Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II						
C.C. O NIT	800.043.848-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	6481112						
VALOR COBRADO	$ 26.698.210						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:15	MES: 05	AÑO: 2022	—	DÍA: 14	MES: 06	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONVENIO DE TRANSFERENCIA	*1438 - 2022 CO1.PCCNTR.3397290*		DÍA: 14	MES:02	AÑO: 2022
CDP: 22-01329	FECHA: 18 de enero de 2022	RP: 22-01798	FECHA: 11 de febrero del 2022		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	60654102280	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	KELLY CASTAÑO QUIROGA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 30	MES: 06	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

Hna. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

KELLY CASTAÑO QUIROGA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

FECHA DE ACTA:	**30 de junio del 2022**	**Acta No.**	**07**
CONTRATO No. :	*1438 - 2022 CO1.PCCNTR.3397290*		
FECHA DE CONTRATO:	*28/01/2022*		

OBJETO DEL CONTRATO:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*
VALOR DEL CONTRATO	$151.035.588 m/cte
VALOR ADICIONAL N°	$7.424.645 m/cte
PLAZO INICIAL	6 MESES, contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin exceder la vigencia del año 2022
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
	HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	KELLY CASTAÑO QUIROGA,
FECHA DE INICIO	14 DE FEBRERO DEL 2022
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	14 DE AGOSTO DEL 2022
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 14/02/2022
ACTA No. 2	ACTA ACLARATORIA 28/02/2022
ACTA No. 3	ACTA ACLARATORIA 8/03/2022
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/04/2022
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL 16/05/2022
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL 22/06/2022
ACTA No. 7	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/06/2022

En Floridablanca, a los (30) días del mes de JUNIO del 2022, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, el CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con la representante legal Hna. Alba Rocío Gómez Pineda, en calidad de CONTRATISTA, y la DRA. KELLY JOHANA CASTAÑO QUIROGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta N. 07.

CONSIDERANDO:

1. El municipio entregará los aportes, previa suscripción del acta de inicio entre el contratista y el supervisor del contrato, de la siguiente manera: a) El desembolso de la transferencia se realizará en SEIS (6) mensualidades cada una por valor de VEINTICINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE ($25.172.598) previa presentación al supervisor del convenio la obligación contraída, informe mensual y final, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados y de acuerdo a la disponibilidad del plan anual mensualizado de caja (PAC). Los valores antes establecidos podrán variar por razón de no prestar los servicios al número de adultos mayores estipulados en la propuesta.
2. CLAUSULA SEGUNTA, ADICION N. 1: Adicionar al valor del convenio de transferencia de estampilla del adulto mayor contenida en la CLAUSULA TERCERA la suma de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.424.645) para un valor total del Convenio de Transferencia de Estampilla del adulto Mayor de CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($158.460.233).
3. Que el valor total a adicional es la suma de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.424.645) para la atención de dos (2) adultos mayores durante el termino de cuatro (4) meses y veintiséis (26) días.
4. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.
5. Que el contratista atendió en este periodo a 35 adultos mayores, según balance a continuación:

6. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$151.035.588	
VALOR ADICIÓN	$7.424.645	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		
PRIMER PAGO		$25.172.598
SEGUNDO PAGO		$26.494.795
TERCER PAGO		$26.698.210
CUARTO PAGO		$26.698.210
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$53.396.420
TOTAL, SUMAS IGUALES	**$158.460.233**	**$158.460.233**

7. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
TOTAL, SUMAS IGUALES	N/A	N/A

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N° 7 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de VEINTISEIS MILLONES SIESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS ($26.298.210)

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
CONTRATISTA

KELLY CASTAÑO QUIROGA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR46

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	GC – F –33
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**30 DE JUNIO DEL 2022**
CONTRATO No. :	**1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290**
FECHA DE CONTRATO:	**28 DE ENERO DEL 2022**
PROYECTO:	**SECRETARIA**

OBJETO DEL CONTRATO:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$151.035.588 m/cte.
VALOR ADICIONAL No:	$7.424.645 m/cte
PLAZO INICIAL:	6 MESES, contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin exceder la vigencia del año 2022
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
SUPERVISOR:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	14 DE FEBRERO DEL 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	14 DE AGOSTO DEL 2022
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
ACTA N°1	ACTA DE INICIO 14/02/2022
ACTA N°2	ACTA ACLARATORIA 28/02/2022
ACTA N°3	ACTA ACLARATORIA 8/03/2022
ACTA N°4	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/04/2022
ACTA N°5	ACTA DE PAGO PARCIAL 16/05/2022
ACTA N°6	ACTA DE PAGO PARCIAL 22/06/2022
ACTA N°7	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/06/2022

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **15 DE MAYO AL 14 DE JUNIODEL 2022** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 7 por VALOR de $26.698.210 m/cte**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. SERVICIO DE ALIMENTACION	1.1 Representante Legal: Encargada de que todo el presupuesto se cumpla, y todos los trabajadores están acorde a las exigencias de la secretaria de salud. 1.2 Alimentación: se cumple con la base nutricional, siguiendo la minuta semanal, con el valor energético requerido por la nutricionista. 1.3. Manipuladores de alimentos: el personal cumple con los certificados anuales de manipulación de alimentos, preparan la alimentación indicada por la nutricionista. 1.4. Auxiliar de mantenimiento y aseo: realiza las labores de aseo, limpieza y lavandería para dar comodidad, a los adultos mayores.	**Páginas 1 al 13 del informe de actividades**

2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	2.1 En el Centro de Bienestar cuenta como directora general la Hermana Alba Rocio Gómez Pineda, quien es Gerontóloga, y se encarga del cuidado y la administración del centro.	**Páginas 12 al 21 del informe de actividades**
3. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	En la institución se cuentan tanto con enfermaras, como cuidadoras, todas con el titulo de auxiliar de enfermeria, por tal motivo se adjuntan la seguridad y la nómina. También se cuenta con un médico, el cual está pendiente de consultas.	**Página 22 al 27 del informe de actividades**
4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	Se adquirió póliza de aseguramiento en salud con AME	**Páginas 28 al 33 del informe de actividades**
5. AUXILIO EXEQUIAL	Se adquirió póliza de seguro exequial con EXEQUIALES CRISTO REY	**Páginas 34 al 37 del informe de actividades**
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	Contamos con una profesora de manualidades, la se encarga de guiar a los adultos mayores, para su desempeño psicomotriz, lo cual ayuda a retener mejor la información y a la concentración en trabajos.	**Páginas 38 al 39 del informe de actividades**
7. OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Se pagaron los servicios públicos, se adquirieron los implementos de aseo para el mantenimiento de la sede.	**Páginas 40 al 43 del informe de actividades**

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratistas, presumiéndose de buena fe por parte del Supervisor del contrato la misma.

Se expide en Floridablanca, en fecha: **30 DE JUNIO DEL 2022.**

KELLY CASTAÑO QUIROGA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GÓMEZ
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL

V.B. JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Orlando León Ortega
APOYO A LA SUPERVISIÓN



PARROQUIA SAN JUAN NEPOMUCENO
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5

PERSONERÍA JURÍDICA No. 11791 DEL 12 DE AGOSTO DE 1988

Floridablanca 14 de junio del 2022.

AUTORIZACIÓN

Yo HNA. Alba Roció Gómez Pineda con cedula de ciudadanía 21.873.814 de Marinilla, como representante legal de CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800.043.848-5, autorizo se descuente el valor correspondiente al pago de la estampilla departamental del periodo actual de mi orden de pago, según convenio No. 1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290

Atentamente

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
CC. 21.873.814 de Marinilla
Representante legal
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794424410

(415)7707212489984(8020) 000001479442441 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 4 3 8 4 8	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

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
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 5 8 53

42. Correo electrónico hnaalbarocio@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 8 1 1 1 2	3 1 0 4 7 7 8 6 0 5

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio / 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 - 10 - 26 / 10 : 43: 15

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-10-2021 10:43:28AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DA8290129DE4B904

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **JAEL DE JESUS VALLEJO ARISTIZABAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70030095 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 4039-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

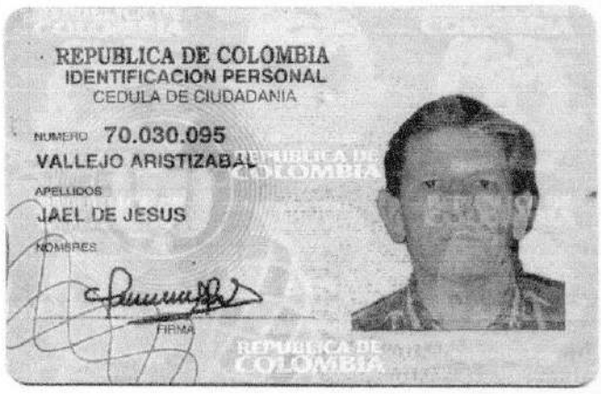
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

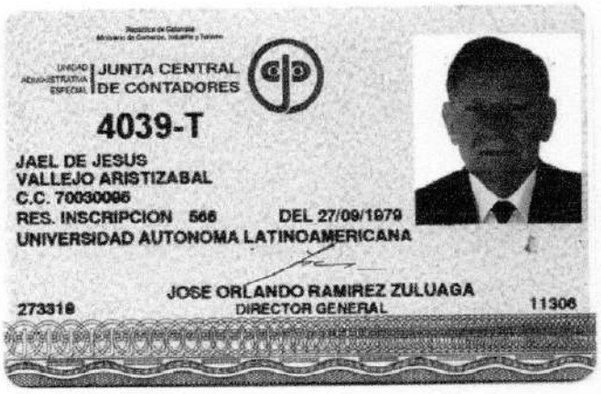
Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Mayo de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

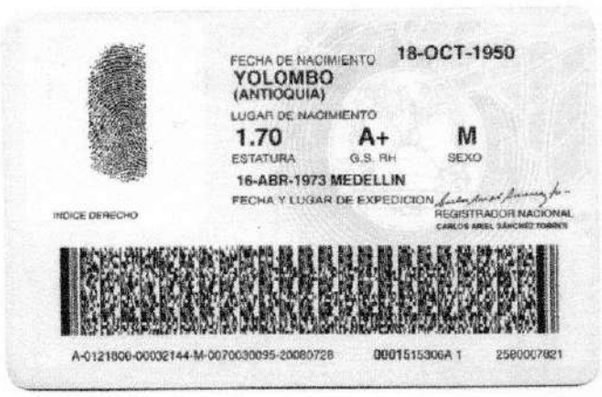
DIRECTOR GENERAL

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

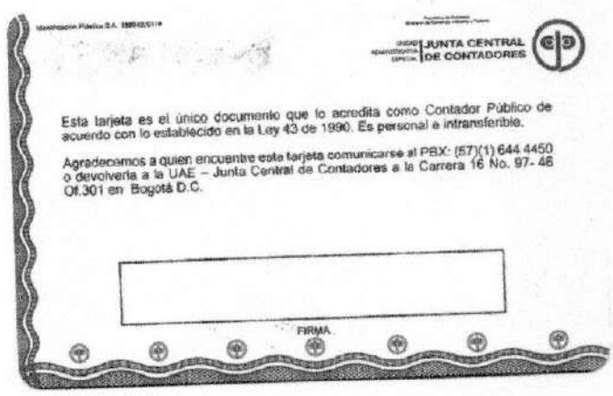
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 70.030.095
VALLEJO ARISTIZABAL
APELLIDOS
JAEL DE JESUS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
4039-T
JAEL DE JESUS
VALLEJO ARISTIZABAL
C.C. 70030095
RES. INSCRIPCION 566 DEL 27/09/1979
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
273318
11306



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1950
YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1973 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0121806-00032144-M-0070030095-20080728 0001515306A 1 2580007821



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	6461112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	E	13/06/2022	59606754	$7.518.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	156.300	0		0		0	0	0	0	156.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	732.500	0		0		0	0	0	0	732.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	374.900	0		0		0	0	0	0	374.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	186.400	0		0		0	0	0	0	186.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	800.200	0		0		0	0	0	0	800.200	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	190.500	0		0		0	0	0	0	190.500	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	213.500	0		0		0	0	0	0	213.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	349.400	0	0	0	0	0	0		349.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.344.200	0	0	0	0	0	0		1.344.200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.447.800	0	0	0	0	0	0		1.447.800	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	146.100				146.100	0	0	146.100			1.461	146.100	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	785.800	0	0	785.800	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL. UIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CLL 5 9-53	6481112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-05	E	13/06/2022	59606754	$7.510.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
393.100	0	0	393.100	16
ICBF				
589.400	0	0	589.400	16
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.454.300	2.454.300
Pensión	3	3.141.400	3.141.400
Riesgos Laborales	1	146.100	146.100
CCF	1	785.800	785.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	589.400	589.400
MEN	0	0	0
SENA	1	393.100	393.100
TOTALES	14	7.510.100	7.510.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 5-53	6481112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-05	E	13/06/2022	59606754	$7.510.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sueldo	Salario Integral	Cotizante Extranjero	IBC	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	INC	ELM	AFP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018408629	BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA	1	D			N											230301	1,367,609	218,809	0	0	0	0	EPS005	1,367,609	171,000	14-23	1,367,609	1	7,200	CCF40	1,367,609	54,804	1,367,609	27,400	41,100	0	0
2	CC	21873614	GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	1	D			N											25-14	1,998,757	319,900	0	0	0	0	EPS010	1,998,757	249,900	14-23	1,998,757	1	10,500	CCF40	1,998,757	80,000	1,998,757	40,000	60,000	0	0
3	CC	28381631	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	D			N											25-14	1,249,999	200,000	0	0	0	0	EPS002	1,249,999	156,300	14-23	1,249,999	1	5,600	CCF40	1,249,999	50,000	1,249,999	25,000	37,500	0	0
4	CC	37549685	ROBLES RINCON ELYNOR	1	D			N											25-14	1,058,333	169,400	0	0	0	0	EPS005	1,058,333	132,300	14-23	1,058,333	1	5,600	CCF40	1,058,333	42,400	1,058,333	21,200	31,800	0	0
5	CC	27843341	RODRIGUEZ BARAJAS GUILLERMINA	1	D			N											230301	1,183,332	189,400	0	0	0	0	EPS037	1,183,332	148,000	14-23	1,183,332	1	6,200	CCF40	1,183,332	47,400	1,183,332	23,700	35,500	0	0
6	CC	43252323	VERA CALINDO LINA MALLELMY	1	D			N											25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS005	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
7	CC	63417378	DUARTE RINCON MARLENE	1	D			N											25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS037	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	2	10,500	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
8	CC	5556283	MENDEZ LARA ELVIA NATHALIA	1	D			N											25-14	1,490,553	238,500	0	0	0	0	EPS017	1,490,553	186,400	14-23	1,490,553	2	10,600	CCF40	1,490,553	59,700	1,490,553	29,900	44,800	0	0
9	CC	63430696	RINCON RODRIGUEZ ZORAIDA	1	D			N											230301	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS010	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
10	CC	63453507	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	D			N											230301	1,366,664	218,700	0	0	0	0	EPS037	1,366,664	170,900	14-23	1,366,664	1	7,200	CCF40	1,366,664	54,700	1,366,664	27,400	41,000	0	0
11	CC	63476343	VELANDIA HERNANDEZ ROSALBA	1	D			N											25-14	1,249,999	200,000	0	0	0	0	EPS037	1,249,999	156,300	14-23	1,249,999	1	5,600	CCF40	1,249,999	50,000	1,249,999	25,000	37,500	0	0
12	CC	1097862046	GONZALEZ DIAZ ANGIE ROCIO	1	D			N		X									230301	833,334	133,400	0	0	0	0	EPS005	833,334	104,200	14-23	833,334	2	8,700	CCF40	833,334	33,400	833,334	16,700	25,100	0	0
13	CC	1082356436	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	D			N											230301	1,523,886	243,800	0	0	0	0	EPS041	1,523,886	190,500	14-23	1,523,886	2	16,800	CCF40	1,523,886	61,000	1,523,886	30,500	45,800	0	0
14	CC	1095803386	QUINTERO MEJIA JULIETT PAOLA	1	D			N	X										230301	191,944	30,800	0	0	0	0	EPS046	191,944	24,000	14-23	191,944	2	2,100	CCF40	191,944	7,700	191,944	3,900	5,800	0	0
15	CC	1098852210	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1	D			N											230301	1,599,719	256,000	0	0	0	0	EPS005	1,599,719	200,000	14-23	1,599,719	2	16,800	CCF40	1,599,719	64,000	1,599,719	32,000	48,000	0	0
16	CC	37620536	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	D			N											230301	1,515,553	242,500	0	0	0	0	EPS046	1,515,553	189,500	14-23	1,515,553	2	15,800	CCF40	1,515,553	60,700	1,515,553	30,400	45,500	0	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1518890673	9436440598	I	2022/06/22	2022/06/23	BANCOLOMBIA	1	$290,300

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	$0			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	$0			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	$0
1	CC 13701592	RODRIGUEZ FERNANDO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	$0			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11ZA NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1518890673	9436440598	1	2022/06/22	2022/06/23	BANCOLOMBIA	1	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	44444223	9435701516	I	2022/06/22	2022/06/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$135,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingret tdetaet tdpta tavsp scorvst sln lge lma vac vp ncl irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,000,000	$135,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$135,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$135,500
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$135,500
1	CC	37831989	DUEÑAS MARTHA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	0	$0	$0	No	$135,500
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$135,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	44444223	9435701516	I	2022/06/22	2022/06/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$135,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$135,500	$0	$0	$135,500

ADICIÓN N° 1

TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA DEL ADULTO MAYOR	**No. CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA**	1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290
CONTRATISTA	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800043848-5** representada legalmente por **ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA** identificada con cédula de ciudadanía No. **21.873.814** expedida en Marinilla.		
OBJETO	ADICIONAL NO. 001 EN VALOR AL CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA NO. 1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.		
VALOR INICIAL	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($151.035.588) M/CTE		
ADICIÓN	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.424.645)		
PLAZO	*SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO Y SIN EXCEDER LA VIGENCIA DE 2022.*		
CDP ADICION	*22-02098 del 15 de marzo de 2022.*		

Entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT. 890.205.176-8, representado en este acto por la Dra. **CYNTHIA VIVIANA MARTÍNEZ CORNEJO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.096.948.291 expedida en Málaga (Santander), nombrada según Decreto Municipal No. 0079 del dieciséis (16) de enero de dos mil veinte (2020), en uso de facultades legales y las delegadas mediante Decreto Municipal No. 0343 del dieciocho (18) de agosto de dos mil dieciséis (2016), modificado por el Decreto 0440 del 16 de diciembre de 2020, donde fueron otorgadas facultades para celebrar Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor; quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte y por la otra **ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 21.873.814** expedida en Marinilla – Antioquia en calidad de representante legal de la ESAL **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800043848-5** hemos decidido celebrar Adición N° 1 al Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor **1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290**, atendiendo las siguientes consideraciones: **1.** Que el Municipio de Floridablanca actuando por intermedio de la Oficina de Contratación celebró con la **ESAL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800043848-5** representada legalmente por **ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA** identificada con cédula de ciudadanía No. **21.873.814** expedida en Marinilla - Antioquia**,** el 28 de enero de 2022, Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor No. **1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290** cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS**

ADICIÓN N° 1

MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES". 2. Que el día catorce (14) de febrero de la presente anualidad se firmó acta de inicio entre la Alcaldía Municipal de Floridablanca – Secretaría de Desarrollo Social y la ESAL **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800043848-5** representada legalmente por **ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA** identificada con cédula de ciudadanía No. **21.873.814** expedida en Marinilla – Antioquia**. 3.** Que el valor del Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor No. **1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290**, es **CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($151.035.588) M/CTE 4.** Que Mediante oficio presentado por la supervisora del Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor se solicitó realizar adición en valor del mismo teniendo en cuenta que se evidencia que en el Municipio existen más Adultos Mayores en situación extrema de abandono, pobreza, vulnerabilidad, por lo que se hace prioritario brindarles atención urgente de acuerdo a los postulados de la ley 1276 y 1315 de 2009. **5.** Que teniendo en cuenta las consideraciones expuestas en la primera parte del actual documento, es de vital importancia para el municipio de Floridablanca adicionar en valor al presente Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor para seguir ejecutando las actividades del Convenio de Transferencia de Estampilla de acuerdo a las Necesidades actuales del Municipio. **6.** Que el valor total a adicionar es la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.424.645)** para la atención de dos (2) adultos mayores durante el termino de cuatro (4) meses y veintiséis (26) días **7.** Que la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Floridablanca, presentó en la Oficina de Contratación los estudios y documentos previos para la respectiva adición, consagrando la justificación de la necesidad. Teniendo en cuenta los anteriores elementos, las partes proceden a adicionar el Convenio de Transferencia de Estampilla de la siguiente manera:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO GENERAL: Adicional N° 001 al Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor No. **1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290**, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES**

CLÁUSULA SEGUNDA: Adicionar al valor del Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor contenida en la CLÁUSULA TERCERA la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.424.645)** para un valor total del Convenio de Transferencia de Estampilla del adulto Mayor de **CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($158.460.233)**. **Parágrafo 1:** Los valores de la presente adición se encuentran amparados en el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

ADICIÓN N° 1

CÓDIGO PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.303**
NOMBRE DEL CÓDIGO	**SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR (4104008) – BENEFICIAR CAD AÑO A 1080 ADULTOS MAYORES CON LA ATENCIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA Y BIENESTAR.**
FUENTE DE FINANCIACIÓN	**RBEM – RECURSOS DEL BALANCE ESTAMPILLA DEL ADULTO MAYOR.**
OBJETO DE GASTO	**AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES**
VALOR	**SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE (7.628.060)**
PROYECTO:	**2021682760041.**

En el actual presupuesto de ingresos y gastos del municipio, existe la partida presupuestal para apalancar la ejecución del Convenio de Transferencia de Estampilla a través del **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** 22-02098 del quince (15) de marzo de Dos mil veintidós (2022). **Parágrafo 2:** Los valores, y sus especificaciones técnicas se encuentran soportadas en los estudios y documentos previos, los cuales forman parte integral del presente documento. **Parágrafo 3:** La forma de pago del presente adicional no estará sujeta a la entrega de anticipos ni pagos anticipados. Por lo tanto, se efectuará de conformidad con lo previsto en la cláusula séptima del Convenio de Transferencia de Estampilla.

CLÁUSULA TERCERA: AMPLIACIÓN Y RESTABLECIMIENTO DE LAS GARANTÍAS: Con la suscripción de la adición, el contratista se compromete a modificar, actualizar, restablecer y ampliar las garantías constituidas a favor del Municipio de conformidad con lo acordado en el presente documento.

CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS: Las demás cláusulas del Convenio de Transferencia de Estampilla del Adulto Mayor No. **1438-2022 CO1.PCCNTR.3397290**, se mantienen vigentes en todas sus partes y sin ninguna variación.

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO: La presente prórroga se perfecciona con la firma de las partes intervinientes y la respectiva publicación en la plataforma SECOP II.

unidos avanzamos
ALCALDE MIGUEL MORENO

MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER
NIT: 890.205.176-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:22-02098

EL JEFE DE PRESUPUESTO
En Cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111 de 1996 Artículo 71.

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Renta y Gastos de la Actual Vigencia Fiscal, existe Disponibilidad en los siguientes Rubros:

Sección o Unidad Ejecutora	: ADMC ADMINISTRACION CENTRAL
Código de Presupuesto	: 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.303 Código Rápido: 221367
Fondo / Fte de Financiación	: RBEM RECURSOS DEL BALANCE ESTAMPILLA DEL ADULTO MAYOR
Proyecto	: SECRETARIA
Código Especial	: 110001
Descripción Código Especial	: Secretaria de Desarrollo Social
2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.303	: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (4104008)-Beneficiar cada año a 1080 adultos mayores con la atención integral a través de los centros vida y de bienestar.

Valor CDP	$:	7,628,060.00		
Saldo antes del CDP	$:	946,477,771.87	Nuevo Saldo $:	938,849,711.87

Para : SEGÚN: PROYECTO DE INVERS. - DOC: 2021682760041, ADICIONAL N° 001 EN VALOR AL CONVENIOS DE TRANSFERENCIA 202200001438 - CO1.PCCNTR.3397290 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES

Por la suma de: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SESENTA PESOS m/cte. ($7,628,060.00)**********

Expedido el día Marzo 15 de 2022

Proyectó : ALVAREZ QUIÑONEZ YASMIN

PRESUPUESTO

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER
NIT: 890.205.176-8

REGISTRO PRESUPUESTAL Nro: 22-02173

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No:CD : 22-02098

Sección o Unidad Ejecutora ADMC ADMINISTRACION CENTRAL
Código de Presupuesto : 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.303 Código Rápido: 221367
Fondo / Fte de Financiación RBEM RECURSOS DEL BALANCE ESTAMPILLA DEL ADULTO MAYOR
Proyecto : SECRETARIA
Código Especial : 110001
Descripción Código Especial Secretaria de Desarrollo Social
2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.303 Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (4104008)-Beneficiar cada año a 1080 adultos mayores con la atención integral a través de los centros vida y de bienestar.

Valor Registro $: 7,424,645.00

Para : ADICIONAL No. 001 EN VALOR Y PLAZO AL CONVENIOS DE TRANSFERENCIA 202200001438 - co1.pccntr.3397290, CO1.PCCNTR.3397290 CUYO OBJETO ES :AUNAR ESFUERZOS A FIN DE COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES EN EXTREMA POBREZA QUE SE ENCUENTREN EN LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN III Y ENTRE LOS GRUPOS A1 Y C18 DEL SISBEN IV O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, PARA BRINDARLES UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES

NIT: 00800043848 - 5 CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Por la suma de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS m/cte. * ($7,424,645.00)**********

Expedido el día Marzo 22 de 2022

Proyectó : CALDERON ALMEYDA SANDRA LILIANA

PRESUPUESTO

Floridablanca, 14 de junio de 2022

Yo, Paola Andrea Sánchez Quiroga, identificada con C.C. No. 1.098.771.968 de Bucaramanga actuando en calidad de **Apoyo a la Supervisión** (contratista) de los **convenios de transferencia de estampilla Pro-Adulto Mayor** con ocasión a las funciones designadas por parte de la Secretaria de Desarrollo Social, Dra. **Kelly Castaño Quiroga** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 0284-2022-CO19CCNTR.3186934** con fecha de inicio el 14 de enero de 2022.

HAGO CONSTAR

Que en el convenio **No. 1438-2022-CO.PCCNTR.3397290 de 2022** celebrado con **CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** y que es representado legalmente por la Hna. Alba Rocio Gómez Pineda , identificada con cedula de ciudadanía No.21873814 con fecha de inicio 14 de febrero de 2022, actualmente cuenta con cupo para **treinta y cinco** Adultos Mayores en la modalidad de Centro Bienestar y que para el periodo de ejecución del 15 de mayo a 14 de junio de 2022, ha garantizado la atención integral del 100% de adultos mayores.

PAOLA ANDREA SANCHEZ QUIROGA
CONTRATISTA – APOYO A LA SUPERVISIÓN
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

Floridablanca, 14 de junio de 2022

CONSTANCIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Orlando León Ortega, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.227.577 expedida en Bucaramanga, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. Kelly Castaño Quiroga de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 1166-2022- CO1.PCCNTR.3335966,

HAGO CONSTAR

Que el convenio N° 1438--2022-co1.pccntr.3397290, celebrado con **Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II** y que es representado legalmente por la Hna. Alba Rocío Gómez Pineda**,** identificada con cédula de ciudadanía número **21.873.814** expedida en Marinilla, con fecha de inicio del día 14 de febrero de 2022, actualmente cuenta con un cupo de **TREINTA Y CINCO (35)** Adultos mayores, en la modalidad de Centro de Bienestar y que para el periodo de ejecución de **mayo 15 a junio 14 de 2022**, ha garantizado la atención integral al 100% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo.

Orlando León Ortega
Cargo: Apoyo Supervisión
Secretaria de Desarrollo Social



unidos avanzamos

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ADRESS	DOSIS VACUNACION	CONDICION ESPECIAL (Victima/Discapacidad/Habitante de calle)	DIRECCION SEDE	BARRIO SEDE	TELEFONO 1 CONTACTO	TELEFONO 2 CONTACTO
1	1.102.357.310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	73	20/07/1949	SANITAS	Refuerzo	Discapacidad visual	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
2	91.220.243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	67	2/09/1955	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
3	5.605.361	ARIAS	GARCIA	HERNAN		90	25/06/1932	NUEVA EPS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
4	27.928.026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		82	14/08/1940	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
5	2.071.264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	93	13/04/1929	MEDIMAS	Refuerzo	Discapacidad auditiva	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
6	5.760.319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		82	19/07/1940	MEDIMAS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
7	20.248.076	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA	93	10/11/1929	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
8	1.098.756.268	COLMENARES		RAFAEL		88	26/03/1934	SALUD TOTAL	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
9	28.400.574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		74	17/05/1948	SALUD MIA	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
10	5.605.054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	72	3/10/1950	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
11	2.069.152	DUARTE		DEMETRIO		95	8/10/1927	NUEVA EPS	2da dosis	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
12	2.862.793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		86	18/08/1936	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
13	27.931.428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		94	12/07/1928	SALUD TOTAL	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
14	28.290.174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA		100	2/02/1922	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
15	1.095.789.547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	78	17/08/1944	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
16	2.034.055	GOMEZ	BRETON	JOSE	HUGO	89	19/10/1932	SANITAS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
17	27.934.623	GUTIERREZ	REY	EMMA		84	1/01/1939	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
18	27.943.622	GUTIERREZ	CALDERON	ISABEL		81	17/06/1941	ASMET	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
19	27.935.135	HERNANDEZ	SIERRA	MARIA	EMPERATRIZ	91	20/06/1931	ASMET	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
20	27.561.873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA	95	12/09/1927	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
21	28.380.725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	88	17/12/1934	ASMET	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
22	27.955.553	MORA	De RIVERA	NUBIA		77	4/05/1945	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
23	5.725.686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO	66	4/03/1956	MEDIMAS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
24	5.687.883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		76	13/09/1946	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
25	5.679.452	RINCON	OVIEDO	ABDON		82	3/07/1940	ASMET	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
26	27.920.346	RUEDA	ARDILA	OLGA		85	11/06/1937	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
27	27.930.005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA		97	12/09/1925	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
28	1.052.201	SALAZAR		JESUS		78	20/07/1944	SURA	Refuerzo	Discapacidad visual	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
29	27.909.291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO		89	13/01/1934	COOSALUD	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
30	28.129.403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	84	6/05/1938	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
31	27.968.748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		65	22/06/1957	COOSALUD	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
32	5.545.599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	82	1/09/1940	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
33	28.353.300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		91	24/10/1931	SANITAS	Dosis única	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
34	2.180.475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	84	29/05/1938	NUEVA EPS	1ra dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
35	13.889.345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO	64	8/04/1958	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:

*En el **CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II** identificada con el NIT 800043848-5 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **TREINTA Y CINCO (35) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:*

CENTRO BIENESTAR	No	IDENTIFICACION	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2
JUAN PABLO II	1	91.220.243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON
JUAN PABLO II	2	1.102.357.310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO
JUAN PABLO II	3	5.605.361	ARIAS	GARCIA	HERNAN	
JUAN PABLO II	4	27.928.026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA	
JUAN PABLO II	5	2.071.264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE
JUAN PABLO II	6	5.760.319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO	
JUAN PABLO II	7	20.248.078	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA
JUAN PABLO II	8	1.098.756.268	COLMENARES		RAFAEL	
JUAN PABLO II	9	5.605.054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO
JUAN PABLO II	10	28.400.574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA	
JUAN PABLO II	11	2.069.152	DUARTE		DEMETRIO	
JUAN PABLO II	12	2.862.793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER	
JUAN PABLO II	13	27.931.428	FORERO	DE MORALES	CECILIA	
JUAN PABLO II	14	28.290.174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA	
JUAN PABLO II	15	1.095.789.547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA
JUAN PABLO II	16	2.034.055	GOMEZ	BRETON	HUGO	
JUAN PABLO II	17	27.943.622	GUTIERREZ	CALDERON	ISABEL	
JUAN PABLO II	18	27.934.623	GUTIERREZ	REY	EMMA	
JUAN PABLO II	19	27.935.135	HERNANDEZ	SIERRA	MARIA	EMPERATRIZ
JUAN PABLO II	20	27.561.873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA
JUAN PABLO II	21	28.380.725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA
JUAN PABLO II	22	27.955.553	MORA	DE RIVERA	NUBIA	
JUAN PABLO II	23	5.725.686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO
JUAN PABLO II	24	5.687.883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO	
JUAN PABLO II	25	5.679.452	RINCON	OVIEDO	ABDON	
JUAN PABLO II	26	27.920.346	RUEDA	ARDILA	OLGA	
JUAN PABLO II	27	27.930.005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA	
JUAN PABLO II	28	1.052.201	SALAZAR		JESUS	
JUAN PABLO II	29	27.909.291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO	
JUAN PABLO II	30	28.129.403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA
JUAN PABLO II	31	27.968.748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA	
JUAN PABLO II	32	5.545.599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID
JUAN PABLO II	33	28.353.300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES	
JUAN PABLO II	34	2.180.475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO
JUAN PABLO II	35	13.889.345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
Atención: Lunes a Viernes
www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca

NOTA 1: *La población vulnerable institucionalizada* ***NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN,*** *en su defecto debe ser incluida en* ***LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE*** *(Acuerdo 244/03). Se expide a petición de la institución interesada a los* ***26*** *días del Mes de* ***ABRIL de 2022*** *para los trámites pertinentes de los adultos mayores.*

Atentamente,

JAIRO TORRES QUIÑONEZ
Profesional Especializado
JEFE DE OFICINA
Secretaria de Desarrollo Social

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ACTIVIDADES

Informe de representación legal	1
Informe área de alimentación (alimentación)	3
Minutas semanales	5
Informe área de alimentación (Manipulación de alimentos)	10
Informe área de alimentación (Mantenimiento y aseo)	12
Informe área orientación psicosocial (Informe Director)	14
Cronograma de actividades	16
Informe área atención primaria en salud (Informe de enfermería)	21
Informe área atención primaria en salud (Informe de cuidadora)	23
Informe área atención primaria en salud (Informe servicio médico)	25
Informe área deportes, cultura y recreación (Docente de manualidades)	27
Informe área de aseguramiento en salud	29
Informe área auxilio exequial	35
Informe otros gastos de funcionamiento	39
Planilla de asistencia	40

INFORME FINANCIERO

Informe financiero resumido	41
Informe financiero detallado	42
Soportes de los gastos del periodo	44
Acta de inspección y vigilancia (certificación de funcionamiento)	71
Acta Invima	76
Hoja de vida Enfermera	80

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
LDEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

INFORME DE REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 15 de mayo al 14 de junio del año 2022, partiendo de que la razón de ser en esta institución son las personas mayores y basadas en los principios del Evangelio buscamos elevar la calidad de vida de la población que atendemos, mediante acciones que redunden en calidad de vida e ir erradicando paulatinamente la imagen estereotipada del envejecimiento.

Nuestra intervención y atención es integral. Desde las diferentes áreas unimos esfuerzos para que las personas mayores puedan hacer del envejecimiento una experiencia exitosa, sintiéndose útiles y productivas.

Se fomentan espacios de dialogo, compartir, encuentros intergeneracionales, manualidades, charlas, talleres, momentos de reflexión, aprendizaje y espiritualidad; de los cuales las personas mayores disfrutan al máximo.

Se le ha dado gran importancia a la ocupación del ocio y el tiempo libre, según gustos y agrado de los adultos mayores, a través de manualidades, baile, canto, deportes, colaboración con otros adultos mayore y su tiempo de descanso.

Estas actividades rescatan destrezas y dones que se creían perdidos. Esto hace que en ellos se fortalezca la autoestima y el sentido de vida al sentirse útiles y contemplar las obras y artesanías tan lindas que ellos pueden crear.

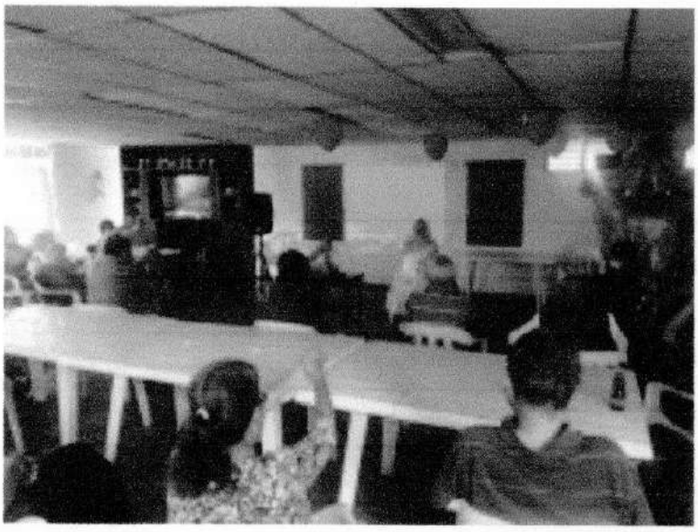
Aparte se les da una alimentación balanceada con productos de excelente calidad, ya que contamos con los proveedores como Mc Pollo, pesquera del mar, Makro, el banco de alimentos, más por menos entre otros, todo esto para cumplir en cabalidad con los requerimientos diarios de la minuta patrón.

Durante este mes, se siguió con las pausas activas de los trabajadores diariamente, con la visita de la secretaria de salud, el cual nos fue muy bien ya que tenemos el 100% de todos los documentos y estándares, y aparte contamos con donaciones y ayudas de la comunidad.

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico





CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
ALIMENTACIÓN
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 15 de mayo al 14 de junio del 2022, siguiendo la minuta patrón, se estableció una minuta entregada por la nutricionista, la cual se sigue al pie de la letra para darle a los adultos mayores las calorías diarias necesarias, con su respectiva proteínas de calidad, obtenidas por medio de nuestros proveedores aliados como son Mac Pollo, pesquera del mar, Makro, y demás proveedores, de igual forma comprando frutas y verduras para balancear su dieta diaria, estas provienen de la plaza de mercado de Floridablanca, para que sean muy frescas y de rotación dependiendo de su cosecha.

Una alimentación saludable es importante para el buen funcionamiento del sistema inmunitario. La nutrición adecuada también puede reducir la probabilidad de aparición de otros problemas de salud como la obesidad, las enfermedades del corazón, la diabetes y algunos tipos de cáncer.

La investigación epidemiológica ha demostrado una estrecha relación entre la alimentación y el riesgo para desarrollar estas enfermedades crónicas caracterizadas por una elevada morbimortalidad, por lo que es necesario establecer normas de referencia que sirvan de guía para garantizar un estado nutricional adecuado.

En la adultez, como en las demás etapas de la vida, no hay alimentos que debas restringir (excepto si presentas alguna condición de salud particular). Por el contrario, es importante llevar una dieta equilibrada y variada. Para lograrlo, ten en cuenta estas recomendaciones:

- **Evita el consumo excesivo de grasas saturadas y colesterol**. En su lugar, opta por aceites de origen vegetal, y otras grasas saludables como el aguacate.
- **Incluye todos los grupos de alimentos en tus comidas**, consumiendo las porciones sugeridas por la estrategia del plato saludable, es decir, ¼ del plato debe ser proteína; ½ de frutas y verduras; y ¼ de carbohidratos o cereales integrales.
- Procura **consumir frutas y verduras que aporten fibra**.
- **Evita los alimentos enlatados o procesados**, entre ellos el salchichón, la mortadela y las salchichas, porque contienen una gran cantidad de sodio que puede generar inflamación y retención de líquidos.
- Bebe, por lo menos, **cuatro vasos de agua al día**.
- **Reduce el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar, miel o panela** como las chocolatinas y las golosinas.

Se adjuntan las minutas de este periodo.

Hna Alba Rocio Gómez P

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico







CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No. 1 - 15 DE MAYO						
						DOMINGO 15
DESAYUNO						
						CHANGUA 250 CC
						CUAJADA *40gr
						PAN BOLITA 1 UND
						CHOCOLATE *200cc
						AROMATICA 150 CC
						GALLETA DE SODA 2 UD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
						GELATINA 150 CC + GALLET
ALMUERZO						
						SOPA DE CHANFAINA 200
						ARROZ BLANCO 70 GR
						ENSALADA DE AGUACAT 60GR
						YUCA COCIDA 60 GR
						JUGO DE TOMATE DE ARB 150 CC
COMIDA						
						CHANGUA CON HUEVO 2! CC
						GALLETA INTEGRAL 2 UN
						CAFÉ EN LECHE* 200CC

Juliana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No. 2 16 AL 22 DE MAYO DEL 2022						
LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21	DOMINGO 22
DESAYUNO						
CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE PAPA 250 CC	CALDO CON HUEVO 200 CC	CALDO CON PAPA Y CARNE 250 CC	CALDO DE POLLO 200 CC	CALDO CON PAPA Y CARNE 250 CC	CALDO DE PAPA 250 CC
HOMELET DE JAMÓN PON QUESO 40 GR	CUAJADA 40 GR					CUAJADA 40 GR
PAN INTEGRAL 1 UND	AREPA DE HARINA DE TRIGO 2 UND	PAN 35 GR	AREPA 35 GR	PAN 35 GR	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	AGUA PANELA CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	CHOCOLATE 150 CC	CAFÉ 200 CC	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT 50 GR	GELATINA 100 MG	SANDIA 100 GR	JUGO DE FRUTOS ROJOS 150 CC	ENSURE 100 CC + TOSTADAS	YOGURT 150 CC + CEREAL	BANANO 1 UD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
GALLETAS CON QUESO CREMA 100 GR	MANDARINA EN TROZOS150 CC	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	PONY MALTA + MANTECADA 100 GR	TORTA 80 GR + AROMATICA	GELATINA	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN
ALMUERZO						
SOPA DE MINISTRONES 150 CC	SOPA DE PASTAS 150 CC	SOPA DE GARBANZOS 150 CC	SOPA DE MAIZ 150 CC	SOPA DE ARROZ 150 C	CREMA DE LENTEJAS 100 GR	MUTE 200 GR
POLLO AL HORNO 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CALLO SUDADO	POLLO EN SALSA DE UCHUVA 100 GR	CARNE DE CERDO 100 GR	HUEVO FRITO 100 GR	
ARROZ A LA NIEVE		ENSALADA DE REMOLACHA, ZANAHORIA	ENSALADA DE ZANAHORIA, REPOLLO, TOMATE DE 70 GR		ARROZ BLANCO(80gr)	ARROZ BLANCOL(80gr)
PURÉ DE PAPA 100 GR	ARROZ (80gr)	ARROZ CON FIDEOS (80gr)	ARROZ NEGRO(80gr)	QUISO DE YOTA	QUISO DE BERENJENA	YUCA CON GUISO 100 GR
QUISO DE AHUYAMA	TAJADAS DE MADURO(100gr)	PAPA ENCHAQUETADA (100gr)	YUCA CON GUISO 100 GR	PAPA SUDADA 100 GR	MADURO COCIDO 70 GR	ENSALADA DE AGUACATE 70 GR
JUGO DE FRUTA 180 CC	JUGO DE GUAYABA 180 CC	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL 180 CC	LIMONADA 180 CC	JUGO DE GUAYABA 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	JUGO DE GUAYABA 180 CC
COMIDA						
CALDO CON HUEVO 200 CC	EMPANADAS MIXTAS 200 CC	CALDO DE POLLO 200 CC	CASPIROLETA 200 CC	CALDO CON HUEVO 200 CC	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE POLLO 200 CC
AREPA 35 GR	AVENA	AREPA 35 GR	PAN 1 UND	AREPA 35 GR	SANDWIS DE JAMON Y QUESO	PAN 1 UND
AGUA PANELA CON LECHE 200 CC		AROMATICA 150 CC	CUAJADA 40 GR	CHOCOLATE CON LECHE 150 CC	AGUA DE PANELA CON CANELA 150 CC	AROMATICA 150 CC

Juliana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No. 3 23 al 29 DE MAYO DEL 2022						
LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28	DOMINGO 29
DESAYUNO						
CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE POLLO 250cc	CALDO CON PAPA Y HUEVO 250 CC	CALDO CON PAPA 250 CC	CALDO CON PAPA Y HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 250cc	CALDO DE PAPA 250 CC
SALCHICHAS 40 GR			CHORIZO			CUAJADA 40 GR
PAN INTEGRAL 1 UND	AREPA 35 GR	GALLETAS 2 UNIDADES	AREPA 35 GR	PAN 1 UND	AREPA 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ CON LECHE 200 CC	CAFÉ 200 CC	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
SANDIA 100 GR	AVENA 100 MG	YOGURT CON CEREAL 150 CC	BANANO 1 UD	GELATINA	YOGURT 150 CC + CEREAL	BANANO 1 UD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
YOGURT CON CEREAL 150 CC	GELATINA	AROMATICA 150 CC + GALLETAS	MANGO EN TROZOS 150 CC	CAFÉ CON LECHE 200 CC+ PAN	AVENA	GELATINA
ALMUERZO						
SOPA DE LENTEJAS 150 CC	SOPA DE AVENA 150 CC	CERMA DE MAZORCA 150 CC	SOPA DE PASTAS 150 CC	SOPA DE CUCHUCO DE MAIZ 150 C	SOPA DE GARBANZOS 100 GR	SANCOCHO DE POLLO 250 CC
PASTAS CON POLLO 100 GR	MEDALLON DE CERDO 100 MG	POLLO EN SU SALSA 100 GR	GULASH DE CARNE 100 GR	POLLO AL HORNO 100 GR	CARNE SUDADA CON PAPA 100 GR	
	ARROZ (80gr)	ENSALADA DE REMOLACHA CON ZANAHORIA		ARROZ MIXTO 80 GR		ARROZ BLANCO 80 GR
MADURO COCIDO 100 GR	PURÉ DE PAPA (100gr)	ARROZ CON FIDEOS (80gr)	ARROZ BLANCO(80gr)	ARVEJAS SUDADAS 70 GR	ARROZ BLANCO(80gr)	YUCA COCIDA 80 GR
QUISO DE AHUYAMA	ENSALADA DE ZANAHORIA Y TOMATE 70 GR	MADURO COCIDO(100gr)	PAPA AMARILLA AL VAPOR 100 GR	MIX DE TUBERCULOS 70 GR	ENSALADA VERDE 70 GR	ENSALADA MIXTA 70 GR
JUGO DE GUAYABA 180 CC	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL 180 CC	JUGO DE FRUTA 180 CC	LIMONADA 180 CC	JUGO DE GUAYABA 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	LIMONADA 200 CC
COMIDA						
HUEVOS CON TOMATE Y CEBOLLA	CHANGUA CON LECHE	AREPA RELLENA 35 GR	CALDO 250 CC	CALDO CON CARNE 250 CC	SANDWIS DE JAMON Y QUESO	CHANGUA CON LECHE
	TORTA DE AHUYAMA		NUGGESTS DE POLLO			SALCHICHAS 40 GR
AREPA DE HARINA DE TRIGO 35 GR		CHOCOLATE 200 CC	PAN 1 UND	AREPA DE HARINA DE TRIGO 35 GR	CALDO 250 CC	PAN 1 UND
AGUA PANELA CON LECHE 200 CC	CAFÉ CON LECHE		CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE 200 CC	AROMATICA	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN

Jeiliana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No. 4 30 DE MAYO AL 5 DE JUNIO DEL 2021						
LUNES 30	MARTES 31	MIERCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	SABADO 4	DOMINGO 5
DESAYUNO						
CALDO CON HUEVO 250cc	CALDO DE CARNE 250cc	CALDO 250 CC	CALDO CON PAPA Y HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 200 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO CON PAPA Y HUEVO 250 CC
		SANDWIS DE JAMON Y QUESO			NUGGESTS DE POLLO	
PAN INTEGRAL 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR		AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	AGUA PANELA CON LECHE 200 CC	AGUA PANELA CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA 50 GR	BANANO 1 UNID	ENSURE CON FRUTA 100 GR	JUGO DE FRUTOS ROJOS 150 CC	GELATINA 50 GR	YOGURT 150 CC + CEREAL	GELATINA 50 GR
REFRIGERIO DE LA TARDE						
YOGURT 150 CC	AROMATICA 150 CC CON GALLETAS	GELATINA 50 GR	AVENA	AROMATICA 150 CC CON GALLETAS	FRUTA PICADA	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN
ALMUERZO						
SOPA DE PASTAS 150 CC	CREMA DE ZUKINE 150 CC	CREMA DE ARVEJA 150 CC	SOPA DE VERDURAS 150 CC	SOPA DE CARBANZOS 150 C	SOPA DE CUCHUCO 100 GR	SOPA DE ARROZ CON GALLINA
CAÑON DE CERDO 100 GR	POLLO ASADO 100 GR	CARNE MOLIDA 100 GR	CARNE DE CERDO A LA PLANCHA 100 GR	PECHUCA ASADA 100 GR	CARNE SUDADA CON PAPA 100 GR	
	ARROZ (80gr)	SPAQUETYS	FRIJOL SUDADO 70 GR	ARROZ CON FIDEOS 80 GR		ENSALADA MIXTA
YUCA CON QUISO 100 GR	MADURO COCIDO(100gr)	QUISO DE YOTA (80gr)	ARROZ BLANCOL(80gr)	ENSALDA DE BROCOLY CON COLIFLOR Y ZANAHORIA 70 GR	QUISO DE YOTA 70 GR	YUCA COCIDA 100 GR
CHOP SUEY DE VERDURAS	LENTEJAS QUIZADAS 100 GR	PAN 1 UNID	TAJADAS DE MADURO 100 GR	PURE DE PAPA 100 GR	ARROZ BLANCO(80gr)	BANANO 1 UD
LIMONADA 180 CC	JUGO DE FRUTA 180 CC	JUGO DE GUAYABA 180 CC	LIMONADA 180 CC	JUGO DE TOMATE DE ARBOL 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA 180 CC
COMIDA						
CALDO DE POLLO 200 CC	CALDO CON HUEVO 250cc	CHANGUA CON LECHE 250 CC	SANDWIS DE ATÚN	CALDO DE CARNE 250cc	CASPIROLETA 200 CC	CALDO DE POLLO 200 CC
		AREPA DE HARINA DE TRIGO 35 GR				
AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 1 UND	CUAJADA	CALDO 250 CC	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN 1 UND	PAN 1 UND
AGUA PANELA CON LECHE 200 CC	CAFÉ CON LECHE 200 CC	AROMATICA 150 CC	AROMATICA	CHOCOLATE 200 CC	CUAJADA 40 GR	AGUA DE PANELA CON CANELA 150 CC

Johana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No.5 del 6 al 12 de JUNIO						
LUNES 6	MARTES 7	MIERCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	SABADO 11	DOMINGO 12
DESAYUNO						
CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA 250 CC NUGGESTS DE POLLO	CALDO DE HUEVO 250 CC	SANDWIS DE JAMON Y QUESO	CHANGUA CUAJADA	CALDO DE HUEVO 250 CC
PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ (35gr)	PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ (35gr)	CHANGUA 250 CC	AREPA DE MAIZ (35gr)	PAN 1 UND
COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
PAPAYA EN CUARITOS 100 GR	GELATINA 100 GR	YOGURT CON CEREAL 150 CC	GELATINA 100 GR	AROMATICA CON TORTA 100 GR	CAFÉ CON LECHE 150 CC GALLETAS	GELATINA 100 GR
REFRIGERIO DE LA TARDE						
AROMATICA CON TORTA 100 GR	AVENA CON GALLETAS (100gr)	AROMATICA CON GALLETAS (100gr)	YOGURT CON CEREAL 150 CC	GELATINA 100 GR	SANDIA (100gr)	YOGURT CON CEREAL 150 CC
ALMUERZO						
SOPA DE PATACON 150 CC	CREMA DE AHUYAMA (60gr)	CREMA DE ZANAHORIA 150 CC	SOPA DE PASTAS (TAZA DE 150CC)	CUCHUCO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE FRIJOL 60gr	MUTE SANTANDEREANO 150 CC
POLLO SUDADO. (100gr)	CARNE SUDADA (100gr)	PAPA CRIOLLA AL VAPOR (60gr)	CARNE DE CERDO (100gr)	ESPAGUETIS CON CARNE (80gr)	HUEVO FRITO (100gr)	
ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO 80 GR
MADURO COCIDO (100GR)	ARACACHA SUDADA(100gr)	PECHUGA A LA PLANCHA(100gr)	CARBANZO SUDADO 70 MG	ENSALADA FRIA	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	
ENSALADA DE REPOLLO 70 GR	ENSALADA DE TOMATE CON CEBOLLA CABEZONA	LENTEJAS SUDADAS	PURE DE PAPA		AHUYAMA SUDADA	PORCION DE AGUACATE. 70 GR
NARANJADA*vaso 180cc	JUGO DE FRUTA*vaso 180cc	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL *vaso 180cc	JUGO DE GUAYABA *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
PERICOS 100 MR	CALDO DE POLLO 200 CC	TORTA DE AHUYAMA	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA200 CC CUAJADA	CALDO DE POLLO 200 CC	CHANGUA 250 CC PAN 1 UND
AREPA DE MAIZ 35 MG	PAN 1 UND	QUESO	PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ (35gr)	AREPA DE MAIZ (35gr)	CUAJADA
CAFÉ EN LECHE* 200CC	AGUA DE PANELA CON CANELA	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON CANELA	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON CANELA

Jehana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No.6 del 13 al 14 de JUNIO

LUNES 13	MARTES 14					
DESAYUNO						
CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO 250 CC					
	CUAJADA					
PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 MG					
CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200 CC					
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
AROMATICA 150 CC	AVENA 150 CC					
GALLETAS	GALLETAS					
REFRIGERIO DE LA TARDE						
GELATINA 100 GR	PAPAYA EN TROZOS (100gr)					
ALMUERZO						
CREMA DE VERDURA (60gr)	SOPA DE CEBADA					
CARNE SUDADA (100gr)	HIGADO ENCEBOLLADO (100GR)					
LENTEJAS SUDADAS	ARROZ NEGRO (80gr)					
ARROZ BLANCO (80gr)	ENSALADA MIXTA					
PAPA CRIOLLA AL VAPOR 100 GR.	PAPA ENCHAQUETADA (100GR)					
JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTOS ROJOS *vaso 180cc					
COMIDA						
CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE CARNE					
AREPA DE MAIZ 35 MG	GALLETAS SALTIN 3 UNID					
AGUA DE PANELA CON CANELA* 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC					

Johana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: JANETH RODRIGUEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las manipuladoras de alimentos tienen el deber de estar en posesión de un Certificado de Manipulador de Alimentos, el cual es necesario para trabajar en bares, restaurantes, supermercados, guarderías, transporte y distribución de alimentos, fábricas de envasado y manipulación, hostelería, comercio, sector cárnico y pescados, comedores escolares, residencias geriátricas, ayuda a domicilio, etc.

Las personas que en su trabajo diario manipulen algún tipo de alimento, tienen la responsabilidad de respetar y proteger la salud de los consumidores por medio de una manipulación cuidadosa.

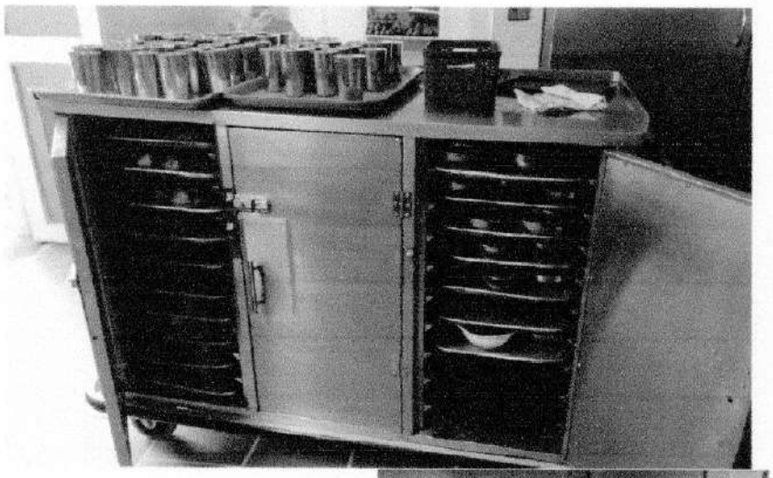
Para ello deben recibir una formación continuada en higiene alimentaria, de acuerdo con los requisitos específicos de su actividad, y acreditar documentalmente su Certificado de Formación.

Junto con lo anterior, deben adquirir conocimientos del manejo de los alimentos y desarrollar actitudes de conducta personal que beneficien su función.

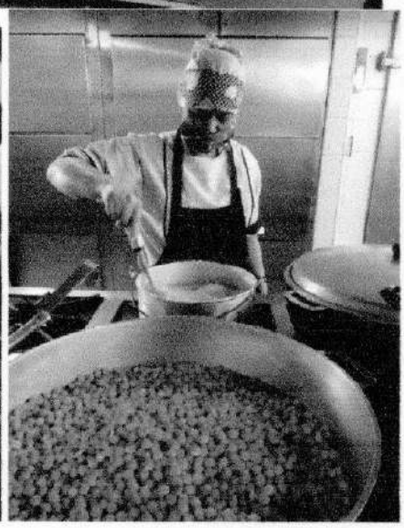
ACCIONES REALIZADAS

1. Preparar la alimentación, indicada y programada por un profesional nutricionista.
2. Recepcionar alimentos perecibles y no perecibles en inmejorables condiciones de conservación, necesarios para la preparación diaria de las preparaciones.
3. Informarse a través de la Minuta Semanal y/o Mensual, las preparaciones que se realizaran durante el período, con el objeto de adelantar algunas operaciones de limpieza o corte.
4. Saber preparar regímenes que se requieren habitualmente (Hipocalórico, Liviano con o sin sal, Blando).
5. Conocer e interpretar el Cálculo de Ingredientes diario de cada preparación.
6. Conocer y realizar las operaciones de limpieza, desinfectación, selección, corte de los distintos alimentos, como así mismo la refrigeración y esterilización, indicados en las distintas preparaciones diariamente.
7. Realizar las operaciones definitivas o de cocción de alimentos, considerando los tiempos establecidos para cada uno de ellos.
8. Conocer y servir las porciones de acuerdo a indicaciones del nutricionista.
9. Tener conocimiento de los inventarios de loza, utensilios de cocina y equipos del Servicio
10. Participar en los inventarios regulares. Conocer de eventuales préstamos de vajilla autorizados a otras direcciones de la institución, para favorecer el retorno de la misma.
11. Aplicar técnicas de asepsia, áreas limpias, higiene personal, lavado de loza, utensilios, vajilla, equipos y recinto en general al inicio y término de la jornada.
12. Cumplir con las normas vigentes sobre prevención de riesgos de accidentes y enfermedades laborales.
13. Manejar adecuadamente, con rapidez, concentración y eficiencia, distintos equipos y utensilios para cortar, trozar, moler, licuar, etc. 13. Cuidar los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la elaboración de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

ANEXOS: Registros Fotográficos







FIRMAS

YANETH RODRIGUEZ
AUXILIAR DE MANIPULACION

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realizar las labores de aseo, limpieza y lavandería, para brindar comodidad a los funcionarios en los sitios de trabajo de las áreas CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II a la cual está prestando los servicios, conforme a las normas y procedimientos vigentes.

ACCIONES REALIZADAS

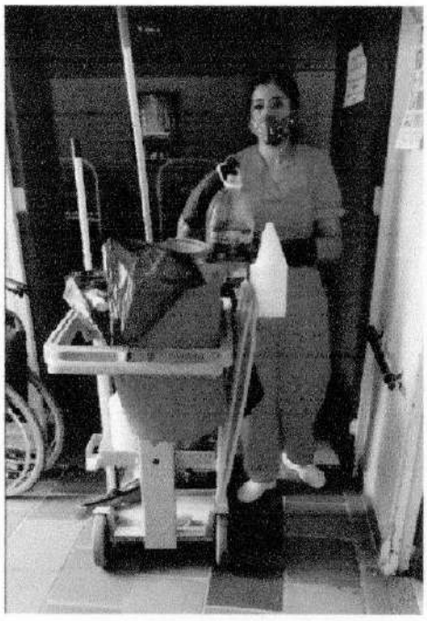
1. Asear las oficinas y áreas asignadas, antes del ingreso de los funcionarios y velar que se mantengan aseadas.
2. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.
3. Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas.
4. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.
5. Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada.
6. Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.
7. Realizar labores propias de los servicios generales que demande la Entidad.
8. Aplicar e implementar las estrategias y acciones del Sistema de Gestión de Calidad y el Modelo Estándar de Control Interno, que le correspondan a su área.
9. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad, y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.
10. Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el Alcalde Municipal, en las áreas de su competencia; así como también las funciones contenidas en la Constitución, la Ley, Ordenanzas, Acuerdos, Decretos, Manual de Funciones y Reglamentos Internos de la Administración Municipal.

Firma: Rosaura Velandia H.

ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES LAVADERIA

ANEXOS: Registros Fotográficos









CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: ÁREA ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL
INFORME DEL DIRECTOR

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo de 15 de mayo al 14 de junio de 2022, la coordinación consciente de la importancia de la interdisciplinariedad para el abordaje del proceso de envejecimiento y en aras de mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promueve actividades que fortalecen la autonomía, la autoestima y los lazos con las diferentes redes de apoyo.

Con actividades lúdicas y recreativas, compartir con las familias, estudiantes, profesionales y demás, que se solidarizan de la manera más incondicional y generosa con este grupo poblacional.

Con frecuencia se fomentan espacios de aprendizaje con diferentes profesionales, e intervención desde las diferentes áreas con las familias de las personas mayores, buscando así fortalecer los lazos afectivos, la cercanía, la responsabilidad y el compartir, lo cual se ve reflejado en una óptima calidad de vida, lo cual permite que los adultos mayores conserven su autonomía y puedan sentirse útiles.

Como coordinador se realizó:

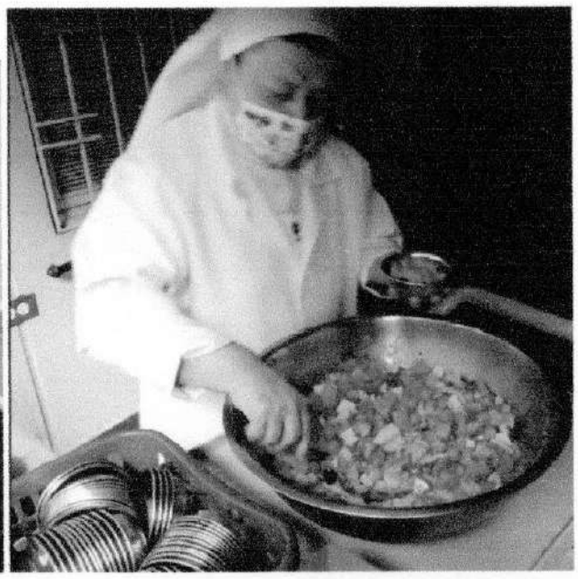
- Se celebró los cumpleaños del mes de los adultos mayores y trabajadores.
- Se realizó acompañamiento con el psicólogo los adultos mayores.
- El médico también estuvo acompañando a los adultos mayores que más lo necesitaban, y las enfermeras lo asistían.
- Se realizaron visitas de acompañamiento por parte de la alcaldía.
- Están asistiendo los estudiantes de corposalud, eforsalud y UCC, para las prácticas de enfermería.
- Actividades de parte de los profesores de educación física, música y manualidades.

Hna Alba Rocio Gomez P

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico







ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA | unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 15 DE MAYO DEL 2022

HORA / DIA							DOMINGO 8
7:00 - 8:00 AM							Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM							Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM							Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM							Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM							Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM							Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM							Media tarde
2:30 A 4:00 PM							Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM							Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM							Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM							Actividad de esparcimiento y descanso

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Ilma Alba Rocio Gómez P.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA unidos CONTIGO ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 16 AL 22 DE MAYO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21	DOMINGO 22
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria / manualidades	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Ana Alba Rocio Gómez P

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 23 AL 29 DE MAYO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28	DOMINGO 29
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria / manualidades	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Ina Alba Rocio Gómez P

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 30 DE MAYO AL 5 DE JUNIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 30	MARTES 31	MIERCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	SABADO 4	DOMINGO 5
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Sra Alba Rocio Gómez P

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 6 AL 12 DE JUNIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 6	MARTES 7	MIERCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	SABADO 11	DOMINGO 12
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria / manualidades	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Ana Alba Rocio Gómez P

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 13 - 14 DE JUNIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 13	MARTES 14					
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos					
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal					
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades					
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria					
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos					
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento					
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde					
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria / manualidades	Actividad de Enfermeria					
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales					
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos					
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso					

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Sra Alba Rocio Gómez P

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: AREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME DE ENFERMERIA
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: SANDRA RONDÓN – ANGELICA MANTILLA

OBJETIVO

Hacer reuniones y encuentros con la familia de los adultos mayores para trabajar el tema de calidad de vida y optimización de las visitas en el hogar.

Brindar apoyo a las familias en cuanto a todo lo relacionado con las citas médicas, orientación en cuanto a tratamientos, diagnósticos y dudas que se tengan para el manejo de los adultos mayores cuando se comparte con ellos.

ACCIONES REALIZADAS

Las actividades en enfermería realmente son rutinarias a diario no se pueden cambiar los esquemas estandarizados para los cuales se fue educado, además que no se debe perder el principio básico de la misma que es el cuidado del ser humano. Por tal motivo las actividades son las siguientes:

1. Actividades rutinarias de enfermería
   - Toma de signos vitales
   - Administración de medicamentos
   - Curaciones
   - Acompañamiento con los adultos mayores
   - Actividades y brigadas de aseo general
     * Baño diario
     * Afeitar
     * Arreglo de uñas de manos y pies
     * Corte de cabello y revisión de la piel.
   - Recreaciones dirigidas.
   - Acompañamiento a citas médicas.

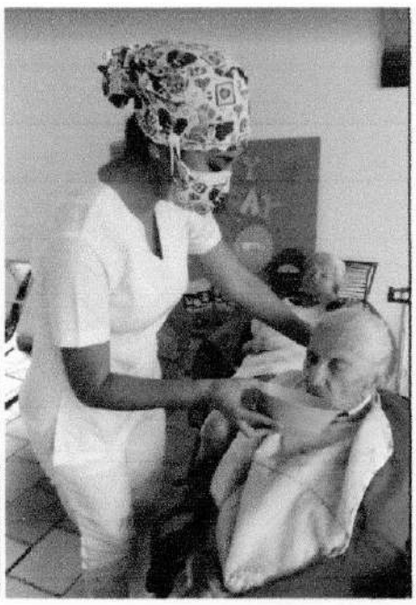
2. Seguimiento de los adultos mayores para detectar patologías ocultas.
3. Capacitación de los adultos mayores para el buen uso de las instalaciones del hogar.
4. Mejorar hábitos y conductas en el hogar que perjudican el bienestar y confort del adulto mayor dentro de la institución.
5. Se logra entablar conversaciones con las familias de algunos de los adultos mayores generando responsabilidad para con sus parientes institucionalizados.

Angelica Mantilla Acard.
MARIA ANGELICA MANTILLA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Silvia Méndez
SILVIA NATHALIA MENDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANEXOS Registro Fotográfico







CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: AREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME DE CUIDADORA

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: YECENIA ESPINOSA.

OBJETIVO

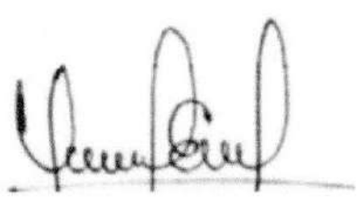
Brindar apoyo a las familias en cuanto a todo lo relacionado con las citas médicas, orientación en cuanto a tratamientos, diagnósticos y dudas que se tengan para el manejo de los adultos mayores cuando se comparte con ellos.

ACCIONES REALIZADAS

Las actividades en enfermería y cuidado del adulto mayor, son rutinarias no se pueden cambiar los esquemas estandarizados para los cuales se fue educado, además que no se debe perder el principio básico de la misma que es el cuidado del ser humano. Por tal motivo las actividades son las siguientes:

1. Actividades rutinarias de enfermería
   - Toma de signos vitales
   - Administración de medicamentos
   - Curaciones
   - Acompañamiento con los adultos mayores
   - Actividades y brigadas de aseo general
     * Baño diario
     * Afeitar
     * Arreglo de uñas de manos y pies
     * Corte de cabello y revisión de parásitos.
   - Recreaciones dirigidas.
   - Acompañamiento a citas médicas.

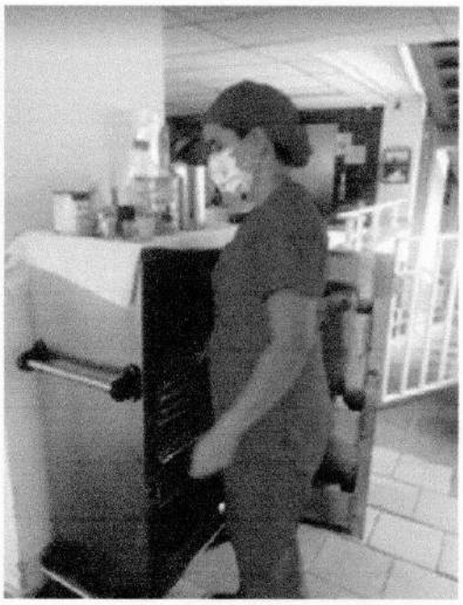
2. Seguimiento de los adultos mayores para detectar patologías ocultas.
3. Capacitación de los adultos mayores para el buen uso de las instalaciones del hogar.
4. Mejorar hábitos y conductas en el hogar que perjudican el bienestar y confort del adulto mayor dentro de la institución.
5. Se logra entablar conversaciones con las familias de algunos de los adultos mayores generando responsabilidad para con sus parientes institucionalizados.



YECENIA ESPINOSA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CUIDADORA

ANEXOS Registro Fotográfico







ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2021

SERVICIO: ÁREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME SERVICIO MÉDICO
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
FERNANDO RODRIGUEZ PINZON

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

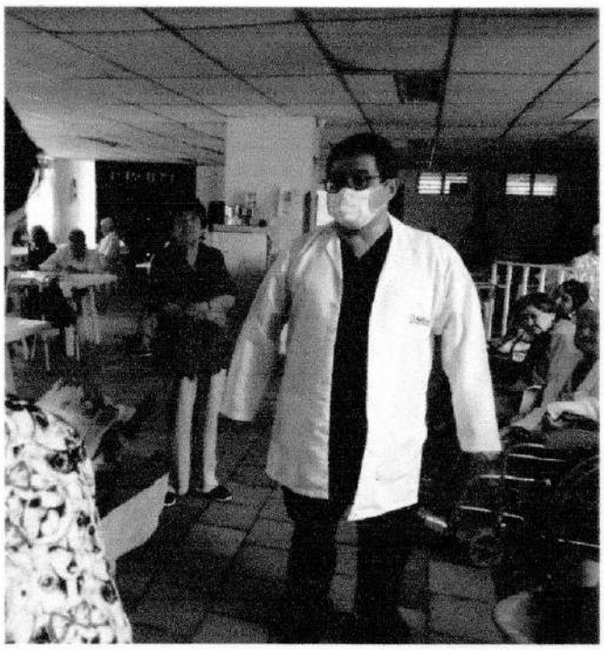
El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el período más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de medicina general, dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 7020, la cual busca que su población adultos mayores logren una cálida de vida, control de sus patologías crónicas, logrando adherencias al manejo farmacológico según guías de manejo, además sean independientes, activos y vitales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realizo atención médica general a los adultos mayores que residen en el Centro de Bienestar del anciano Juan Pablo II, priorizando aquellos que padecen de enfermedades agudas, carga de enfermedad por morbilidad y otras condiciones que requieran un manejo inmediato.
- Se realizó seguimiento diario telefónicamente y personalmente, según la evolución clínica de los pacientes que presentaban patologías agudas.
- Revisión de indicaciones médicas registradas en historias clínicas por especialistas de las EPS para cambio de esquema de tratamiento y socialización con el personal de enfermería.
- Se realizó remisión de pacientes al servicio de urgencias por patologías agudas catalogadas como triage I-II.
- Se realizó vigilancia de la evolución de patologías con tratamiento en curso para comprobar la mejoría clínica, sé presentaron casos sin respuesta adecuada al manejó instaurado, requiriendo ajuste y prórroga del tratamiento.
- Se atendió al llamado realizado por el personal de enfermería por vía celular y presencial, sobre la condición de los pacientes, evaluación de laboratorios, dando orientación.

ANEXOS

Registro Fotográfico





FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
MEDICO GENERAL
RM 1829

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN
DOCENTE DE MANULIDADES
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

OBJETO

Prestar los servicios de apoyo a la gestión como tallerista de manualidades, realizando talleres de formación artística y cultural al Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

Sensibilizar a los adultos mayores en la utilización de su tiempo libre, a través de actividades manuales utilizando insumos de reciclajes en el pesebre de navidad.

Favorecer el intercambio de experiencias y conocimientos entre los miembros del centro de bienestar con la finalidad de fortalecer lazos de amistad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Preparar y planificar las lecciones.
- Crear y adaptar los recursos pedagógicos.
- Realizar trabajos de corrección (calificación y comentarios).
- Sentar normas de conducta y hacerlas cumplir.
- Estar en contacto con las hermanas y enfermeras si algún adulto mayor necesita alguna atención.

Los profesores de arte y diseño también organizan exposiciones del trabajo realizado por los alumnos y organizan grupos de arte.

Firma:

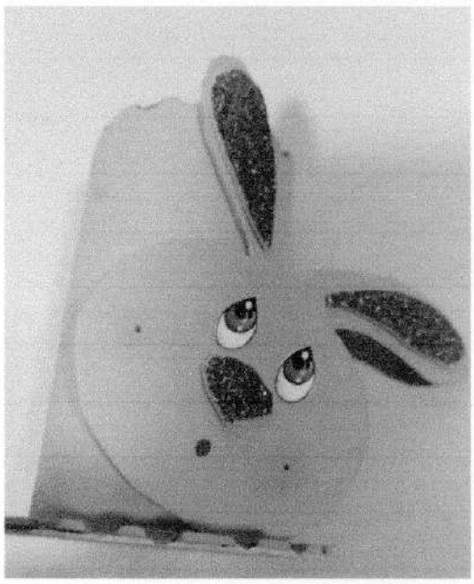
Martha Dueñas Gómez

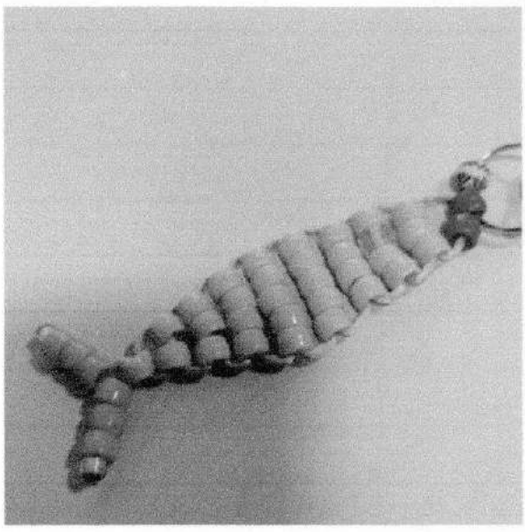
Martha Dueñas Gómez

ANEXOS

Registro Fotográfico







CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: ÁREA ASEGURAMIENTO EN SALUD

EMPRESA: ASISTENCIA MEDICA (AME)

AME ASISTENCIA MEDICA es una empresa dedicada a la prestación de servicios de atención domiciliaria y traslado de pacientes, con calidad y confiabilidad, garantizando a los usuarios atención oportuna, continua y accesible, mediante la estandarización de procesos seguros.

Contamos con personal amable y competente, recursos técnicos y financieros, además de una red de aliados que permiten brindar cobertura y fortalecer el compromiso de mejora continua

La Misión de AME es brindar asistencia médica extra hospitalaria durante las 24 horas del día, los 365 días del año, ofreciendo soluciones completas en salud a todos nuestros clientes que lo requieran. AME cuenta con los recursos humanos, técnicos y financieros para la prestación de estos servicios de manera responsable, honesta y digna, siempre dirigiendo nuestros esfuerzos hacia el bienestar de la comunidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el centro de bienestar del anciano se cuenta con zona protegida, según el contrato ref. 922/226, clausula 10, la vigencia va del 1 de octubre del 2020 al 30 de septiembre del 2021, pero habrá una prórroga automática, según la cláusula decima primera.

Protección para todas las personas que se encuentran ubicadas en CBA.

En la zona protegida se tiene la facilidad de ser atendidos en la comodidad del CBA, sin necesidad de desplazarse a un centro de salud (si es el caso)

Emergencias Médicas: Situaciones que requieren atención inmediata, porque implican riesgo inminente para la vida o peligro de lesiones permanentes, como Infarto Agudo de Miocardio, Trombosis, Traumatismos graves, Hemorragias, entro otras.

Urgencias Médicas: Problemas de salud sin riesgo grave, pero que requieren atención oportuna, como Fiebre en niños, Apendicitis, Cólico renal, entre otros

El servicio son las 24 horas los 365 días del año, el médico atiende con el paramédico, ellos pueden requerir el traslado en ambulancia,

A continuación, se adjunta el contrato.

Ref. 922/226

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ZONA PROTEGIDA SUSCRITO ENTRE AME ASISTENCIA MÉDICA SAS. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.

Entre los suscritos a saber **GUSTAVO VIVAS MONCADA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número **2.933.945,** actuando en nombre y representación de **AME ASISTENCIA MÉDICA SAS** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT 804.007.617-2**, y con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 01132 de 2002 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud y por otra parte, **ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 21.873.814,** actuando como Representante Legal de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, identificado con **Nit: 800.043.848-5,** se ha celebrado el contrato de **ZONA PROTEGIDA** contenido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. – OBJETO: AME ASISTENCIA MEDICA SAS se compromete a prestar a las personas del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, la atención médica destinada a solucionar con base a sus procedimientos médicos y paramédicos y hasta donde los alcances tecnológicos lo permitan, todas las emergencias y urgencias médicas que se presenten en el lugar de cobertura definido como **ZONA PROTEGIDA** y que representen un determinado riesgo en su momento para la salud de dichas personas, a partir de la vigencia del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DE LOS SERVICIOS Dentro de la atención de las emergencias y urgencias médicas se entiende que está comprendida la atención médica conducente a la estabilización del paciente, así mismo los medicamentos que sean consecuencia de dicha urgencia médica. También se entienden cobijados los traslados a centros clínicos u hospitales que sean consecuencia de la mencionada urgencia.

PARÁGRAFO PRIMERO: No están comprendidos en la atención de la emergencias y urgencias médicas los medicamentos que sean formulados por el médico y que implican un tratamiento, ni los exámenes de laboratorio, diagnóstico radiológico, etc.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A los usuarios que no pertenecen al régimen contributivo se les realizará el procedimiento de referencia y contra referencia tal y como lo contempla la normatividad vigente. La puerta de ingreso de entrada al sistema de salud son los hospitales de primer nivel de atención.

Síguenos como Ame Colombia en:

AME Bucaramanga
Calle 53 Nº 23 - 36 PBX (7) 697 7171
Emergencias: 697 4545 - 697 7575 - 317 5154769
ameBucaramanga@amesalud.com

AME Santa Marta
Ave. 6H Libertador Nº 16D - 21 PBX (5) 420 9027
Emergencias: 420 7141 - 420 2955
ameSantaMarta@amesalud.com

SAMI Cúcuta
Avenida 5E Nº 9 - 07 PBX (7) 577 2323
Emergencias: 577 2377 - 577 2378 - 316 8022697
ameCucuta@amesalud.com

CLÁUSULA TERCERA. – COBERTURA DE LOS SERVICIOS: La cobertura de los servicios ofrecidos por AME es la siguiente:

a. **Zona Protegida:** Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Floridablanca Tel. 6481112-3104778605.
b. **Población a cubrir:** 34 Personas.
c. **Horario de Cobertura:** de Lunes a Domingo las 24 Horas.
d. **Nombre de Contacto:** Alba Roció Gómez Pineda Cel. 3104778605. Email: hnaalbarocio@gmail.com.

CLÁUSULA CUARTA. – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cancelará, por la prestación de los servicios a que se refiere la cláusula primera del presente contrato, el valor de trescientos noventa mil pesos ($390.000) IVA INCLUIDO. Pago mensual. Éste valor estará sujeto a revisión de acuerdo al número de consultas solicitadas.

PARÁGRAFO 1: La factura deberá ser cancelada dentro de los primeros 15 días a partir de la fecha de emisión y el soporte de pago debe ser enviado al correo jefecartera@amesalud.com.

PARÁGRAFO 2: En caso de no reportar el pago antes del 25 de cada mes, su servicio será suspendido, previo aviso. La reactivación del mismo tendrá un costo de $20.000 IVA INCLUIDO.

PARÁGRAFO 3: Cada Atención Médica (clave verde) que se genere adicional de las claves rojas y amarillas, tendrá un costo de $40.000 IVA INCLUIDO

CLÁUSULA QUINTA.– INCREMENTOS: Los incrementos en las tarifas se realizarán el primero de enero de cada año.

CLÁUSULA SEXTA – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, Se compromete a mantener la debida reserva, no divulgar a terceros, ni hacer uso para terceros o para operaciones distintas a las derivadas de este contrato, de cualquier información que obtenga por razón de la ejecución de las actividades de este contrato o que le sea revelado por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS**, así como de cualquier información sobre las operaciones, métodos, sistemas y procedimientos empleados por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS** o terceros en sus actividades. Así mismo, **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, utilizará los medios necesarios para que sus empleados guarden debida reserva sobre tales informaciones y garantizará que solamente el personal que se encuentre directamente relacionado con la prestación de los servicios, tenga conocimiento de la información de propiedad de **AME ASISTENCIA MEDICA SAS.**

Ref. 922/226

Asistencia Médica
Afiliese a la Tranquilidad

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ZONA PROTEGIDA SUSCRITO ENTRE AME ASISTENCIA MÉDICA SAS. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.

Entre los suscritos a saber **GUSTAVO VIVAS MONCADA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número **2.933.945,** actuando en nombre y representación de **AME ASISTENCIA MÉDICA SAS** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT 804.007.617-2**, y con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 01132 de 2002 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud y por otra parte, **ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 21.873.814,** actuando como Representante Legal de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, identificado con **Nit: 800.043.848-5,** se ha celebrado el contrato de **ZONA PROTEGIDA** contenido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. – OBJETO: AME ASISTENCIA MEDICA SAS se compromete a prestar a las personas del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.** la atención médica destinada a solucionar con base a sus procedimientos médicos y paramédicos y hasta donde los alcances tecnológicos lo permitan, todas las emergencias y urgencias médicas que se presenten en el lugar de cobertura definido como **ZONA PROTEGIDA** y que representen un determinado riesgo en su momento para la salud de dichas personas, a partir de la vigencia del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DE LOS SERVICIOS Dentro de la atención de las emergencias y urgencias médicas se entiende que está comprendida la atención médica conducente a la estabilización del paciente, así mismo los medicamentos que sean consecuencia de dicha urgencia médica. También se entienden cobijados los traslados a centros clínicos u hospitales que sean consecuencia de la mencionada urgencia.

PARÁGRAFO PRIMERO: No están comprendidos en la atención de la emergencias y urgencias médicas los medicamentos que sean formulados por el médico y que implican un tratamiento, ni los exámenes de laboratorio, diagnóstico radiológico, etc.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A los usuarios que no pertenecen al régimen contributivo se les realizará el procedimiento de referencia y contra referencia tal y como lo contempla la normatividad vigente. La puerta de ingreso de entrada al sistema de salud son los hospitales de primer nivel de atención.

Síguenos como Ame Colombia en:

AME Bucaramanga
Calle 53 Nº 29 - 36 PBX (7) 657 7171
Emergencias: 657 4543 - 657 7575 - 317 5134769
Amebucaramanga@amesalud.com

AME Santa Marta
Ave. 9H Libertador Nº 160 - 01 PBX (5) 420 9537
Emergencias: 420 7141 - 420 0866
amesantamarta@amesalud.com

SAM Cúcuta
Avenida 5E Nº 5 - 07 PBX (7) 577 2323
Emergencias: 577 2377 - 577 2378 - 315 8122697
amecucuta@amesalud.com

CLÁUSULA TERCERA. – COBERTURA DE LOS SERVICIOS: La cobertura de los servicios ofrecidos por AME es la siguiente:

a. **Zona Protegida:** Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Floridablanca Tel. 6481112-3104778605.
b. **Población a cubrir:** 34 Personas.
c. **Horario de Cobertura:** de Lunes a Domingo las 24 Horas.
d. **Nombre de Contacto:** Alba Roció Gómez Pineda Cel. 3104778605. Email: hnaalbarocio@gmail.com.

CLÁUSULA CUARTA. – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cancelará, por la prestación de los servicios a que se refiere la cláusula primera del presente contrato, el valor de trescientos noventa mil pesos ($390.000) IVA INCLUIDO. Pago mensual. Este valor estará sujeto a revisión de acuerdo al número de consultas solicitadas.

PARÁGRAFO 1: La factura deberá ser cancelada dentro de los primeros 15 días a partir de la fecha de emisión y el soporte de pago debe ser enviado al correo lefecartera@amesalud.com.

PARÁGRAFO 2: En caso de no reportar el pago antes del 25 de cada mes, su servicio será suspendido, previo aviso. La reactivación del mismo tendrá un costo de $20.000 IVA INCLUIDO.

PARÁGRAFO 3: Cada Atención Médica (clave verde) que se genere adicional de las claves rojas y amarillas, tendrá un costo de $40.000 IVA INCLUIDO

CLÁUSULA QUINTA.– INCREMENTOS: Los incrementos en las tarifas se realizarán el primero de enero de cada año

CLÁUSULA SEXTA – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, Se compromete a mantener la debida reserva, no divulgar a terceros, ni hacer uso para terceros o para operaciones distintas a las derivadas de este contrato, de cualquier información que obtenga por razón de la ejecución de las actividades de este contrato o que le sea revelado por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS**, así como de cualquier información sobre las operaciones, métodos, sistemas y procedimientos empleados por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS** o terceros en sus actividades. Así mismo, **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, utilizará los medios necesarios para que sus empleados guarden debida reserva sobre tales informaciones, y garantizará que solamente el personal que se encuentre directamente relacionado con la prestación de los servicios, tenga conocimiento de la información de propiedad de **AME ASISTENCIA MEDICA SAS.**

CLÁUSULA SÉPTIMA - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de las normas vigente sobre protección de datos personales, **AME ASISTENCIA MEDICA SAS,** cuenta con una Política de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales (en adelante, la Política de Privacidad), la cual se entiende incorporada al presente contrato. Teniendo en cuenta que en la celebración y ejecución del presente contrato se requiere o podría requerirse la recopilación, uso y tratamiento de algunos datos personales de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** y/o sus empleados o contratistas **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** declara que ha leído, conoce y acepta el contenido de la Política de Privacidad de **AME ASISTENCIA MEDICA S.A.S** que se encuentra disponible en www.ameasistenciamedica.com, y la autoriza expresamente para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y durante la ejecución del presente contrato, y darles el tratamiento que estime necesario de conformidad con los términos de la mencionada Política de Privacidad y las finalidades allí señaladas.

CLÁUSULA OCTAVA - SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT: Las PARTES declaran bajo la gravedad de juramento: que los recursos, fondos, dineros, activos o cualquier bien relacionados con el presente Contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente; que el destino de los recursos, fondos, dineros, activos o bienes producto del presente Contrato no van a ser destinados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales vigentes en Colombia; que en sus actividades no incurre en ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

LAS PARTES se comprometen a cumplir con los requisitos que el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT-, dentro de los que se encuentran, entregar información veraz y verificable junto con la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar su información personal, corporativa, societaria o institucional, según aplique, así como la información comercial y financiera, cada vez que haya cambios en la misma, por lo menos una vez al año en caso que el Contrato supere un año de ejecución o cada vez que así lo solicite cualquiera de LAS PARTES.

LAS PARTES se obligan entre sí a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas con o sin su conocimiento como instrumentos para la realización de cualquier actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, especialmente el lavado de activos y la financiación al terrorismo o cualquiera de los delitos fuente de los anteriores.

En el evento que cualquier de LAS PARTES o sus empleados o alguno de sus socios o accionistas y/o representantes legales, hagan parte de la lista OFAC (Office Of Foreign Assets Control) o lista Clinton, u otra de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o haya(n) sido sentenciado judicialmente por cualquier delito, serán responsable por los daños y perjuicios que dicho reporte o sentencia ocasione a la otra parte. Adicionalmente, la parte afectada, podrá dar por terminado unilateralmente el presente contrato en cualquier momento y sin previo aviso, por configurarse una causal objetiva de terminación del mismo.

CLÀUSULA NOVENA- CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II., Autoriza de manera expresa e irrevocable a **ASISTENCIA MEDICA SAS** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información financiera.

CLÀUSULA DÉCIMA – VIGENCIA: El término de duración del presente contrato es a partir del 01 de Octubre de 2020 al 30 de Septiembre de 2021.

CLÀUSULA DÉCIMA PRIMERA – PRÓRROGA: Este contrato se dará por prorrogado automáticamente en caso de que ninguna de las dos partes lo informe a la otra con una antelación de quince (15) días a su vencimiento.

CLÀUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CLÀUSULA DÉCIMA – PROTECCIÓN DEL KNOW HOW: Los siguientes documentos relacionados de manera enunciativa más no limitativa, tales como autorizaciones, políticas, acuerdos de confidencialidad solo podrán ser usados para los fines del objeto contratado en los términos de su alcance. Por tanto, NO se autoriza a **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** a reproducirlos total o parcialmente, prestarlos, intercambiarlos o utilizarlos con fines que no sean los correspondientes al objeto del contrato celebrado.

CERA – TERMINACIÓN: El presente contrato podrá
s causas:
no estipulado para su duración.
ntre las partes.
nilateral de cualquiera de las partes por escrito con 15

grave de cualquiera de las partes de las obligaciones
te contrato. La parte cumplida podrá dar por terminado

r se firma en dos (02) ejemplares a los (01) días del
l veinte (2020).

Sra Alba Rocio Gomez P.

ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

A
SAS

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 02 de octubre de 2020 - 10:22 AM

Número de cuenta:	606-757149-41	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	$
Nombre de beneficiario:	ASISTENCIA MEDICA	Documento:	000000804007617
Valor:	382.671,00	Cheque:	0
Concepto:	FRA661423	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	02 de Octubre de 2020		

Asistencia Médica
Afiliate a la Tranquilidad

NIT. 804.007.617-2
Régimen Común
Calle 53 No. 29-36
Cobranzas, Tel.:(7) 657 7171-Exts.:110-114
Bucaramanga - Colombia

Factura de Venta:661423
Fecha:01.10.2020
Pagar antes de:
10.10.2020 Suspensión
del Serv: 25.10.2020

Ame Colombia Ame Colombia @Ame Colombia
http://www.amecolombia.com/

Autorización Numeración de Facturación 0160 en 0000000000 AME No. 18760000000178 Desde 2019/12/31 - Hasta 2020/12/31 - Rango Numérico 1 al 10000000 - Vigencia 24 meses

Cliente: 601146 CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cuota N°: 1
C.C: NIT: 800043848 Telf: 6481112 3128928804
Tipo: ZONA PROTEGIDA Cobrador: 00000080 No.Contrato 2000014811
Direccion: Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Cant. Afiliados:

SERVICIO DEL 01/10/2020 AL 31/10/2020

Sub-Total COP.:	371.429
5% IVA COP.:	18.571
Total: $	390.000

TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
FAVOR EXIGIR SELLO, FIRMA Y FECHA DE CANCELADO
FAVOR HACER CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE:
ASISTENCIA MEDICA S.A.S
Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

NIT. 804.007.617-2

Nombre-C.C-Sello y Fecha de Recibo

Por medio de la presente Factura de Venta el suscrito y cualquier deudor(a) solidario(a) declara(n) expresamente haber recibido real y materialmente los servicios descritos en este documento a su entera satisfacción y aceptar a Asistencia Médica S.A.S el pago de la forma pactada aquí mismo. Esta Factura de Venta se entiende irrevocablemente aceptada si dentro de los 10 días siguientes a su fecha de expedición no se reclama por escrito. Para efectos de reclamos, el cliente se somete a la ley Estatuto del Consumidor (ley 1480 de 2011). En caso de no pago oportuno de esta Factura de Venta, genera el cobro de intereses moratorios a la tasa máxima legal vigente, así como el cobro de honorarios y costas judiciales en caso de requerirse.

-CLIENTE-

CLÀUSULA D
terminarse por
a) Vencimie
b) Por mut
c) Por mar
días de ant
d) Por el in
estipuladas
el contrato.

En constancia
mes de Octub

GUSTAVO VIV
REPRESENTA
AME ASISTEN
NIT. 804.007.6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: ÁREA AUXILIO EXEQUIAL

EMPRESA: EXEQUIALES CRISTO REY

Están para cubrir las necesidades exequiales y velar por el bienestar de los seres queridos, ofreciendo un portafolio de servicios funerarios integral, completo y capacitado para encontrar todo lo que están buscando.

- Contamos con una extensa gama de cofres burbuja, lujo, semulijo, vidrio corto entre otros.
- Le brindamos una atención personalizada las 24 horas, con personal idóneo y autorizado para la atención y asesoría necesaria.
- Contamos con un cubrimiento a nivel nacional, con convenios especiales para su mayor comodidad.
- Contamos con excelentes y amplias salas de velación para su comodidad.
- Nuestras carrozas cómodas, con aire acondicionado para traslados urbanos y a cualquier parte del país

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Contamos con la colaboración a toda hora de exequiales cristo rey, porque tristemente este año como al anterior, hubo varios difuntos, y la mayoría, lo cubrió esta entidad, agilizando la recogida, tanto en el CBA, como en las clínicas, para luego ser cremado y entregado a las familias.

Desde agosto del 2020, contamos con el servicio de esta empresa, por tal motivo adjunto

EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (COVENIO Nº 0395)

EL DIA 01 AGOSTO DEL PRESENTE AÑO LA REPRESENTANTE LEGAL DE **EXEQUIALES CRISTO REY LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO** CON EL RUT 37.860.030-5 DE BUCARAMANGA Y **LA HERMANA ALBA ROCIO GOMEZ** REPRESENTANTE DEL CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5 DE FLORIDABLANCA ESTABLECEN UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (CONVENIO Nº 0395) QUE INICIA EN LA FECHA DE LA FIRMA DE LAS DOS PARTES Y CON TERMINO CUANDO UNAS DE LA PARTES LO ESTIME POR ESCRITO.

CLAUSULAS

1. EL SERVICIO FUNERARIO SE LE PRESTARA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE ESTÁN EN EL LISTADO QUE EL CENTRO BIENESTAR LE REPORTE A LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY.
2. EL CENTRO BIENESTAR PRESENTARA MENSUALMENTE LA ACTUALIZACIÓN DE LOS LISTADOS.
3. SI POR CUALQUIER CAUSA CIRCUNSTANCIA O MOTIVO DEL CENTRO BIENESATAR DEJA DE PAGAR LA CUOTA MENSUAL LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS PLANES EXEQUIALES.
4. EN CASO DE CONMOCIÓN CREADA POR: CUALQUIER CLASE DE INFECCIÓN O VIRUS CUALQUIER EMERGENCIA LOCAL – NACIONAL COMO TERREMOTO INUNDACIONES, DESLAVES O CUALQUIER FENÓMENO NATURAL COMO INCENDIOS – ESCAPE DE TÓXICOS, VOLCÁMIENTOS EN DONDE RESULTEN INVOLUCRADOS MÁS DE DOS (2) ADULTOS MAYORES , LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY LE PRESTARA SERVICIOS A DOS (2) AFILIADOS.

EXEQUÍALES
CRISTO REY
Presente ante lo infalible
37.860.030-5

CUBRIMIENTO

- DILIGENCIAS Y LICENCIAS DE LEY
- NOTARIAS
- TRASLADO DEL LUGAR DEL FALLECIMIENTO AL LABORATORIO
- COFRE MORTUORIO
- TANATOPRAXIA (ARREGLO DEL FALLECIDO)
- CARROZA FUNEBRE PARA LA CULMINACION
- CINTA IMPRESA CON EL NOMBRE DEL FALLECIDO
- CARTELES MURALES
- SERVICIO DE CAFETERIA Y TELEFONIA LOCAL
- INHUMACION., CON DERECHO A UNA BOVEDA MUNICIPAL POR 4 AÑOS
- CREMACION
- MISA DE EXEQUIAS
- SALA DE VELACION.

TODO POR UN VALOR MENSUAL DE NUEVE MIL PESOS (9000) POR PERSONA (34 AFILIADOS)

TIEMPO DE CARENCIA

- EL CUBRIMIENTO SERA DEPUES DE LAS 24 HORAS EN CASO DE MUERTE VIOLENTA O ACCIDENTE DEL TITULAR A PARTIR DE LA RADICACION DEL CONTRATO Y CANCELACION DE LA PRIMERA MENSUALIDAD.
- POR MUERTE NATURAL EL CUBRIMIENTO SERA A LOS NOVENTA (90) DIAS DESPUES DE LA RADICACION DEL CONTRATO Y PAGO DE LA PRIMERA MENSUALIDAD.

Calle 43 Nº 13-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (037) 6702416 – 3163676694 - 3155442755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

EXEQUÍALES

CRISTO REY

Presente ante lo infalible

37.860.030-5

PRECIOS DE NUESTROS PLANES:

PROTECCIÓN	ADICIONALES	PRECIO	
		Mensual	anual
PLAN TRADICIONAL		9.000	

EXEQUIALES CRISTO REY PRESENTE ANTE LO INFALIBLE

AGRADECEMOS SU ATENCION Y LA OPORTUNIDAD QUE NOS DAN PARA PRESENTAR NUESTRO PORTAFOLIO EL DIA 01 AGOSTO 2020.

ATENTAMEMENTE

Exequiales Cristo Rey
Nit. 37.860.030-5

LILIANA MEDINA GUERRERO
C.C 37.860.030-5 DE BUCARAMANGA
EXEQUIALES CRISTO REY
FECHA: 01-08-2020

LA HERMANA ALBA ROCIO GOMEZ
C.C 91212421DE B/MA
CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANATO JUAN PABLO II
NIT: 800.043.848-5
FECHA: 01-08-2020

Calle 43 Nº 13-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (037) 6702416 – 3163676694 - 3155442755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO: OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

EMPRESAS: ESSA – METROGAS – ACUEDUCTO DE BUCARAMANGA – PAPELERIA LA HORMIGA, SANDESOL.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el Centro de Bienestar contamos con todos los servicios públicos, los cuales son la luz de la electrificadora de Santander, el gas de Metrogas, el agua del Acueducto de Bucaramanga, servicio de internet de Claro, voz fijo y celular de Movistar, y televisión en todos los pisos de Tigo.

Aparte de todos los meses compramos para las clases de manualidades que nos dictan profesores de la casa de la cultura; accesorios, papelería y demás de la papelería la hormiga.

Para el servicio de recogida de desechos de enfermería está Sandesol, que contamos con su servicio desde el año 2006, se adjunta una certificación del año 2020, ellos vienen 2 veces a mes a retirar, los guardianes, los cuales contienen objetos cortopunzantes, insulinas, inyecciones normales, tira reactiva de glucometria y aguja de insulina, las cuchillas, bisturí, bolsas rojas, guantes, tapabocas, y gasas, algodones, todo contaminado.

SANDESOL S.A.E.S.P
¡Fuente de Energía!

SANDESOL S.A. E. S. P.

NIT. 804.001.490-7

CERTIFICA QUE:

C020090902

CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II Identificado con **NIT. 800.043.848-5**, tiene un contrato vigente con SANDESOL S.A E.S.P quien es prestador del servicio recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de Residuos Peligrosos avalados por la licencia ambiental 0144 de 2000 que reglamenta esta práctica, la cual se realiza a los desechos generados por el contratista. Ubicado en la Calle 5 No 8-53, Municipio de Floridablanca, Departamento de Santander, desde los Dos (02) días del mes de Junio de 2006, hasta la fecha con vigencia de un año renovable.

Se expide el día Dieciocho (18) del mes de septiembre de 2021.

Cordialmente,

DIANA CAROLINA AGUILAR VANEGAS

Dpto. de Mercadeo

Nit.804.001.490-7
Calle 56 # 32-46 Cabecera del Llano
PBX (7) 6435757 – Cel. 3153505652
servicioalcliente@sandesol.com
www.sandesol.co
Bucaramanga, Colombia

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON		
2	ALMEIDA CARLOS JULIO		
3	ARIAS GARCIA HERNAN		
4	JOSEFINA BARRIOS DE ROMAN		
5	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE		
6	BECERRA AFANADOR ALVARO		
7	CLAVIJO DE PUENTES BLANCA EMILIA		
8	COLMENARES RAFAEL		
9	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA		
10	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO		

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

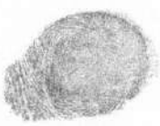
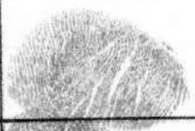
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
11	DEMETRIO DUARTE		
12	DUARTE VELANDIA ELIECER		
13	CECILIA FORERO DE MORALES		
14	FUENTES DE CARRILLO MARGARITA		
15	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA		
16	GOMEZ BRETON JOSE HUGO		
17	GUTIERREZ REY EMMA		
18	GUTIERREZ CALDERON ISABEL		
19	HERNANDEZ SIERRA MARIA EMPERATRIZ		
20	HERNANDEZ TARAZONA ANA VICTORIA		

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
21	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA		
22	MORA DE RIVERA NUBIA		
23	RAMIREZ BARAJAS PEDRO ANTONIO		
24	RAVELO ANGARITA ANTONIO		
25	RINCON OVIEDO ABDON		
26	RUEDA ARDILA OLGA		
27	ROSA SALAZAR MANTILLA		
28	SALAZAR JESUS		
29	SAN MIGUEL DE DIAZ SOCORRO		
30	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA		

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
31	SANCHEZ PINEDA MARIELA		
32	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID		
33	TORRES CABALLERO MERCEDES		
34	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO		
35	VILLANUEVA DIAZ LUIS FERNANDO		

FIRMA DIRECTOR TECNICO: Shna Alba Rocio Gómez P.

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00
	INFORME FINANCIERO RESUMIDO	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

Item	Ley 1276 de 2009 Artículo: 11	TOTAL
1	ALIMENTACION	$ 14.011.865
2	ORIENTACION PSICOSOCIAL	$ 1.980.195
3	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	$ 6.003.095
4	ASEGURAMIENTO EN SALUD	$ 483.000
5	AUXILIO EXCEQUIAL	$ 364.000
6	DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	$ 318.500
7	OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 3.537.555
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		**$ 26.698.210**
Más valor cupos no utilizados		$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		**$ 26.698.210**
Saldo a favor del municipio		$ 0
Valor total mensual del convenio		**$ 26.698.210**

Ana Alba Rocio Gómez P.

REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2022

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
20/05/2022	2878	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 985.600
31/05/2022	2881	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 856.500
31/05/2022	820	LUZ MELIDA GARZON	37729394-1	Queso	$ 945.600
1/06/2022	2884	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 785.200
5/06/2022	FCS20304055	OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S	891401858-	Pechuga pernil	$ 131.471
6/06/2022	606-1593884	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pechuga pernil	$ 2.091.923
7/06/2022	FE129	TECNOLOGIAS AGROPECUARIAS DE	901138522-	Carne	$ 2.439.317
8/06/2022	2887	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 799.200
9/06/2022	2890	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verdurad	$ 1.135.200
11/06/2022	2891	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verdurad	$ 458.600
14/06/2022	2892	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verdurad	$ 356.314
30/05/2022	CE 4901	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63453597	manipuladores alim	$ 1.513.470
30/05/2022	CE 4903	VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	63476343	auxiliar servicios	$ 1.513.470
				Total	**$ 14.011.865**

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/05/2022	CE 4890	HNA ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA	21873814	Director y/o Coordin	$ 1.980.195
				Total	**$ 1.980.195**

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/05/2022	CE 4896	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63.556.263	Auxiliar de Enfermer	$ 1.707.458
30/05/2022	CE 4894	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGEL	1.098.262.210	Auxiliar de Enfermer	$ 1.707.458
30/05/2022	CE 4893	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37.620.536	Cuidador	$ 1.608.179
30/05/2022	CE 4886	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13.701.592	Medico	$ 980.000
				Total	**$ 6.003.095**

SERVICIO 4 ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/06/2022	BG839788	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	ASISTENCIA MEDICA	$ 470.925
30/05/2022	CE 4886	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13.701.592	Medico	$ 12.075
				Total	**$ 483.000**

SERVICIO 5 AUXILIO EXCEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/06/2022	FV 587	CRISTO REY / LILIANA CRISTINA ME	37860030	Poliza exequial	$ 364.000
				Total	**$ 364.000**

SERVICIO 6 DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
14/06/2022	4928	MARTHA DUENAS GOMEZ	37831989	Docente de manua	$ 318.500
				Total	**$ 318.500**

SERVICIO 7 OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
2/06/2022	6138911	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE	890200162-2	Servicios (agua, luz,	$ 670.478
26/05/2022	194562527	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicios (agua, luz,	$ 2.118.602
23/05/2022	S-13765	SANDESOL SA ESP	804001490-7	Biosanitario	$ 462
9/06/2022	FE3940	FABRIGRAY SAS	900229784-5	Cuñete desmanchad	$ 440.538
9/06/2022	PAP3061	LA HORMIGA PAPELERA SAS	901255401-3	Insumos papeleria	$ 307.475
				Total	**$ 3.537.555**

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CUENTA DE COBRO N. 41

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($985.600)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2878

Floridablanca 20 DE MAYO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DS 791

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 8/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2878 Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2878	1	985,600	985,600

Son: Novecientos Cuarenta y Cinco Mil Ciento Noventa Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	985,600
RETE-FUENTE:	34,496
RETE-ICA:	5,914
TOTAL:	945,190

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4908

VALOR: $ 945.190

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2878 NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA 00/100 PESOS	$ 945.190

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5 SECRETARIA

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras
El Chato
Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad
Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado
Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA
Nº 2878

FECHA: 20 | 05 | 2022

Señor (es): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
C.C. ó Nit: 800043848-5
Dirección: Cll 5 N 8-53
Tel: 6481112
Ciudad: Floridablanca.
Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	Bulto papa negra		90.000
50l	cabezona blanca.	1500	75.000
50l	Tomate cocina.	1700	85.000
40l	Zanahoria	1500	60.000
50l	papa criolla	1800	90.000
40l	platano verde	1700	68.000
40l	platano maduro	1700	68.000
40l	yuca	2000	80.000
30l	Apio	1200	36.000
60l	Ahuyama	800	48.000
20l	Remolacha	1500	30.000
25l	mazorcas	1700	42.500
20	Aguacates grandes	5000	100.000
25l	Habichuela	1700	42.500
30l	pepino	1200	36.000
10l	maiz mute	2500	25.000
4	Bogotes Guacas	2400	9600

SON:

TOTAL $ 985.600

ACEPTADA
DIA MES AÑO

VENDEDOR
945.190
Manuela Gomez Diaz.
CC 37.754.010 B/ga

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.310.270-2 - TEL. 6390089

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Miércoles, 08 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	945.190,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14518040395

(415)7707212489984(8020) 000001451804039 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 1 5 8 8 4 2	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	9 1 1 5 8 8 4 2	1 9 9 8 0 4 2 2

Lugar de expedición — 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALERO	HERNANDEZ	ALEXANDER	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 203 N 18 31 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
alexandervaleroh@hotmail.com		3 1 7 3 1 1 8 6 3 2	

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-06-2019 11:29:09AM

CUENTA DE COBRO N. 42

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($856.500)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2881

Floridablanca 31 DE MAYO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 792**

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 8/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2881 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2881	1	856,500	856,500

Son: Ochocientos Veinte y Un Mil Trescientos Ochenta y Tres Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**856,500**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**29,978**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**5,139**
		TOTAL:	**821,383**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4909

VALOR: $ 821.384

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2881	$ 821.384
OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	821.384,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras
El Chato
Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad
Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado
Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA
Nº 2881

FECHA 31 | 05 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
C.C. ó Nit 800043848-5
Dirección Cll 5 N 28-53
Tel. 6481112.
Ciudad Floridablanca.
Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
50L	mora	2000	100.000
50L	Guayaba pera.	1800	90.000
50L	Tomate Arbol	2000	100.000
40L	Lulo	2500	100.000
40L	maracuya.	1800	72.000
30L	curuba.	1600	48.000
40L	Guanaba en pulpa	2200	88.000
20	piñas oromiel	3000	60.000
60L	Naranja.	1500	90.000
40L	Limon criollo	1600	64.000
30L	limon Mandarino	1000	30.000
2	cocos	5000	10.000
1L	papaya.	4500	4500
		TOTAL $	856.500

SON:

ACEPTADA

VENDEDOR
Marcela Gomez Diaz
CC 37.754.040 BGA

DIA MES AÑO

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio segun Art. 774 del Cód. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.348.220-2 - TEL. 6590086

CUENTA DE COBRO No 14

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

LACTEOS LA VELEÑITA SALSAMENTARIA
Luz Melida Garzón Nieves
NIT 37. 729.394 - 1

LA SUMA DE: NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO ($947.685)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE LA FV 820

Floridablanca, 31 DE MAYO 2022

Luz Melida Garzón

Luz Melida Garzón Nieves
NIT 37. 729.394 - 1

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : GARZON NIEVE LUZ MELIDA — **DS 793**

C.C. : 37729394 Teléfonos: 3202226465 — Fecha : 8/06/2022

Dirección: PLAZA DE MERCADO LOCAL 016 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 820 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 820	1	947,685	947,685

Son: Novecientos Ocho Mil Ochocientos Treinta Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,	IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL: 947,685
Luz Melida Garzon	RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE: 33,169
C.C.	RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA: 5,686
			TOTAL: 908,830

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4910

VALOR: $ 908.830

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: LUZ MELIDA GARZÓN

C.C. o NIT: 37.729.394

CONCEPTO	VALOR
FV 820	$ 908.830
NOVECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Luz Melida Garzon

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

PARROQUIA SAN JUAN REPOMUCENO — CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — NIT 800.043.848-5 — SECRETARIA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	799-000317-30	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LUZ MELIDA GARZON	Documento:	000000037729394
Valor:	908.830,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		

LÁCTEOS La Veleña SALSAMENTARIA

Luz Melida Garzon Nieves
NIT. 37.729.394-1 No Responsable
Calle 6 #8-36 Local 190 Cel. 3202226465
Plaza Mercado - Floridablanca

FACTURA DE VENTA
Nº 820

DIA	MES	AÑO
31	05.	2022

Señor: CBA Juan Pablo II 800 043 848-5
Dirección: Cll 5 N 8-33

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Queso doble crema		
2	reinoso	12967,5	25935
	salado		
	semi salado		
	chitaga		
	campesino		
5	de hoja	9000	45000
	Cuajada campesina		
103	Cuajada fresca	7000	721000
	Mortadela		
	Jamon		
	Huevos		
50	Panela	3115	155750
	Champiñones		
	Bocadillos		
	Crema de leche		
	Leche condensada		
	Salchichon		
	Salchichas		
		TOTAL	$ 947685

ESTA FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14639602378

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 7 2 9 3 9 4 - 1

6. DV

12. Dirección seccional: Bucaramanga y Advenas de Barrancabermeja 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 7 7 2 9 3 9 4	1 9 9 7 0 9 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	NIEVES	LUZ	MELIDA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: QUESOS LA VELEÑITA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 6 8 56 LC 016

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
oscar1.1@hotmail.com	0	3 2 0 2 2 2 6 4 6 5	

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 0 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GARZON NIEVES LUZ MELIDA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-08-2019 04:17:41PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N. 43

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($785.200)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2884

Floridablanca 01 DE JUNIO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 794**

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 8/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2884 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2884	1	785,200	785,200

Son: Setecientos Cincuenta y Tres Mil Siete Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	785,200
RETE-FUENTE:	27,482
RETE-ICA:	4,711
TOTAL:	753,007

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4907

VALOR: $ 753.007

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2884	$ 753.007
SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SIETE 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	753.007,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras
El Chato
Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad
Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado
Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA Nº 2884

FECHA 1 | 06 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II C.C. ó Nit 800043846-5
Dirección Cl 5 N 8-53 Tel. 6481112.
Ciudad Floridablanca. Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
100	granadillas	1300	130000
100	Mandarinas	400	40.000
100	Bananos	400	40.000
80	manzanas rosadas	1300	104.000
80	manzanas verdes	1400	112.000
80	peras criollas	1200	96.000
30 l	mango tomy	1700	51.000
40 l	Fresas	2700	108.000
25	bandejas uvas.	2000	50.000
40 L	patilla.	1000	40.000
6 l	melon.	1500	9000
1	caja Arandanos	5200	5200

SON:

TOTAL $ 785.200

ACEPTADA — CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.846-5

DIA AÑO

VENDEDOR 253002
Marcela Gómez Díaz
CC 37.754.050 B/ga

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cód. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.270-2 - TEL. 6390069

OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S.
891401858
719 PP-PDV FLORIDABLANCA
CR 8A 4 46
FLORIDABLANCA - SANTANDER
DOMICILIOS 6751025

Tiquete : FCS20304055
Condicion de Pago:Contado
Medio De Pago:10-Efectivo
Fecha 05/Jun/2022 7:08 AM
Caja: TPV71901
Cliente : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA
Nit: 800043848
Direccion:
Barrio: CENTRO
Ciudad: FLORIDABLANCA

CODIGO PRODUCTO		VALOR	IVA
410623 CONTRAMUSLO S/R MARI		131,365	0%
13.50 KILOS	X 9,730		
80.00 UNID	X 1,642		
470100 S- BOLSA PDV TRANS S		0	0%
2.00 UNID	X 0		

Valor Bruto	131,365
(-) Descuentos	0
Subtotal	131,365
Discriminacion IVA Base	Valor
IMPOCONSUMO 350	106
Neto a Pagar	131,471

Forma de Pago	Aprob.	Valor
10-Efectivo		$131,471

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764022436506
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :FCS20281469 hasta FCS205000
Vigencia: desde 2021/12/06
hasta 2023/12/06 - 24 MESES

Regimen comun - Retenedores de IVA
Grandes Contribuyentes Resolucion
9061 de 10/Dic/2020
Autorrtenedores Resolucion
0143 de 14/Sep/1994
Atendio: VERA MARTINEZ ELKIN JAVIER

Elaborado. VERA MARTINEZ ELKIN JAVIE
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4929

VALOR: $ 131.471

FECHA: 5/06/2022

PAGADO A: OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S

C.C. o NIT: 891.401.858

CONCEPTO	VALOR
FV FC 20304055 CIENTO TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN 00/100 PESOS	$ 131.471

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

AVIDESA MAC POLLO S.A
NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 009061 DIC 10-2020
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CC/O. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 - 51 IN 7 BG, PALENQUE GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970601 servicliente@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1593884

Pago en linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit o C.C. 800043848-5
Tipo:
Código Sap: 1200019142
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR
Dirección: CL 5 8 53
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER
Teléfono: 6076481112 Extensión:

Fecha Hora Generación Factura: 06/06/2022 (D/M/A) 03:19:03
Fecha Vencimiento: 14/06/2022 (D/M/A)
Forma de Pago: CREDITO
Medio de Pago: Instrumento No Definido
Vendedor: LUZ YANIRA WILCHES CARRILLO
No Pedido: 0125840934
Orden de Entrega: 0228326112
Orden de Compra:

Placa Vehículo: TTV896
Conductor: LEANDRO CUADROS RIOS
Ruta: RUTA SUR2
Facturador: RUBEN DARIO HIGUERA MANRIQUE
Moneda: COP
Valor Neto: 2.091.923

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	367	PERNIL(CONTRAMUSLO S/R) CONGELADO	KG	270	60,44	10.800	652.752	0	0	0	652.752
2	1314	ALA CONG X 150	KG	180	21,82	10.300	224.746	0	0	0	224.746
3	1315	COLOMBINA CONG X 300	KG	600	45,42	15.800	717.636	0	0	0	717.636
4	384	PIERNA CONGELADA	KG	240	37,02	10.900	403.518	0	0	0	403.518
5	1386	PARTES DE PECHUGA REFRIGERADA	KG	5	9,87	13.500	133.245	30 %	0	0	93.271
		Total Items: 5 Total Unidades Kilos y Valor		**1.295**	**174,57**						**2.091.923**

DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764013414323 DEL 19.05.2021 HASTA 19.11.2022 DEL No 606 - 1353199 AL No 606 - 1846779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	2.131.897	39.974	0	0	0	0	2.091.923

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1593884

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVIDESA MAC POLLO S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 6061593884

CUFE:
f954197513096909e80d197afc98a7bcc36207a7b3a9eb5409357c5c2607cce018f4734498129058a5b7c91d5a0610f0

Fecha y Hora de Expedición: 06/06/2022 (D/M/A) 03:19:08

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Factura electrónica generada por software propio: AVIDESA MAC POLLO S.A. NIT. 890.201.881.4 http://portal.macpollo.com **Página 1 de 1** 01

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE CC. Y/O NIT Y FIRMA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 15:45 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	2.091.923,00	Cheque:	0
Concepto:	F1593884	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4912

VALOR: $ 2.091.923

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
FV 1593884 DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS	$ 2.091.923

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

PARROQUIA SAN JUAN REPOMUCENO
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
SECRETARIA

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Espacio para
Logo Corporativo

TECNOLOGÍAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 901.138.522-
cll 5 6 35
Tel: 3123727409
Chiscas - Colombia
cesarrincon13@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 129

Señores	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN LABLO II		
NIT	800.043.848-5	**Teléfono**	(608) 3104478605
Dirección	CL 5 8 53	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/06/2022, 17:59
Expedición	07/06/2022, 17:59
Vencimiento	07/06/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CHANFAINA XMAYOR X KG	4.16	15,000.00	0 %	62,400.00	62,400.00
2	CARNE MOLIDA	3.02	22,000.00	0 %	66,440.00	66,440.00
3	CARNE DE 1RA AL MAYOR	3.05	27,800.00	0 %	84,790.00	84,790.00
4	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.15	22,000.00	0 %	91,300.00	91,300.00
5	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	4.81	20,000.00	0 %	96,200.00	96,200.00
6	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	3.13	22,000.00	0 %	68,860.00	68,860.00
7	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	3.02	22,000.00	0 %	66,440.00	66,440.00
8	CALLO X KG	5.03	19,000.00	0 %	95,570.00	95,570.00
9	CALLO X KG	2.05	19,000.00	0 %	38,950.00	38,950.00
10	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	2.00	22,200.00	0 %	44,400.00	44,400.00
11	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.05	22,500.00	0 %	113,625.00	113,625.00
12	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.12	22,500.00	0 %	92,700.00	92,700.00
13	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.13	22,500.00	0 %	92,925.00	92,925.00
14	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.25	21,000.00	0 %	110,250.00	110,250.00
15	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	8.10	22,500.00	0 %	182,250.00	182,250.00
16	CARNE MOLIDA	3.43	20,000.00	0 %	68,600.00	68,600.00
17	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.11	22,500.00	0 %	92,475.00	92,475.00
18	JAMON X250GR PIETRAN	1.00	8,800.00	0 %	8,800.00	8,800.00
19	QUESO TAJADO X PESA	1.00	3,000.00	0 %	3,000.00	3,000.00
20	HUEVOS X UNIDAD	5.00	500.00	0 %	2,500.00	2,500.00
21	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	1.17	20,000.00	0 %	23,400.00	23,400.00
22	PECHUGA AL MAYOR X KG	1.92	15,600.00	0 %	29,952.00	29,952.00
23	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	8.18	22,500.00	0 %	184,050.00	184,050.00
24	CARNE MOLIDA	3.00	22,000.00	0 %	66,000.00	66,000.00
25	CALLO X KG	4.22	19,000.00	0 %	80,180.00	80,180.00
26	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	4.00	20,000.00	0 %	80,000.00	80,000.00
27	CARNE EN GOULASH X KG	4.07	22,000.00	0 %	89,540.00	89,540.00
28	CARNE DE 1RA AL MAYOR	1.04	27,500.00	0 %	28,600.00	28,600.00
29	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.10	22,500.00	0 %	92,250.00	92,250.00
30	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.00	22,500.00	0 %	112,500.00	112,500.00
31	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.00	22,500.00	0 %	90,000.00	90,000.00
32	HIGADO AL MAYOR X KG	4.23	19,000.00	0 %	80,370.00	80,370.00

Total items: 32

Total Bruto	2,439,317.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,439,317.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos treinta y nueve mil trescientos diecisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,439,317.00

Observaciones:

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 15:45 PM

Número de cuenta:	00000415143002956	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	TECONOLOGIAS AGROP	Documento:	000000901138522
Valor:	2.378.334,00	Cheque:	0
Concepto:	F129	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4911

VALOR: $ 2.378.334

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: TECNOLOGÍAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS

C.C. o NIT: 901.138.522

CONCEPTO	VALOR
FV 129	$ 2.378.334
DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "JUAN PABLO II" NIT. 800.043.848-5

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CUENTA DE COBRO N. 45

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS (799.200)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2887

Floridablanca 08 DE JUNIO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 797**

C.C. : 91158842 — Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 8/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2887 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2887	1	799,200	799,200

Son: Setecientos Sesenta y Seis Mil Cuatrocientos Treinta y Tres Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO, Alexander Valero C.C.	IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL: 799,200
	RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE: 27,972
	RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA: 4,795
			TOTAL: 766,433

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4906

VALOR: $ 766.433

FECHA: 8/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2887	$ 766.433
SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilidad

SAN JUAN NEPOMUCENO CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5 SECRETARIA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938 8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 08 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	766.433,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	08 de Junio de 2022		

ALEXAND VALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras
El Chato
Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad
Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado
Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA
Nº 2887

FECHA 8 | 06 | 2022

Señor (es): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
C.C. ó Nit: 800043848-5
Dirección: cl 5N 8-53
Tel. 6484112.
Ciudad: Floridablanca.
Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
30L	Brocoli	2500	75.000
30L	coliflor	2500	75.000
40L	calabazin verde	1500	60.000
40	Calabazin Amarillo	1700	68.000
20L	Repollo morado.	1600	32.000
25L	Repollo blanco	1500	37500
40	Beregena blanca	1700	68.000
20L	Espinacas	2000	40.000
40L	Habichuela	1500	60.000
30L	pepino cohombro	1000	30.000
6L	Ajo pepa	5000	30.000
8	cilantros	5000	40.000
8	perejiles	4000	32.000
8	tallos Apio	2500	20.000
40L	Yotas	1300	52000
10L	Acelgas	2000	20.000
10L	Coles	3000	30.000
10L	Beregena morada	2000	20.000
2L	Raices chinas	4850	9700

SON: **TOTAL $** 799200

ACEPTADA — DIA MES AÑO
(Sello: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II - NIT 800.043.848-5)

VENDEDOR: Marcela Gómez Díaz CC.37.754.010 Bliga
766.433

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.270-2 - TEL. 6390089

CUENTA DE COBRO N. 46

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($1.135.200)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2890

Floridablanca 09 DE JUNIO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 798**

C.C. : 91158842 — Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 14/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2890 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2890	1	1,135,200	1,135,200

Son: Un Millon Cien Mil Nueve Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	**1,135,200**
RETE-FUENTE:	**28,380**
RETE-ICA:	**6,811**
TOTAL:	**1,100,009**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4920

VALOR: $ 1.100.009

FECHA: 14/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2890	$ 1.100.009
UN MILLON CIEN MIL NUEVE 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
F. as y Verduras

El Chato

Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad

Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado

Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA

Nº 2890

FECHA 9 | 06 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II C.C. ó Nit 800043848-5

Dirección Cll 5 N 8-53 Tel. 6481112.

Ciudad Floridablanca. Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	Bulto papa.		80.000
50l	platano verde	1800	90.000
50l	platano maduro	1800	90.000
50l	papa criolla.	1800	90.000
40l	Apio.	1600	64000
40l	Zanahoria.	1800	72000
60l	cabezona blanca	1700	102.000
30l	Cabezona rola.	2000	60.000
40l	cebolla larga.	1500	60.000
60l	Yuca.	1800	108.000
40	mazorcas bogotanas	2000	80.000
60l	Anuyama	900	54.000
40l	Remolacha	1700	68.000
40l	Guineos sopa.	2000	80.000
10l	maiz mute	2500	25.000
21	arveja degranada	6100	12.200
SON:		TOTAL $	1'135.200

ACEPTADA

DIA MES AÑO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800 043 848-5 SECRETARIA

VENDEDOR 1098617

Marcela Gomez Diaz CC 37754.010 Bga

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio

LITOGRAFRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.220-2 - TEL. 6396068

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	800043848
Fecha Actual:	Martes, 14 de junio de 2022 - 09:44 AM
Número de cuenta:	00000460150027188
Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO
Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Documento:	0000000091158842
Valor:	1.100.009,00
Cheque:	0
Concepto:	FRAJ
Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Fecha de aplicación:	14 de Junio de 2022

CUENTA DE COBRO N. 47

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($458.600)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2891

Floridablanca 11 DE JUNIO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 801**

C.C. : 91158842 — Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 14/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2891 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2891	1	458,600	458,600

Son: Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro Mil Trescientos Ochenta y Tres Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO, Alexander Valero C.C.	IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL: 458,600
	RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE: 11,465
	RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA: 2,752
			TOTAL: 444,383

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4921

VALOR: $ 444.383

FECHA: 14/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2891 CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS	$ 444.383

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras

El Chato

Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad

Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado

Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA

Nº 2891

FECHA: 11 | 06 | 2022

Señor (es): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — C.C. ó Nit: 900043848-5

Dirección: Cll 5N 8-53 — Tel.: 6481117.

Ciudad: Floridablanca. — Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
40l	Yotas	1800	72.000
40l	Habichuela	1500	60.000
30l	Brocoli	2000	60.000
30l	coliflor	2000	60000
20l	Berenjena blanca	1500	30.000
4	Rollos cilantro	5000	20.000
5	Rollos perejil	4000	20.000
5	matas fallo Apio	2000	10.000
4l	AJO pepa	5500	22000
30l	pepino cohombro	1200	36.000
4l	Frijol degranado	5000	20.000
10l	Repollo morado	2000	20.000
10l	Repollo blanco	1800	18.000
4	lechugas batavia	2650	10.600
SON:		TOTAL $	458.600

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.943.848-5

ACEPTADA

DIA MES AÑO

VENDEDOR

Marcela Gomez Diaz
CC 37754 CIO Bga

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.270-2 - TEL. 6396089

Bancolombia
NIT. 890.903.9383

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 14 de junio de 2022 - 09:44 AM
Número de cuenta:	00000460150027188
Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO
Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Documento:	0000000091158842
Valor:	444.383,00
Cheque:	0
Concepto:	FRAJ
Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Fecha de aplicación:	14 de Junio de 2022

CUENTA DE COBRO N. 48

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS ($602.300)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2892

Floridablanca 14 DE JUNIO 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER — **DS 802**

C.C. : 91158842 — Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 14/06/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2892 — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2892	1	602,300	602,300

Son: quinientos Ochenta y Tres Mil Seiscientos Veinte y Ocho Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	**602,300**
RETE-FUENTE:	**15,058**
RETE-ICA:	**3,614**
TOTAL:	**583,628**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4922

VALOR: $ 583.629

FECHA: 14/06/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
FV 2892	$ 583.629
QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilizado



ALEXANDEF ALERO HERNÁNDEZ
Frutas y Verduras

El Chato

Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad

Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado

Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca
Cels: 317 3118632

FACTURA DE VENTA

Nº 2892

FECHA: 14 | 06 | 2022

Señor (es): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — C.C. ó Nit: 800043846-5

Dirección: CLL 5 N 6-53 — Tel: 648112.

Ciudad: Floridablanca. — Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
401	Tomate Arbol.	1800	72.000
401	Guayaba.	1800	72000
401	Maracuya.	2000	80000
501	Mora.	2200	110.000
301	Curuba.	1500	45000
301	Guanabana	2000	60.000
101	limon criollo	1500	15.000
101	limon Mandarino	1200	12000
401	Naranja	1200	48.000
10	piñas	3000	30.000
201	Melon	1700	34.000
401	Patilla.	500	20.000
2	Cocos pequeños	2150	4300
SON:		**TOTAL $**	602.300

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.270-2 - TEL. 6390999

PARROQUIA SAN JUAN BAUTISTA — CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — NIT 800.043.846-5

ACEPTADA

DIA MES AÑO

VENDEDOR 52260

Manuela Gomez Diaz
CC 37.754.020 B/99

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio.

Bancolombia

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 14 de junio de 2022 - 09:44 AM
Número de cuenta:	00000460150027188
Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO
Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Documento:	0000000091158842
Valor:	583.629,00
Cheque:	0
Concepto:	FRAJ
Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Fecha de aplicación:	14 de Junio de 2022

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	795-755092-37	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YANETH RODRIGUEZ S	Documento:	000000063453597
Valor:	1.374.503,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINAMAY	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4901

VALOR: $ 1.374.503

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: RODRIGUEZ SANTOS YANETH

C.C. o NIT: 63.453.597

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TRES 00/100 PESOS	$ 1.374.503

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022



CUNE: 513c361c2c08b4c0dd1dc21d61bc8e8ebb558dfe180b1f08cc245cfe92ecf14d69853dd62a16a0d13219a11ea80a2c3b

Empleado:	YANETH RODRIGUEZ SANTOS
NIT:	63453597
Puesto:	Manipulador de alimentos
Salario:	1000000.00 por mes. / 500000 por quincena.

Comprobante # N159 2022-06-15 02:35:16	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	44	366666.68
Total Ingresos: 1483838.68		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	54667
Pension	30	54667
Total Deducciones: 109334		

Total a Pagar: 1374504.68

Firma Digital:
DQpFTKh3kfcyj9VrObjv1NLg/rt1tb/rPvRjokFwCvZRI0b3W6O/hLfA0qXPoLl996Rwz6q0+4BXmY4wfrk2o9c58MIOfeNH/tVU0XxqtUkw2NxqBNt48wIBvWrcBOZT7Ndkz14+6aWd/zCQ
UKyXWGNY0TIQ21FtdzVgoY9g/GEhlpWLf5CaupoFdrdPUiYhsmp5LOrSy5B6UNGtJNUkiU6eeNaOaBHAnMeGqcS3dKxoSstlrwbKootlpwQhkD3wAiRSA66vOnC0URtcmSUKb8zmi72e
PiZ2ck/GzpR6TJIjC9NUbd1Fbf10fyri+6XlNqSW368moxmt6LJcVt8DVQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
SERVICIOS GENERALES												
RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63.453.597	1.000.000	30	1.000.000	117.172	366.664	1.483.836	54.667	54.667	-	109.333	$ 1.374.503
TOTALES		$ 1.000.000		$ 1.000.000	$ 117.172	$ 366.664	$ 1.483.836	$ 54.667	$ 54.667	$ 0	$ 109.333	$ 1.374.503

Neto pagado $ 1.374.503	

SON:	UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOS 88/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 139.667	Salud -8,5%	$85.000	Cesantia 8,33%	$ 123.604
$ 174.667	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.236
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servi	$ 123.604
	CAJA 4%	$40.000	Vacaciones 4,1	$ 56.990
	ICBF 3%	$30.000		
	SENA 2%	$20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 305.433
	APORTES MENSUAL	$ 409.553		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.198.822

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
RODRIGUEZ SANTOS YANETH	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	799-069564-92	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ROSAURA VELANDIA H	Documento:	000000063476343
Valor:	1.267.171,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINAMAY	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4903

VALOR: $ 1.267.171

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA

C.C. o NIT: 63.476.343

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN 00/100 PESOS	$ 1.267.171

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA: Velandia V.

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022

CUNE: 4ea5b6722d112d464ad6742dbf32562dcc5fcd91492033ff2872eb39a8a08d204a5f0e96aa19bbb862a65aa87e536df1

Empleado:	ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ
NIT:	63476343
Puesto:	personal de aseo
Salario:	1000000.00 por mes. / 500000 por quincena.

Comprobante # N162- Emitido: 2022-06-15 02:35:16 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	30	250000

Total Ingresos: 1367172

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	50000
Pension	30	50000

Total Deducciones: 100000

Total a Pagar: 1267172

Firma Digital:

ggNrDlMqPj/fxx73lGvmU55CYVPqnA+fzsUtlQlMwPsGdrW8t13GBNZsOikyV9aYnC2UcUfYwa28gUsFxOD5lu2kYHyFUDz9a8buScX0WjbO2vr76uXtFynSbamUYTpYzN11KnuQoc6Ld
qAcoVDN7zcZlGruMp+21wkPNlxHdHp9Kutn+8JEbogNulzP2SycFmpURGH/pnX3nyy6WZXay+rNReY6n3iNpiszSQGnQiNLJVkbh0AyHowLQJbP5/lFhsovcYmzUvqdOvr5o8tAlawqWV
F+RTJOxSfTsrSlAbjI2uQofE3A8mTz46h0O9EzIpw3qIWk0IxscCKL5VEevg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
SERVICIOS GENERALES												
VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	63.476.343	1.000.000	30	1.000.000	117.172	249.999	1.367.171	50.000	50.000	-	100.000	$ 1.267.171
TOTALES		$ 1.000.000		$ 1.000.000	$ 117.172	$ 249.999	$ 1.367.171	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 100.000	$ 1.267.171

Neto pagado $ 1.267.171

SON:	UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN 08/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
135.000	Salud -8,5%	$ 85.000	Cesantia 8,33%	$ 113.885
170.000	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.139
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servic	$ 113.885
	CAJA 4%	$ 40.000	Vacaciones 4,1	$ 52.125
	ICBF 3%	$ 30.000		
	SENA 2%	$ 20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 281.035
	APORTES MENSUAL	$ 400.220		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.048.425

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	097-174621-38	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	COMUNIDAD SIERVAS	Documento:	0000008809800084
Valor:	1.956.028,00	Cheque:	0
Concepto:	HNALBA	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4890

VALOR: $ 1.956.028

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO

C.C. o NIT: 21.873.814

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL VEINTIOCHO 00/100 PESOS	$ 1.956.028

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022



CUNE: 51368dcc5f379e362ccc38a8a8e426f9946deeded1ce742659d5f47b0af3940f9eca3ab16c3bc2089c34a090141837ff

Empleado:	ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
NIT:	21873814
Puesto:	Gerente
Salario:	1998757.00 por mes. / 999378.5 por quincena.

Comprobante # N151 - Emitido: 2022-06-15 02:36:25	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1998757
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 2115929		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	79950.28
Pension	30	79950.28
Total Deducciones: 159900.56		

Total a Pagar: 1956028.44

Firma Digital: jq0lOLuzCH5gh8hVHrKV6YgvA3CPhNop+efBQ114H3nflUDgyWnk3r0M0Fk0HJHZXMj/rMMdgAF0TljrBPfLO1jnRDVbop1dnMEOBTi4vjoUOE+H8LHthi1oF9vyJ9zD7E0dsLgGMvwnr6gWOrg4sqYhp/b4xm+btlav8NzL1jz05pwFi6KRz/XvZaFqq+/hI6EqrOAno4PkVHA1lDMPggS0KEsWTwlqsTLJ6ZOm9EG/Kjmmwoa8gJcV9sPQISDuDjYgaMj04p/0cCZoOwzqc5raVB6wmSSm6c/2Rw4+t6it2CJc15zE8rfKXsGo/yRGMGrAMyv5m5Rkv7jedHy2w==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
ADMINISTRATIVO												
HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	21.873.814	$ 1.998.757	30	$ 1.998.757	$ 117.172	$ 0	$ 2.115.929	$ 79.950	$ 79.950	$ 0	$ 159.901	$ 1.956.028
TOTALES		$ 1.998.757		$ 1.998.757	$ 117.172	$ 0	$ 2.115.929	$ 79.950	$ 79.950	$ 0	$ 159.901	$ 1.956.028

Neto pagado $ 1.956.028

SON:	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL VEINTIOCHO 44/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 249.845	Salud -8,5%	$ 169.894	Cesantia 8,33%	$ 176.257
$ 319.801	Fondo de Pensiones 12%	$ 239.851	Int. S/Cesantia	$ 1.763
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 10.434	Prima de Servi	$ 176.257
	CAJA 4%	$ 79.950	Vacaciones 4,1	$ 83.348
	ICBF 3%	$ 59.963		
	SENA 2%	$ 39.975		
	Subtotal	$ 600.067	Subtotal -MEN	$ 437.625
	APORTES MENSUAL	$ 759.967		

TOTAL NOMINA MES	$ 3.813.521

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	912-096620-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SILVIA NATHALIA ME	Documento:	000000063556263
Valor:	1.488.481,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINAMAY	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4896

VALOR: $ 1.488.481

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA

C.C. o NIT: 63.556.263

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS	$ 1.488.481

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022



CUNE: 484dd79728a38eefc992d3cbb479cc9388e67d3a97ebc9b865378bb51c0b09f2f71a3283b873fe1df4dd95b9f35188e2

Empleado:	SILVIA NATHALIA MENDEZ LARA
NIT:	63556263
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1000000.00 por mes. / 500000 por quincena.

Comprobante # N156- Emitido: 2022-06-15 02:36:25	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	17	490553
Total Ingresos: 1607725		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	59622
Pension	30	59622
Total Deducciones: 119244		

Total a Pagar: 1488481

Firma Digital:
Rufcg1xWglvC2buAIR78dr0ab2qzhqMkbXAx6ZJSCr50m6LnhGj1/pz3UgsUF7fnuLXSXAmkb5IBH45IkBI0/H4epojY60n6Z37VNuqlvzJPrbMGPRc04NnWCsIgtcELYHBgHS4EVubEp7hmx
e3Zw0xCgbA6A725DDMoVhPt7jqv/TR8GU04WU8Q4K51Ip6Y2TZgK1zKtz1Vj9Rf4ox3GVVn0nEvjr3fxYu7mpsNV5PeRjmQSZXitcZBhkNsTng0YgNWHw86cVASNEFH1RGchg2a6UgIc
KlzAhy4LzrE7o1tZ5OxZ/hqk4N/WcbQeQpjFun76V+1w3qGVHK0DNTwOg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63.556.263	1.000.000	30	1.000.000	117.172	490.553	1.607.725	59.622	59.622	-	119.244	$ 1.488.481
TOTALES		$ 1.000.000		$ 1.000.000	$ 117.172	$ 490.553	$ 1.607.725	$ 59.622	$ 59.622	$ 0	$ 119.244	$ 1.488.481

Neto pagado $ 1.488.481	

SON:	UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 76/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
186.319	Salud 8,5%	$ 126.697	Cesantia 8,33%	$ 133.923
238.488	Fondo de Pensiones 12%	$ 178.866	Int. S/Cesantia	$ 1.339
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 15.561	Prima de Servi	$ 133.923
	CAJA 4%	$ 59.622	Vacaciones 4,1	$ 62.156
	ICBF 3%	$ 44.717		
	SENA 2%	$ 29.811		
	Subtotal	$ 459.275	Subtotal -MEN	$ 331.342
	APORTES MENSUAL	$ 574.519		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.513.586

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	799-799420-82	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARIA ANGELICA MAN	Documento:	000001098262210
Valor:	1.588.913.00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINAMAY	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4894

VALOR: $ 1.588.913

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA

C.C. o NIT: 1.098.262.210

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRECE 00/100 PESOS	$ 1.588.913

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Angelica Mantilla Aceved

Elaboró	Aprobó	Contabilizado
		CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022

CUNE: 1721459a800f670fb3aa1a88becc32b9d43de89ba474d1c8486fb8df9ab70261a345df2d6748fdb487d9d23323084fbd

Empleado:	MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO
NIT:	1098262210
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1000000.00 por mes. / 500000 por quincena.

Comprobante # N154- Emitido: 2022-06-15 02:36:36	**Estado Dian** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	12	599719

Total Ingresos: 1716891

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	63989
Pension	30	63989

Total Deducciones: 127978

Total a Pagar: 1588913

Firma Digital:

YqlascFUe83qQ+1PSjrmqYgWn6jC6v58VRsjZjq9W3cKRn7HxFwx41nES8K69m34Lyngp247ukQa/9a97eiqo3KB5+KuPycCK79EO+L+ytFwHZeghpfvKqMEqCkOARSri9MqBeZrncCGZWBagP0BQ+U0BLeiA+iziIlOfh8BFJSGu+gttflan2iKNK9qVTpy2qfv/r8NuuPJoOmZTWG5wR/1BjcMSBoHU/0KgQrmwsZRk87XGPf3PbeLOfTwdtcR0VuQL5t+0z7SxrjQKt4/cKmE/ZmdaVdg0UabfzKHjN83NVKFHA1ZycWL8SqrCQz2m5on6uZ+cjH7wR5bb/LAg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1.098.262.210	$ 1.000.000	$ 30	$ 1.000.000	$ 117.172	$ 599.719	$ 1.716.891	$ 63.989	$ 63.989	$ 0	$ 127.978	$ 1.588.913
TOTALES		$ 1.000.000		$ 1.000.000	$ 117.172	$ 599.719	$ 1.716.891	$ 63.989	$ 63.989	$ 0	$ 127.978	$ 1.588.913

Neto pagado $ 1.588.913	SON:	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRECE 48/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 199.965	Salud -8,5%	$ 135.976	Cesantia 8,33%	$ 143.017
$ 255.955	Fondo de Pensiones 12%	$ 191.966	Int. S/Cesantia	$ 1.430
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 16.701	Prima de Servi	$ 143.017
	CAJA 4%	$ 63.989	Vacaciones 4,1	$ 66.708
	ICBF 3%	$ 47.992		
	SENA 2%	$ 31.994		
	Subtotal	$ 488.618	Subtotal -MEN	$ 354.172
	APORTES MENSUAL	$ 616.596		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.487.659

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:41 AM

Número de cuenta:	799-603201-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YECENIA ESPINOSA S	Documento:	000000037620536
Valor:	1.511.481,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINAMAY	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4893

VALOR: $ 1.511.481

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: ESPINOSA SANTOS YECENIA

C.C. o NIT: 37.620.536

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA MAYO	$ 1.511.481
UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ **Banco** _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "JUAN PABLO II" NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-5-2022 al 30-5-2022



CUNE: b7832181732089817628ddf4479f061f363ade97e0f043f56b425a24a4c2157e42a102e4e704dacfde56e919889f96fd

Empleado:	YECENIA ESPINOSA SANTOS
NIT:	37620536
Puesto:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Salario:	1000000.00 por mes. / 500000 por quincena.

Comprobante # N155- Emitido: 2022-06-15 02:36:36	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	16	515553
Total Ingresos: 1632725		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	60622
Pension	30	60622
Total Deducciones: 121244		

Total a Pagar: 1511481

Firma Digital:

ZatyIrqXi6/OpvrJbXJkdqD3yw3uVc8BNhjxeAufg2UXv4MqSZP06RkHv3z/ANCoJ93snCCczCn+eouGz0fqieB+1Kt3u9CbXJ30H5OsrIDoRUQ54tIWcT6p2Zkq+m0yKDO0ueV1NJrvdXQ
LspxDyjGKo9zQ874RVSrbHHscUDD6VIp/heMjSsB5cN08ynXTMDyP2S02jkNr7mYHipf7UdutiYtsspR1OmkKokVc/8Y24n9dFdxkI7uF0K2INGZfvtvXbAYetzv0IU5TLAUMFZrpzC2qq5v
kKioSLB698s18sRz+GeJvspozCKeIpRpRc24qiVJCTkZR/krOVbhQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
ESPINOSA SANTOS YECENIA	37.620.536	1.000.000	30	1.000.000	117.172	515.553	1.632.725	60.622	60.622	-	121.244	$ 1.511.481
TOTALES		$ 1.000.000		$ 1.000.000	$ 117.172	$ 515.553	$ 1.632.725	$ 60.622	$ 60.622	$ 0	$ 121.244	$ 1.511.481

Neto pagado $ 1.511.481	SON:	UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 76/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
189.444	Salud -8,5%	$ 128.822	Cesantia 8,33%	$ 136.006
242.488	Fondo de Pensiones 12%	$ 181.866	Int. S/Cesantia	$ 1.360
	Riesgos Profesionales 1,044%	$ 15.822	Prima de Servi	$ 136.006
	CAJA 4%	$ 60.622	Vacaciones 4,1	$ 63.199
	ICBF 3%	$ 45.467		
	SENA 2%	$ 30.311		
	Subtotal	$ 462.911	Subtotal -MEN	$ 336.571
	APORTES MENSUAL	$ 584.155		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.553.450

NOMBRE DEL EMPLEADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
ESPINOSA SANTOS YECENIA	

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

CUENTA DE COBRO No 6

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE. ($1.650. 000.oo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DEL PERIODO DEL MES DE MAYO 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE MAYO 2022



FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO — **DS 790**

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 — Fecha : 27/05/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : OPS MAYO — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
616510	OPS MAYO	1	1,650,000	1,650,000

Son: Un Millon Cuatrocientos Setenta y Cinco Mil Cien Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	**1,650,000**
RETE-FUENTE:	**165,000**
RETE-ICA:	**9,900**
TOTAL:	**1,475,100**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:42 AM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.475.100,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSMAYO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4886

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CPS MAYO UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS	$ 1.475.100

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14696970899

(415)7707212489984(8020) 000001469697089 9

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

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 3 7 0 1 5 9 2	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Charalá 1 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINZON	FERNANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CON CONDOMINIO ZAFRA AP 503 PARALELA EL BOSQUE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
feropi11@hotmail.com		6 7 8 1 2 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 07 - 01 / 15 : 12: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre RODRIGUEZ PINZON FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-07-2020 03:12:26PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: BG839788
Fecha: 2022-06-01 10:58:38
Fecha y Hora de Expedición: 2022-06-01 11:12:15

Asistencia Médica
Affiliese a la Tranquilidad

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT. 804.007.617-2
Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Giron, Piedecuesta.
Somos regimen común.
Retención Fuente 4%
Responsable de IVA

Pagar antes de:
10.06.2022 Suspensión del
Serv: 25.06.2022

Calle 53 No. 29-36
Cobranzas, Tel.:(7) 657 7171 - Exts.: 110 - 114
Bucaramanga - Colombia

Ame Colombia | @Ame Colombia | @Ame Colombia | pse | PAGUE AQUI

http://www.ameasistenciamedica.com/

Autorización Numeración de Facturación DIAN en electrónica #SAP# No. Resolución 18764024805804 desde 2022-02-01 - Rango BG800001 al BG1000001 - Vigencia 24 meses.

Cliente: 0000601146 **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.** **Correo:** cbajuanp2@hotmail.com
C.C: NIT:800043848 - 5 Telf: 3128928804 6481112
Forma de pago: Crédito Medio de pago: Efectivo
Tipo: Zona Protegida **Cobrador:** 00000048 **No. Contrato:** 2000014811
Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo **Cant. Afiliados:** 1

SERVICIO DEL 01.06.2022 AL 30.06.2022

Sub-Total COP.:	448.500,00
5% IVA COP.:	22.425,00
Total: $	470.925,00

CUATROCIENTOSSETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELÉFONO.
Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

AME BUCARAMANGA	ACEPTADA
NIT. 804007617 - 2	Nombre-C.C-Sello y Fecha de Recibo

APRECIADO AFILIADO Le informamos que a partir del 1ero de enero 2022 habrá un ajuste en nuestras tarifas. En ame estamos comprometidos en seguir ofreciendo a nuestros clientes un excelente servicio.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

65762c244c42d66c8b3e53fa7aa35cd1175274526705b1876f11b0cd58b7cc4083f69d6e5a51eba0114238cf4693b6d8

PROVEEDOR TECNOLOGICO FACTURAXION COLOMBIA S.A.S. NIT: 901187615 - SOFTWARE: B2B INTEGRA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UNA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT 890.903.938 8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 14 de junio de 2022 - 09:46 AM

Número de cuenta:	606-757149-41	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ASISTENCIA MEDICA	Documento:	000000804007617
Valor:	461,955,00	Cheque:	0
Concepto:	BG839788	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	14 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4923

VALOR: $ 461.955

FECHA: 14/06/2022

PAGADO A: ASISTENCIA MEDICA (AME)

C.C. o NIT: 804.007.617

CONCEPTO	VALOR
FV 39788 CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS	$ 461.955

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

CUENTA DE COBRO No 6

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

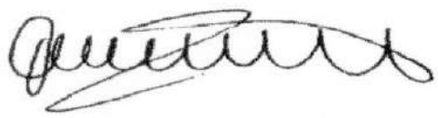
DEBE A:

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE. ($1.650. 000.oo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DEL PERIODO DEL MES DE MAYO 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE MAYO 2022



FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO **DS 790**

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 Fecha : 27/05/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : OPS MAYO Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **No** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
616510	OPS MAYO	1	1,650,000	1,650,000

Son: Un Millon Cuatrocientos Setenta y Cinco Mil Cien Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00

SUB-TOTAL:	**1,650,000**
RETE-FUENTE:	**165,000**
RETE-ICA:	**9,900**
TOTAL:	**1,475,100**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de mayo de 2022 - 09:42 AM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.475.100,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSMAYO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Mayo de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 4886

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 27/05/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CPS MAYO UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS	$ 1.475.100

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CUENTA DE COBRO N. 6

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

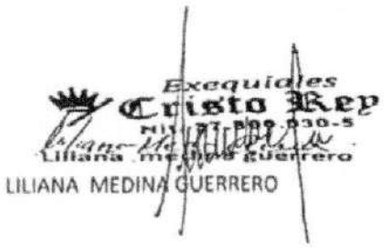
DEBE A:

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($364.000)

POR CONCEPTO DE: SERVICIO FUNERARIO SEGÚN FACTURA 587

Floridablanca, 1 de junio del 2022



LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 10 de junio de 2022 - 16:22 PM

Número de cuenta:	792-327823-45	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LILIANA CRISTINA M	Documento:	000000037860030
Valor:	349.440,00	Cheque:	0
Concepto:	FRAJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4919

VALOR: $ 349.440

FECHA: 10/06/2022

PAGADO A: LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

C.C. o NIT: 37.860.030

CONCEPTO	VALOR
fv 587	$ 349.440
TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Exequiales Cristo Rey
LILIANA MEDINA GUERRERO
NIT. 800.043.848-5
SECRETARIA

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : MEDINA GUERRERO LILIANA CRISTINA — **DS 799**

C.C. : 37860030 Teléfonos: 6702416 — Fecha : 10/06/2022

Dirección: CALLE 43 No 13 45 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 587 — Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61653560	FV 587	1	364,000	364,000

Son: Trescientos Cuarenta y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Exequiales Cristo Rey NIT. 37.860.030-5

LILIANA MEDINA GUERRERO

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	364,000
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	14,560
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	0
		TOTAL:	349,440

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : MEDINA GUERRERO LILIANA CRISTINA — **DS 799**

C.C. : 37860030 Teléfonos: 6702416 — Fecha : 10/06/2022

Dirección: CALLE 43 No 13 45 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 587 — Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61653560	FV 587	1	364,000	364,000

Son: Trescientos Cuarenta y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Exequiales Cristo Rey
NIT. 91.080.230-5

LILIANA MEDINA GUERRERO

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**364,000**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**14,560**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**0**
		TOTAL:	**349,440**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

EMPRESA:
CALLE 43 Nº 13- 45

Exequiales Cristo Rey

CUENTADE COBRO
0587

DATOS DE LA EMPRESA Y FECHA DE PAGOS

EMPRESA: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT/ C.C 800.043.848-5
COBRO: DE 01-06-2022
HASTA 30-06-2022

FECHA DE EXDEDICION : 01-06-2022
FECHA VENCIMIENTO 30-06- 2022

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	REGIMEN
1	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON	91.220.243	2/09/1955	SUBSIDIADO
2	ALMEIDA CARLOS JULIO	1.102.357.310	20/07/1949	SUBSIDIADO
3	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA	27.928.026	14/08/1940	SUBSIDIADO
4	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE	2.071.264	13/04/1929	SUBSIDIADO
5	BECERRA AFANADOR ALVARO	5.760.319	19/07/1940	SUBSIDIADO
6	CLAVIJO DE PUENTES BLANCA EMILIA	20.248.078	10/11/1929	SUBSIDIADO
7	COLMENARES RAFAEL	1.098.756.268	26/03/1934	SUBSIDIADO
8	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA	28.400.574	17/05/1948	SUBSIDIADO
9	DUARTE DEMETRIO	2.069.152	8/10/1927	SUBSIDIADO
10	DUARTE VELANDIA ELIECER	2.862.793	18/08/1936	SUBSIDIADO
11	FORERO DE MORALES CECILIA	27.931.428	12/07/1928	SUBSIDIADO
12	FUENTES DE CARRILLO MARGARITA	28.290.174	2/02/1922	SUBSIDIADO
13	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA	1.095.789.547	17/08/1944	SUBSIDIADO
14	GOMEZ BRETON JOSE HUGO	2.034.055	19/10/1932	SUBSIDIADO
15	GUTIERREZ REY EMMA	27.934.623	1/01/1939	SUBSIDIADO
16	HERNANDEZ SIERRA MARIA EMPERATRIZ	27.935.135	20/06/1931	SUBSIDIADO
17	HERNANDEZ TARAZONA ANA VICTORIA	27.561.873	12/09/1927	SUBSIDIADO
18	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA	28.380.725	17/12/1934	SUBSIDIADO
19	MORA De RIVERA NUBIA	27.955.553	4/05/1945	SUBSIDIADO
20	RAMIREZ BARAJAS PEDRO ANTONIO	5.725.686	4/03/1956	SUBSIDIADO
21	RINCON OVIEDO ABDON	5.679.452	3/07/1940	SUBSIDIADO
22	RUEDA ARDILA OLGA	27.920.346	11/06/1937	SUBSIDIADO
23	SALAZAR MANTILLA ROSA	27.930.005	12/09/1925	SUBSIDIADO
24	SALAZAR JESUS	1.052.201	20/07/1944	SUBSIDIADO
25	SAN MIGUEL DE DIAZ SOCORRO	27.909.291	13/01/1934	SUBSIDIADO
26	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA	28.129.403	6/05/1938	SUBSIDIADO
27	SANCHEZ PINEDA MARIELA	27.968.748	22/06/1957	SUBSIDIADO
28	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID	5.545.599	1/09/1940	SUBSIDIADO
29	TORRES CABALLERO MERCEDES	28.353.300	24/10/1931	SUBSIDIADO
30	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO	2.180.475	29/05/1938	SUBSIDIADO
31	ARIAS GARCIA HERNAN	5.605.361	25/06/1932	SUBSIDIADO
32	VILLANUEVA DIAZ LUIS FERNANDO	13.889.345	8/04/1958	SUBSIDIADO
33	GUTIERREZ CALDERON ISABEL	27.943.622	17/06/1941	SUBSIDIADO
34	RAVELO ANGARITA ANTONO	5.687.883	13/09/1946	SUBSIDIADO
35	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO	5.605.054	3/10/1950	SUBSIDIADO
35				364.000

TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS

Exequiales Cristo Rey
NIT. 37.860.030-5
Liliana Medina Guerrero

Exequiales Cristo Rey

LILIANA MEDINA GUERRERO

Exequiales

Cristo Rey

Nit: 37.860.030-5

Régimen Simplificado

Calle 43 No. 13-45 Tel: 6702416 - 316 367 6694

FACTURA DE VENTA

Nº 0587

Cliente: centro de bienestar del mad Nit./C.C.: 800043848-5

Dirección: juan pablo Juan Pablo II Fecha expedición: 01-06-2022

Teléfono: _____ Ciudad: Floridablanca Fecha Vencimiento: 30-06-2022

DESCRIPCIÓN	TOTAL VALOR DESCUENTO
35 afiliado del plan exequial del periodo de	
	CANCELADO
TOTAL $	364.000

Exequiales Cristo Rey
Nit. 37.860.030-5
FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

NOTA. No estamos sujetos a Retención en la Fuente por no ser contribuyente del impuesto de Renta y complementarios según el Artículo 19 E.T.

LA NO CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, ES CAUSAL PARA LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO

Makro Impresores - William Bautista Nit. 91.522.325-1 Cel: 3173229137 - 6837343

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14548108998

(415)7707212489984(8020) 000001454810899 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 8 6 0 0 3 0	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37860030	1 9 9 9 0 6 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Bucaramanga	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	GUERRERO	LILIANA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EXEQUIALES CRISTO REY BUCARAMANGA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Santander	6 8	Bucaramanga	0 0 1

41. Dirección principal: CL 43 13 45

42. Correo electrónico: exequiales2014cristorey@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 0 2 4 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-05-2021 10:40:11AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO No 4

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

LA SUMA DE: TRESCIENTOS DIESCIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS. ($318.500)

POR CONCEPTO DE: PAGO CLASES DE MANUALIDADES 4TO INFORME ALCALDIA

FLORIDABLANCA, 14 DE JUNIO 2022

Martha Dueñas Gómez

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:

DOCUMENTO SOPORTE
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA — **DS 800**

C.C. : 37831989 — Teléfonos: 6799545 — Fecha : 14/06/2022

Dirección: CLL 14A 10A 21 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : 4TO INFORME MANUALIDADES — Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **Si** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
513595	4TO INFORME MANUALIDADES	1	318,500	318,500

Son: Trescientos Dieciocho Mil quinientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Martha Dueñas Gomez

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**318,500**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**0**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**0**
		TOTAL:	**318,500**

Res. DIAN No. 18764002413085 Autorizada para Documento Soporte de 18/08/2020 Prefijo DS Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 14 de junio de 2022 - 09:46 AM

Número de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	318.500,00	Cheque:	0
Concepto:	INFOR4	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	14 de Junio de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4928

VALOR: $ 318.500

FECHA: 14/06/2022

PAGADO A: MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

C.C. o NIT: 37.831.989

CONCEPTO	VALOR
INFORME 4 TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS	$ 318.500

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA: Martha Dueñas Gómez

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "JUAN PABLO II" NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14768399960

(415)7707212489984(8020) 000001476839996 0

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

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	37831989	1976,10,21

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico marthaisa2010@hotmail.es

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

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 2 0	2 0 1 2,0 7,1 9	8 4 1 3	2 0 1 9,0 2,0 5		8 2 1 1		3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 29 / 20 : 53: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre DUEÑAS GOMEZ MARTHA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-09-2021 09:37:16AM

19410

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A – 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 6320220 – 6322000
Grandes Contribuyentes Res. 9061 de Diciembre 10/2020 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autoretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb
www.amb.com.co

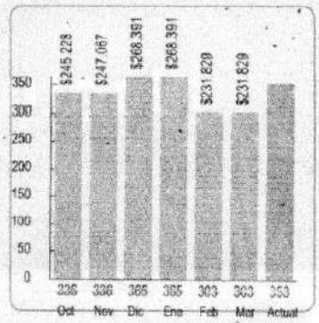
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CODIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
ABRIL/2022	$1.171.950	JUN/10/2022		1120885

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 120885 CÓDIGO RUTA: 20202 - 0176 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: CL 5 # 8-53
DIRECCIÓN ENVÍO: CL 5 # 8-53
SUSCRIPTOR/USUARIO: C. BIENESTAR DEL ANCIANO /
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA BARRIO: CASCO ANTIGUO
URBANIZACIÓN: ZONA: SUR-ORIENTAL
USO: ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	18200988
Diametro	1 " R-80
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	13392
Lectura Actual	13745
Consumo Mes (m³)	353
Area Común (m³)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO M³ 335

FACTURA No.	6133911	FECHA EXPEDICIÓN:	JUN/02/2022	MESES VENCIDOS:	0.00
C.D.	07	Vr. ÚLTIMO PAGO:	$1.083.770	FECHA ÚLTIMO PAGO:	MAY/11/2022

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.550
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$8.723
TASAS AMBIENTALES ($/m³)	5,17

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	8.723
CONSUMO BASICO (1-16)	40.806
CONSUMO COMPL. (17-32)	40.806
CONSUMO SUNTU. (33-353)	818.669
COBRO GRADUAL RES CRA936	10.322
AJUSTE DECENA FACTURA	-3
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-6.106
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-630.196
SUBTOTAL MES	$283.021
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$283.021

ALCANTARILLADO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$1.926
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$5.857
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	38,18

EMPAS

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	5.857
CONSUMO BASICO (1-16)	30.824
CONSUMO COMPL. (17-32)	30.824
CONSUMO SUNTU. (33-353)	618.397
SUBTOTAL MES	$685.902
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$685.902

ASEO

EMAF ESP

RESIDENCIA	ACTUAL	HIST 1	HIST 2
VBA			
TRBL	-	-	-
TRLU	0.0003	0.0003	0.0003
TRRA	-	-	-
TRNA	-	-	-
TRA	-	-	-
TAFA	0.0003	0.0003	0.0003
TAFNA	-	-	-
	1.8819	1.8819	1.8819

ESTRATO 4
FREC BARRIDO 3
FREC RECOLECCION 3
ÚLTIMOS COBROS

Nov	$266.236
Dic	$266.260
Ene	$133.193
Feb	$203.027
Mar	$203.027
Abr	$203.027

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	6.602
RECOLECCION	193.227
COMERCIALIZACION	1.806
LIMPIEZA URBANA	1.392
SUBTOTAL MES	$203.027
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$203.027

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS VIGILADO

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.171.950

RECAUDO OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS	
CONCEPTO	VALOR
TOTAL RECAUDO OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS	$0

Agende su cita

¡Recuerde que para ser atendido en los Centros de Servicios al Usuario de Bucaramanga, Floridablanca o Girón, se debe necesariamente agendar una cita a través de nuestra página web

www.amb.com.co

Gane tiempo y agende su cita con anticipación.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006571**
Fecha: Junio 10 de 2022

Pagado A : ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA Nit ó C.C. : 890200162
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. : Banco :
Detalle : AGUA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA -...		Pagado a ACUEDUCTO	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	0.00	1,171,950.00
513525	ACUEDUCTO Y...		Pagado a ACUEDUCTO	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	1,171,950.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	1,171,950.00	1,171,950.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Alumbrado Público

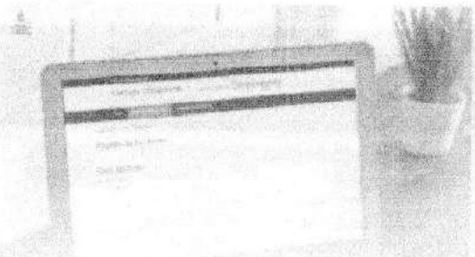
Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 031 de 2019). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	2,911,671
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	291,167
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**291,167**

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el [illegible] correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.



Valida la identidad de ***nuestros trabajadores y personal contratista*** *marcando* ***01 8000 971 903,*** *ingresando a* ***www.essa.com.co*** *o desde la* ***aplicación móvil de ESSA.***



¡Comprometidos con la transparencia!

Reporta en **Contacto Transparente** actos indebidos de trabajadores o contratistas ESSA.

Haz tu reporte a través de:

- APP ESSA
- Línea telefónica: 01 8000 522 935
- Contactotransparente@epm.com.co
- www.essa.com.co/contactotransparente

ESSA | Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 0547 DE 25-01-2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 9061 DE DIC. 10 DE 2020.

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$3,202,838

Pago oportuno hasta:
09/JUN/2022

Periodo facturado

De: 22/ABR/2022 **a:** 20/MAY/2022
Fecha último pago: 11/MAY/2022
Valor del último pago: 3,026,575
Suspensión desde: 10/JUN/2022
Expedición: 26/MAY/2022
Factura de venta: 194562527

Número para pago electrónico
347185

SI CANCELA DESPUES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE CONSIDERAN INTERESES MORATORIOS DEL 32 % NA.

3-2/2

PELIGRO

- Construir escenarios deportivos cerca o debajo de las líneas eléctricas te pone en riesgo.

Protege a tu familia.

Verifica siempre con **ESSA** el cumplimiento del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas, **RETIE**

Puntos y Medios de Pago

ID Identificanos

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, Redeban, PSE
- Apuestas la perla
- PTM
- Efecty
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales bancarios

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo **recaudos@essa.com.co** adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

QR para pago por PSE >

ESSA Grupo epm

Mauricio Montoya Bazzi
Gerente

¡Conoce Somos!

Un programa de crédito y beneficios que te ayuda a cumplir tus sueños



Contáctanos
607 652 8888
318 833 9121

Inscríbete gratis en:
www.somosgrupoepm.com

somos Grupo EPM

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006570**
Fecha: Junio 09 de 2022

Pagado A : ELECTRIFICADORA DE SANTANDER Nit ó C.C. : 890201230
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. : Banco :
Detalle : ELECTRIFICADORA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA -...		Pagado a ELECTRIFICADORA	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	0.00	3,202,838.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		Pagado a ELECTRIFICADORA	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	3,202,838.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	3,202,838.00	3,202,838.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

SANDESOL S.A.E.S.P
¡Fuente de Energía!

NIT. 804.001.490-7
CALLE 56 # 32 - 46 BUCARAMANGA - COLOMBIA PBX 6435757
COD. ACTIVIDAD ECONOMICA:3822
Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Somos Grandes Contribuyentes de Ind y Cio en Municipio de Bucaramanga Según Resolución 1017 del 31 de Mayo de 2021

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA S -13765

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764019025580
Autorizacion del S 10.001 al S 20000 Fecha: 04/10/2021. Vigencia 12 Meses.

FECHA DE FACTURA : 23/05/2022
FECHA VENCIMIENTO : 22/06/2022

Fecha Validación: 23/05/2022
Hora Validación: 12:28:45 a.m.

CUFE:7f6f2c634cc135e8f4ab1b554eb0dfe8b180ade80e1def0ef5c8ae4e2bc5766fd4ef244fc2e0282f114f806ebd74c8de

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — NIT : 800043848-5 — CORREO CLIENTE:
DIRECCION : CL 5 8 53 — COD : 02071 — cbajuanp2@hotmail.com
CIUDAD : FLORIDABLANCA — TEL : 6481112 — FORMA PAGO : CREDITO - 30 dias : 112,146.00
CONCEPTO : TRANSPORTE, RECOLECCION E INCINERACIÓN DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, ANATOMOPATOLOGICOS Y/O INDUSTRIALES

CODIGO	DESCRIPCION	NR. REMISION	UND	BOD	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
01002	Y1/A4020 CORTOPUNZANTES 1.0 GUARDIAN	RSR225397	KG	00	1.00	.00	0.00
90007	GUARDIAN 1.0 LTS	RSR225397	UND	0023	1.00	.00	0.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR225397	KG	00	1.00	37,382.00	37,382.00
01002	Y1/A4020 CORTOPUNZANTES 1.0 GUARDIAN	RSR225699	KG	00	1.00	.00	0.00
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR225699	KG	00	2.00	37,382.00	74,764.00
90007	GUARDIAN 1.0 LTS	RSR225699	UND	0023	1.00	.00	0.00
90001	BOLSA N	RSR225699	UND	0023	2.00	.00	0.00

				SUBTOTAL :	112,146.00
				IVA	0.00
	RETE. IVA	0.00	RETE. ICA	0.00	RETE. FTE. 0.00
SON : CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS Pesos				TOTAL	112,146.00

NOTA: Ley 1231 de julio de 2008 Art.2, no se acepta devoluciones de facturas después de 3 días de recibida.
Estimado cliente, teniendo en cuenta el contrato suscrito le informamos que el aumento del valor de las tarifas para el año 2022 es equivalente al valor de la inflación al 2021, este valor de acuerdo con las cifras oficiales es del 5.62%, dicho valor se verá reflejado en la factura correspondiente a los servicios prestados del mes de enero del presente año en adelante.
Agradecemos la confianza depositada en nosotros y le deseamos un exitoso 2022.

Nos permitimos informar que el acta de disposición final será entregada con la factura, favor remitir al departamento correspondiente. A lo anterior, informamos que a partir del 01/03/2019 en caso de pérdida o duplicado del acta de disposición final, se cobrará un valor de $3.500 por sede y por mes solicitado.
Como esta consignado contractualmente todo insumo adicional (bolsas y guardianes) son cobrados por nuestra entidad.

ORLANDO GARCIA GRIMALDOS
Representante Legal

Recibido:_____

SI ES REPONSABLE DE RETENCION HACELA POR EL 2% SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESAS DE ASEO.

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Según Artículo 774,621, 671).

Favor girar cheque cruzado a nombre de SANDESOL S.A. E.S.P., con el sello restrictivo y exigir recibo de caja al cobrador o consignar en la cuenta corriente N° 020273172-31 CONVENIO 59466 BANCOLOMBIA.
Notificar pagos a: cartera@sandesol.com

Link para pagos por PSE y Tarjeta de Crédito:

hhtps://checkout.wompi.co/l/PUzckf

Imprime: TNS SAS, NIT: 800.182.856-0
www.tns-software.co

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 10 de junio de 2022 - 16:13 PM

Número de cuenta:	020-273172-31	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SANDESOL SA	Documento:	000000804001490
Valor:	112.146,00	Cheque:	0
Concepto:	S13765	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4914

VALOR: $ 112.146

FECHA: 10/06/2022

PAGADO A: SANDESOL SA

C.C. o NIT: 804.001.490

CONCEPTO	VALOR
FV 13765	$ 112.146
CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado





FABRIGRAY SAS
Dir: CL 46 22 28
Tel:653 3068
GIRON - SANTANDER - COLOMBIA
email: fabrigraysas@hotmail.com

NIT 900229784-5
Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE RENTA - AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE003940

Resolución DIAN N° 18764014506524 del 24/06/2021 valida desde 24/06/2021 Hasta 24/12/2022, Numeración Autorizado del prefijo: FE desde el número 1778 al 5000

Señor(es)
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II
NIT: 800043848-5
CALLE 5 8-53 FLORIDABLAN - BARRIO CENTRO
Tel: 6481112--(310)4778605
Cbajuanp2@hotmail.com
Bucaramanga - Santander - COLOMBIA

Fecha Emision (DD/MM/AAAA)	Vendedor	Código Cliente
09/06/2022 04:03 PM	YISETH MATEUS OLAYA	ANCIA

Condición/Forma de pago			Orden de Compra #
Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	
Contado	Efectivo	09/06/2022	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA		Valor Total
1	CUNETE DESMANCH	CUÑETE DESMANCHADOR MULTIUSOS	1.00 UND	$73,000.00	$0.00	19 %	$13,870.00	$86,870.00
2	CUN AMB BRISA	CUÑETE AMBIENTADOR BRISAS MARINA	1.00 UND	$60,000.00	$0.00	19 %	$11,400.00	$71,400.00
3	CUNHIPOC	CUÑETE DE HIPOCLORITO AL 13%	5.00 UND	$40,000.00	$0.00	19 %	$38,000.00	$238,000.00
4	CHURRUSCO	CHURRUSCO CON BASE	6.00 UND	$4,400.00	$0.00	19 %	$5,016.00	$31,416.00
5	CEPIPLA	CEPILLO MANO REFREGAR PLANCHA	6.00 UND	$1,800.00	$0.00	19 %	$2,052.00	$12,852.00

Total Cantidad: 19.00

Son:

CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS.

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00 %)	$0.00	$0.00

SubTotal	$370,200.00
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$370,200.00
IVA (19.0 %)	$70,338.00
Total Factura	$440,538.00

Observaciones:

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido | Nombre/Razón Social | Cédula/NIT | Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo titulo valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: mtw56J79myIFjlgCquP9Vk+9Ef6BFw7JitzUis+xsvRgQbQA4wie8qS7PJv9U
+DF7OaeBsjqpJLvtjAa76bK5zo1QNsc1RucBXX6Ed0soUgKpM6VzzSBkZ5oespuoiZGMq1wwBmPc7vIqdj2gw6owJApirk+iWg8DMIY5E/8+pUTQ+d5oa
+3PjwwUNYmvtl2aM1k2vl43XHeCeR2aNFaoaSmbhdBwMfaJlOHeBvDJXY2tAvJKOTOBQyAVoAMBuNjeMdcPRTmdpmaO4VUAgNewkwUEguBXVnx
+LORMBKonyBDVRZyZDRTfS8OP148/WsDrtsrxUhQsZ5S/FY0EnL/60g==

Cufe: 5eb95f5df191a02fb59826568835c49b0888569f7cd94077a62cc514dc69fadde78b2555c9e1a5caa3c6eae09df6f51

Fecha y hora de Generación: 6/9/2022 4:03:18 PM

Fecha y hora de Validación DIAN: 6/9/2022 4:03:18 PM

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 10 de junio de 2022 - 16:13 PM

Número de cuenta:	796-324741-91	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FABRIGRAY SAS	Documento:	000000900229784
Valor:	440.538,00	Cheque:	0
Concepto:	FE3940	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4918

VALOR: $ 440.538

FECHA: 10/06/2022

PAGADO A: FABRIGRAY SAS

C.C. o NIT: 900.229.784

CONCEPTO	VALOR
FV 3940 CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS	$ 440.538

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

LA HORMIGA PAPELERA SAS
NIT. 901255401-3
RESPONSABLE DE IVA
CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO
Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP3061

CUFE: 18e9aa908f9bbffb45e91d2ede19960800010e74d8003b1325be7da69656970fd4c5535281e1325ef0874c4bff6f86687

FECHA FACTURA
2022/06/9

Fecha Generación : 09/06/2022 9:04 a.m. Fecha Aprobación : 09/06/2022 9:05 a.m.

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **NIT :** 800043848-5

DIRECCION : CALLE 5 8 53 **TEL :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2022/07/9

FORMA DE PAGO : Credito 308.650,00 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0305375	NOTAS ADHESIVAS NEON OFFI ESCO OE-360	1	19	2.500,00	2.500,00
03046131	SILICONA LIQUIDA 500ML TESA	1	19	21.000,00	21.000,00
0408024	RESMA OFICIO REPROGRAF X 500H 75GR	1	19	17.000,00	17.000,00
0304483	CARTÓN CORRUGADO UNICOLOR T.PLIEGO	6	19	2.500,00	15.000,00
0303512	FOMY MEDIO PLIEGO TODOS LOS COLORES OFFIESCO	2	19	2.000,00	4.000,00
0303534	FOMY PLIEGO TODOS LOS COLORES	3	19	4.500,00	13.500,00
0304622	PEGANTE EN BARRA 20CC PEGASTIC	1	19	6.200,00	6.200,00
03046134	CINTA STARTAPE FACIL CORTE 12 MM X 40 MT X UNIDA	1	19	1.200,00	1.200,00
040866	TIJERAS 8.5 PULG OFFI ESCO OE-230	1	19	6.500,00	6.500,00
030441	PAPEL ADHESIVO CARTA MATE	3	19	600,00	1.800,00
040802	RESMA CARTA REPROGRAF X500H 75GR	1	19	14.000,00	14.000,00
03033111	LAPICERO OFFIESCO TAPA OE-076 NEGRO CAJA X 12	2	19	7.000,00	14.000,00
03016241	CARTULINA LEGAJADORA T.OFICIO PAQUETE X 50 PAPI	1	19	27.000,00	27.000,00
03044284	CONTACT UNICOLOR X METRO FILMTEX	5	19	6.000,00	30.000,00
020121	FOTOCOPIAS	43	19	150,00	6.450,00
0407329	NOTAS ADHESIVAS OFFI ESCO OE-361	1	19	3.000,00	3.000,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
0409824	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE 48 X 300 MTS	1	19	22.000,00	22.000,00
0304131	MARCADOR SHARPIE ULTRA FINE TODOS LOS COLORE	1	19	3.000,00	3.000,00
03043119	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	1	19	2.700,00	2.700,00
03044320	PAPEL KRAF ESTAMPADO MEDIO PLIEGO	7	19	1.000,00	7.000,00
0304499	PAPEL BOND T.PLIEGO	2	19	500,00	1.000,00
0304721	VINILO 125CC TODOS LOS COLORES PARCHESITOS	1	19	3.200,00	3.200,00
0304334	MARCADOR PERMANENTE MULTIMARK 54E NEGRO FAE	1	19	2.000,00	2.000,00
0304621	PEGANTE EN BARRA 40CC PEGASTIC	1	19	9.500,00	9.500,00
0304334	MARCADOR PERMANENTE MULTIMARK 54E NEGRO FAE	1	19	2.000,00	2.000,00
0408612	TIJERA PUNTA ROMA OFFI ESCO OE-234	1	19	2.200,00	2.200,00
0304490	CARTULINA ESCOLAR T.PLIEGO	3	19	1.500,00	4.500,00
03044108	PAPEL SILUETA T.PLIEGO	2	19	500,00	1.000,00

Resolución DIAN Nº 18764024924403 de 3/02/2022
Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP2001 - PAP10000

Vigencia hasta 3/02/2023

Consignar en Bancolombia Cuenta de Ahorros 799-000198-02

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**259.370**
IVA	**49.280**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**308.650**

Observaciones:

Firma de Recibido

LA HORMIGA PAPELERA SAS
NIT. 901255401-3
RESPONSABLE DE IVA
CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO
Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP3061

CUFE: 16e9aa906f9bbffb46e91d2ede19960860010e74d8003b1325be7da89656070fd4c5535281e1325ef0874c4bff6f86687

FECHA FACTURA
2022/06/9

Fecha Generación : 09/06/2022 9:04 a.m. Fecha Aprobación : 09/06/2022 9:05 a.m.

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **NIT :** 800043848-5

DIRECCION : CALLE 5 8 53 **TEL :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2022/07/9

FORMA DE PAGO : Credito 308.650,00 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0304489	CARTULINA CORRIENTE BRISTOL T.PLIEGO COLORES S	1	19	1.700,00	1.700,00
03044321	CARTULINA METALIZADA 50 X 70 GOMEZUL	1	19	3.200,00	3.200,00
03043178	MARCADOR SHARPIE TANK TODOS LOS COLORES	1	19	2.200,00	2.200,00
03043119	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	1	19	2.700,00	2.700,00
0407036	GANCHO COSEDORA GALVANIZADA RAPID 26/6	1	19	4.800,00	4.800,00
03017295	CINTA ENMASCARAR START TAPE 24MM X 40M	3	19	5.000,00	15.000,00
0408020	RESMA CARTA REPROGRAF X 500H 75GR	1	19	14.800,00	14.800,00
0408024	RESMA OFICIO REPROGRAF X 500H 75GR	1	19	17.500,00	17.500,00
0303399	LAPICERO KILOMETRICO RETRACTIL 100 TODOS LOS C	2	19	1.000,00	2.000,00

Resolución DIAN Nº 18764024924403 de 3/02/2022
Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP2001 - PAP10000

Vigencia hasta 3/02/2023

Consignar en Bancolombia Cuenta de Ahorros 799-000198-02

BASE NO GRAVADA	0
BASE IVA	259.370
IVA	49.280
INCBP 0	0
TOTAL	308.650

Observaciones:

Firma de Recibido

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 10 de junio de 2022 - 16:13 PM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	308.650.00	Cheque:	0
Concepto:	PAP3061	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Junio de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 4913

VALOR: $ 308.650

FECHA: 10/06/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
FV 3061	$ 308.650
TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:
Cheque No. _____ Banco _____
Otro _____

FIRMA:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5 SECRETARIA

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA
CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RESOLUCIÓN 0055 DE 2018

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**NIT:** 800,043,848-5	**REPRESENTANTE LEGAL:** HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
DIRECCIÓN: CALLE 5 N. 8 - 53	**TELÉFONO Y/O CELULAR:** 6481112 / 3102300075 / 3104778605	**CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD:** cbajuanp2@hotmail.com
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA: JULIANA BUITRAGO		
FECHA DE VERIFICACION: 16/05/ 2022		

Nº	ITEM	REFERENCIA NORMATIVA	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES / HALLAZGOS	PLAN DE MEJORA	PUNTAJE POR CRITERIO
1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
1.1	Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.2	Cuenta con plano o croquis a escala de todas las dependencias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.3	Cuenta con documento en el que manifieste que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establece la Ley 9 de 1979 y demás disposiciones relacionadas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.4	Certificación de las condiciones eléctricas y de gas del inmueble, emitida por un instalador autorizado, según el caso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.5	Identificación del director responsable con copia de su título de formación tecnológica o profesional, carta de aceptación del cargo y horario en que se encuentra o se encontrará en el establecimiento.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.6	Planta del personal con que funciona o funcionará el Centro y sistema de turnos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.7	Libro foliado para sugerencias o reclamos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
2. TALENTO HUMANO						
2.1	Cuenta con 1 director o coordinador quien es responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los Centros. Deberá certificar mínimo formación tecnológica o profesional en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con un director o coordinador con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.2	Dispone de 1 responsable de la definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con 1 responsable con disponibilidad de mínimo 8 horas mensuales, distribuidas en mínimo 2 visitas al mes, cada dos semanas, cada una de 4 horas continuas. En Centros con 61 o más personas usuarias	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.3	Dispone de mínimo 1 responsable del mantenimiento y aseo de la infraestructura física y equipamiento del Centro. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 2 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.4	Cuenta con manipulador de alimentos certificado. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 45 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el 4 centro preste servicios. En Centros con entre 46 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos: 1 con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el centro preste servicios y 1 con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	Se tienen 3 manipuladores de alimentos	NO	1
2.5	Cuenta con mínimo 1 técnico laboral afines en enfermería o en salud pública. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan 5 con mínimo 1 persona con este perfil, con disponibilidad de mínimo el tiempo que el Centro preste servicios por cada día. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 personas con este perfil, con disponibilidad de 8 horas diarias cada una por cada	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	Se tienen 5 auxiliares de enfermeria	NO	1
2.6	En Centros de hasta 15 usuarios participantes, cuentan con mínimo 1 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.7	En Centros de 16 a 30 usuarios participantes, cuentan con mínimo 2 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.8	En Centros de 31 a 60 usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.9	En Centros de 61 y más usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 personas: 1 con experiencia relacionada en actividad física e interacción social, 1 en actividades cognitivas y productivas y 1 en actividades recreativas y culturales, con disponibilidad de mínimo 6 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para, el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades recreativas y culturales. Cada persona estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.10	Cuenta con certificados de formación en atención de emergencias, primer respondiente y manejo de elementos para emergencias, de mínimo 36 horas, por cada una de las personas del talento humano que realicen atención directa a las personas adultas mayores.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.11	Cuenta con procesos de inducción y reinducción del talento humano del centro, orientados por el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. Esta capacitación debe ser anual.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.12	Cuenta con evaluaciones del talento humano del centro para determinar necesidades de mejoramiento e interacciones con las personas adultas mayores usuarias, sus familias, proveedores y organizaciones de inspección, vigilancia y control.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.13	El director o coordinador cuenta con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de 13 atención realizadas durante o posteriormente a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas. Las constancias del componente teórico deberán ser expedidas por instituciones de Educación para	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.14	El y/o los técnicos laborales auxiliares en enfermería o en salud pública cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.15	El y/o los responsables de brindar los servicios de: 1) actividades físicas y de interacción social, 2) actividades cognitivas y productivas, 3) actividades recreativas y culturales cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A	Estan a cargo de la casa de la cultura pieda del sol e inderflorida	N.A	N.A
	3. INFRAESTRUCTURA					
3.1	Cuenta con ambientes limpios, sin malos olores, en debidas condiciones higiénico-sanitarias, libres de ruidos, contaminación ambiental, física, química y biológica.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.2	Cuenta con ambiente de estar o solario, iluminado, ventilado y ubicado de tal forma que se permita el asoleamiento y descanso de las personas adultas mayores, principalmente en horas de la mañana.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.3	Cuenta con un ambiente iluminado y ventilado destinado para trabajo en grupo, compatible con actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdica, recreativa y cultural, física y productiva. Deberá contar con un área mínima por	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.4	Cuenta con ambiente para comedor, destinado a la toma de los alimentos de las personas adultas mayores, con un área mínima por usuario de 3,6 m² y disponer de unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los	SI		NO	1
3.5	El Centro cuenta con concepto sanitario favorable, de acuerdo con la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social o norma que la modifique o sustituya, independiente de si	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los	SI		NO	1
3.6	Cuenta con ambiente para recepción y manejo administrativo del centro, diferentes de las áreas donde se brindan los servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.7	Cuenta con ambiente para servicios generales, con espacio destinado para el almacenamiento de detergentes y otros elementos de lavado, limpieza y desinfección.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.8	Cuenta con áreas y ajustes razonables que permitan la movilidad segura por las instalaciones. La edificación deberá ser accesible externa e internamente, de acuerdo con lo previsto en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que la modifique o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.9	Cuenta con accesos, áreas de circulación y salidas señalizadas, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.10	Cuenta con infraestructura acorde con las condiciones climáticas del entorno geográfico del Centro, garantizando iluminación natural, ventilación y temperatura ajustada a las necesidades de los usuarios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.11	Cuenta con pisos firmes, antideslizantes y continuos y con los elementos necesarios para prevenir caídas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

3.12	Cuenta con lavamos para baños y como mínimo 1 unidad sanitaria por sexo por cada 15 usuarios en desarrollo de las actividades de los servicios, con facilidad de acceso para personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 50 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros. Estándar: Infraestructura y Dotación	SI		NO	1
3.13	En los Centros donde los servicios a los usuarios se presten en instalaciones de más de un piso o nivel, se cuenta con los ajustes razonables que cumplan los criterios de accesibilidad y seguridad, de acuerdo con los artículos 47 y 48 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
		4. DOTACIÓN				
4.1	Cuenta con equipos, muebles y elementos para ambiente de estar y descanso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.2	Cuenta con equipos, insumos y elementos para ambiente de trabajo en grupo y actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdicas, recreativas, culturales, físicas y productivas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.3	Cuenta con equipos, insumos y elementos para atención de primeros auxilios, incluida una silla de ruedas	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.4	Cuenta con equipos, insumos y elementos de aseo e higiene para baños y unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.5	Dispone de equipamiento necesario para personas con dificultades de movilidad que facilite la mayor independencia posible, en condiciones de seguridad.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.6	Cuenta con equipos, insumos y menaje de cocina en general. Acordes con la modalidad de provisión de alimentos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.7	Cuenta con equipos, insumos y elementos para sistemas de comunicación.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.8	Cumple con la reglamentación de disposición de residuos sólidos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.9	Cuenta con plan de mantenimiento de equipos, muebles y enseres.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
		5. GESTIÓN				
5.1	Cuenta con misión, visión y valores que le permitan definir sus principales líneas de desarrollo estratégico.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.2	Cuenta con procesos misionales, estratégicos y de soporte, identificados e implementados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.3	Cuenta con procedimientos actualizados para llevar a cabo los procesos misionales.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.4	Cuenta con procedimiento de coordinación y articulación con el sistema de salud definido.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

5.5	Cuenta con indicadores de procesos misionales, estratégicos y de soporte cumplidos y mejorados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.6	Cuenta con sistema de monitoreo para la mejora continua de los procesos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.7	Cuenta con reglamento interno y manual de buen trato, elaborados con participación de las personas adultas mayores y sus redes de apoyo.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.8	Cuenta con registros, historias de vida y planes de atención integral y centrada en las personas adultas mayores, debidamente sistematizados y archivados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.9	Cuenta con plan anual de ejecución del presupuesto del Centro Vida	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros	SI		NO	1
6. VALORACIÓN INTEGRAL Y PLAN PERSONALIZADO DE ATENCION						
6.1	Cuenta con valoración integral de ingreso de cada persona adulta mayor que establezca su condiciónnutricional, física, cognitiva, psicoafectiva, social y hisotira de vida.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.2	Cuenta con un plan de atención integral para cada usuario de los servicios del Centro.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	kardex, citas medicas, signos vitales, historias	NO	1
6.3	Cuenta con valoración periódica anual sobre la capacidad funcional de los usuarios para determinar sus cambios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	notas de enfermeria	NO	1
6.4	Cuenta con revisiones realizadas mínimo cada semestre a las bitácoras de los planes de atención integral, para determinar si existen signos o síntomas que deban ser reportados al sistema de salud.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.5	Cuenta con bitácoras de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención integral por cada servicio y usuario.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
PUNTOS TOTALES						53
CRITERIOS QUE APLICARON						53
PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO						**100,00%**
ESCALA DE DESEMPEÑO						**EXCELENTE**

DESEMPEÑO

La **Entidad** _**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**_ , obtuvo una calificación equivalente a un _**100 %** con lo que se considera dentro del cumplimiento de los estandares y criterios evaluados que la **entidad** __CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II__está en un nivel de desempeño__EXCELENTE__.

RECOMENDACIONES GENERALES

Se recomienda la adaptación de un área para el desarrollo de los procesos administrativos.
Se hace la recomendación de fortalecer la dotación de elementos e insumos requeridos para los procesos de estimulación cognitiva, deportiva, culturales.

INFORMACION ADICIONAL

El condicionamiento de la presente acta de visita, será modificado una vez el centro vida, subsane las acciones de mejora planteadas en el informe de la visita inicial de verificación de estandares y criterios de la resolución 055 de 2018, realizada por la secretaria de salud municipal. Teniendo en cuenta los tiempos establecidos por la resolución 055 "En caso de que considere que la información es insuficiente requerirá, dentro del mismo plazo, la información complementaria, otorgando al efecto el plazo máximo de un (1) mes. De no atenderse el requerimiento, se expedirá acto administrativo

PARTICIPANTES / ASISTENTES

SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
LYDA SUSANA SILVA IBARRA	**Profesional CPS - SLSF**	Susana Silva.

CENTROS VIDA Y/O CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA	**DIRECTOR / REPRESENTANTE LEGAL**	Hna Alba Rocio Gómez P.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

CIUDAD	FLORIDABLANCA	FECHA	07/06/2022		ACTA N°				
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante		Cafeteria		Panaderia		Fruteria		
	Comidas rapidas		Comedores	X	Cuál:				
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA								

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	Centro de bienestar del Anciano San Pablo II							
*CÉDULA / NIT	800043848-5	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	6827680000937485					
*NOMBRE COMERCIAL	San Pablo II							
*DIRECCIÓN	Calle 5 # 8-53	MATRICULA MERCANTIL						
*DEPARTAMENTO	Santander	*MUNICIPIO	Floridablanca					
Barrio	Vereda	Comuna	Localidad	Sector	Corregimiento	Caserío	UPZ	
Otro	Cuál: Cusco Antiguo							
TELÉFONOS	6481112	FAX	— — —					
CORREO ELECTRÓNICO	cbajuanp2@hotmail.com							
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Parroquia San Juan Nepomuceno							
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.	C.E.	NIT X	Número de document	890201639-9			
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Alba Rocio Gomez Pineda							
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. X	C.E.	NIT	*Número de documento	21873814			
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Calle 5 # 8-53							
*DEPARTAMENTO	Santander	*MUNICIPIO	Floridablanca					
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	6:00 Am 6:00 pm	*NÚMERO DE TRABAJADORES	3					

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	14/04/2020	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACION	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO	Especifique:				

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	1 EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	2 X	1	0	
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.**	2 X	1	0	
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2 X	1	0	
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2. 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4 X	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	10			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 8. Artículo 9. Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	8 X	2.5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 8. Artículo 9. Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10. Artículo 34. Artículo 35. Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7 X	3.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 12				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 11. Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14. Numeral 12.)*	7 X	3.5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013. Artículo 11. Numeral 1, 2, 3, 4)*	2 X	1	0	
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013. Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7 X	3.5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013. Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4 X	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE 15				La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984. Art. 89. Resolución 2674/2013. Artículo 16. Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35. Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	6 X	2.5	0	Se Evidencia la Falta de la rotulación de los Alimentos como la carne y el pollo C
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 16. Numeral 7. Artículo 18. Numeral 7. Artículo 20. Numeral 5. Artículo 35. Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979. Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013. Artículo 18. Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7			
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16. Numeral 5 y 6. Artículo 33.*	4			NAI C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 6. Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3. Artículo 26. Numeral 4. Artículo 32. Numeral 6. Resolución 2115 de 2007. Artículo 9.)*	7		X	Se Evidencia que no cuentan con los controles y registros del PH y cloro del Agua potable

5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6. Numeral 4. Artículo 32. Numerales 5 y 10.)*	4 X	2	0		
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6. Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33. Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18. Numeral 11.)*	4 X	2	0		C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26. Numeral 7.)*	8				
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7 X	3.5	0		C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento** *(Decreto 1575 de 2007. Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2 X	1	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	5/6			La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
90,0	X FAVORABLE	80-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (i), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 69,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	Ninguna
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	Ninguna

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

No tiene ninguna observación.

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 07 del mes de Diciembre del año 2022 en la Ciudad de Bucaramanga.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Juan Carlos Rodriguez	NOMBRE:
CÉDULA: 91136125	CÉDULA:
CARGO: P.U.	CARGO:
INSTITUCIÓN: Sec de Salud Bucaramanga	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ingrid Dulce Perez	NOMBRE:
CÉDULA: 1101 [illegible]	CÉDULA:
CARGO: Gerente Administrativa	CARGO: