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: 06	AÑO: 2022	—	DÍA: 14	MES: 07	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: 02	MES: 08	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: _____

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO:	GC – F – 32
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	TRD	103-20

FECHA DE ACTA:	02 de agosto del 2022	Acta No.	08
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
ACTA No. 8	ACTA DE PAGO PARCIAL 02/08/2022

En Floridablanca, a los (02) días del mes de AGOSTO 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. 08.

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
QUINTO PAGO		$26.698.210
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$26.698.210
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° 8 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 SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS ($26.698.210)

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:	02 DE AGOSTO 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
	DRA KELLY CASTAÑO QUIROGA (15 de junio al 4 de julio y del 9 de julio al 14 de julio)
	DR OSCAR ARENAS (5 al 8 de julio)
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
ACTA N°8	ACTA DE PAGO PARCIAL 02/08/2022

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 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. 8 por VALOR de $26.298.210 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**

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

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 título 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: **02 DE AGOSTO DEL 2022.**

KELLY CASTAÑO QUIROGA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR
15 de junio al 4 de julio
9 de julio al 14 de 14 julio

OSCAR ARENAS
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR
5 al 8 de julio

Hna Alba Rocio Gómez P.
HNA. ALBA ROCIO GÓMEZ
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL

Floridablanca, 14 de julio de 2022

HAGO CONSTAR

Que el convenio N°1438-2022-CO1.PCCNTR.3397290, celebrado con el **Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II** y que es representado legalmente por la Hna **ALBA ROCIO GOMEZ 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 **junio 15 a julio 14 de 2022**, ha garantizado la atención integral al 100% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo.

Kelly Johana Castaño Quiroga
Secretaria de Desarrollo Social



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 julio 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 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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 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



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

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JAEL DE JESUS VALLEJO ARISTIZABAL** identificada con cedula de ciudadanía No. 70.030.095 de Medellín como REVISOR FISCAL del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800.043.848-5, certifico que se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, Riesgos Laborales), como también los Aportes Parafiscales de todos los empleados vinculados por nómina, los últimos seis meses anteriores a la suscripción de este convenio.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la Ley 50 2007.

Expedido en Floridablanca a los 14 días del mes de julio del 2022

Atentamente,

JAEL DE JESUS VALLEJO ARISTIZABAL

C.C. 70.030.095

REVISOR FISCAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DA8290129DE4B9D4

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 **********
****
****

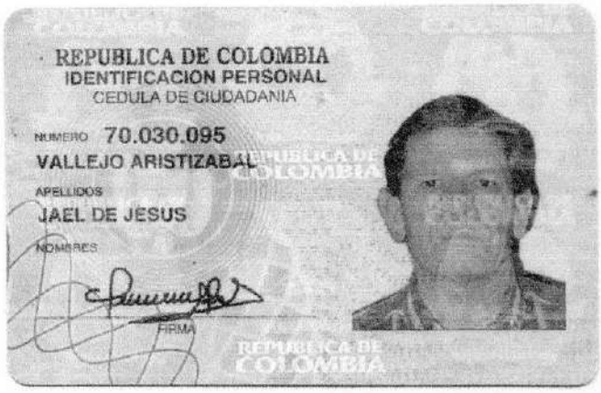
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

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.

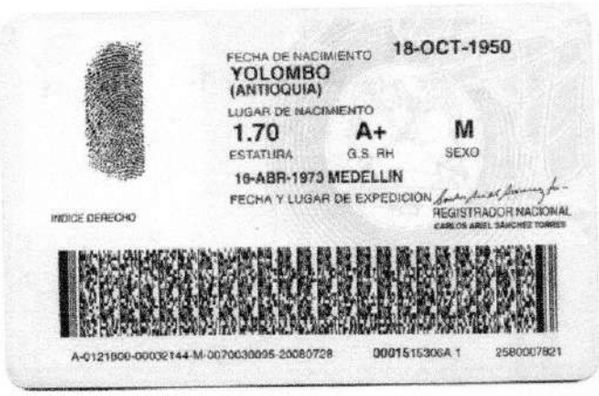
DIRECTOR GENERAL

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

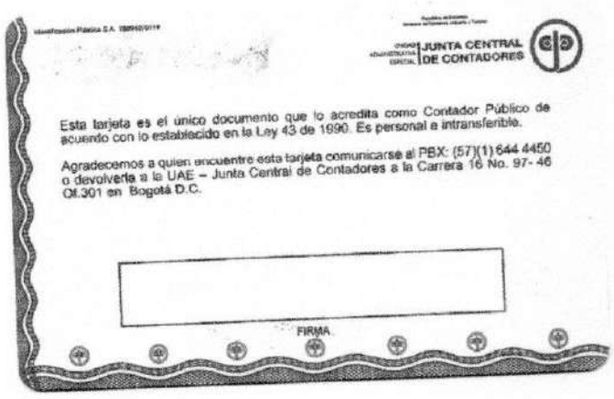
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


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
273319
11306



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1950
YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
16-ABR-1973 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0121809-00032144-M-0070030095-20080728 0001515306A 1 2580007821



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL 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.

Agradecemos 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 AUTOLI 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 8-53	8481112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – mensa 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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60050254	$7.666.500	

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	626.000	0		0		0	0	0	0	626.000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	374.900	0		0		0	0	0	0	374.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	196.900	0		0		0	0	0	0	196.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	588.700	0		0		0	0	0	0	588.700	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	196.800	0		0		0	0	0	0	196.800	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	367.300	0		0		0	0	0	0	367.300	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	364.000	0	0	0	0	0	0		364.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.373.500	0	0	0	0	0	0		1.373.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.469.400	0	0	0	0	0	0		1.469.400	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	148.000				148.000	0	0	148.000			1.490	149.000	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	802.000	0	0	802.000	15

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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CLL 5 6-53	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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	05/07/2022	60050254	$7.666.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
401.200	0	0	401.200	15
ICBF				
601.700	0	0	601.700	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.505.700	2.505.700
Pensión	3	3.266.900	3.266.900
Riesgos Laborales	1	149.000	149.000
CCF	1	892.000	892.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	601.700	601.700
MEN	0	0	0
SENA	1	401.200	401.200
TOTALES	14	7.665.500	7.665.500

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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CLL 5 6-53	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				15	0
2022-07	2022-06	E	08/07/2022	60050254	TOTAL A PAGAR	
					$7.666.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Mora	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SNL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	0		N													230001	1,094,088	175,100	0	0	0	0	EPS005	1,094,088	126,800	14-23	1,094,088	1	5,800	CCF40	1,094,088	43,800	1,094,088	21,900	32,900	0	0
2	CC	1018408629	BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA	1	0		N												X	230001	273,522	43,800	0	0	0	0	EPS005	273,522	34,200	14-23	273,522	1	0	CCF40	273,522	11,000	273,522	5,500	8,300	0	0
3	CC	21673814	GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	1	0		N													25-14	1,998,757	319,800	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
4	CC	28381631	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0		N										X			25-14	1,249,998	200,000	0	0	0	0	EPS002	1,249,998	156,300	14-23	1,249,998	1	6,600	CCF40	1,249,998	50,000	1,249,998	25,000	37,500	0	0
5	CC	37548695	ROBLES RINCON ELYNOR	1	0		N										X			25-14	1,116,666	178,700	0	0	0	0	EPS005	1,116,666	139,600	14-23	1,116,666	1	5,900	CCF40	1,116,666	44,700	1,116,666	22,400	33,500	0	0
6	CC	37540341	RODRIGUEZ BARAJAS GUILLERMINA	1	0		N										X			230001	1,274,998	204,000	0	0	0	0	EPS037	1,274,998	159,400	14-23	1,274,998	1	6,700	CCF40	1,274,998	51,000	1,274,998	25,500	38,200	0	0
7	CC	45283323	VERA CALINDO LINA MALLELMY	1	0		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
8	CC	63430996	RINCON RODRIGUEZ ZORAIDA	1	0		N													230001	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
9	CC	63458597	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0		N										X			230001	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
10	CC	63478348	VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	1	0		N										X			25-14	1,249,999	200,000	0	0	0	0	EPS037	1,249,999	156,300	14-23	1,249,999	1	6,600	CCF40	1,249,999	50,000	1,249,999	25,000	37,500	0	0
11	CC	1098359436	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	0		N										X			230001	1,572,497	251,600	0	0	0	0	EPS041	1,572,497	196,600	14-23	1,572,497	2	16,500	CCF40	1,572,497	62,900	1,572,497	31,500	47,200	0	0
12	CC	1098600386	QUINTERO MEJIA JUJETT PAOLA	1	0		N										X			230001	1,498,164	239,700	0	0	0	0	EPS010	1,498,164	187,200	14-23	1,498,164	2	15,800	CCF40	1,498,164	59,900	1,498,164	29,900	44,700	0	0
13	CC	1098862210	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1	0		N										X			230001	1,522,497	243,600	0	0	0	0	EPS005	1,522,497	190,400	14-23	1,522,497	2	15,900	CCF40	1,522,497	60,900	1,522,497	30,500	45,700	0	0
14	CC	37535536	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	0		N										X			230001	1,448,053	231,700	0	0	0	0	EPS040	1,448,053	181,100	14-23	1,448,053	2	15,200	CCF40	1,448,053	58,000	1,448,053	29,000	43,500	0	0
15	CC	63447370	DUARTE RINCON MARLENE	1	0		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
16	CC	63559263	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	1	0		N										X			25-14	1,566,942	250,800	0	0	0	0	EPS017	1,566,942	195,900	14-23	1,566,942	2	16,400	CCF40	1,566,942	62,700	1,566,942	31,400	47,100	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
2022-06	2022-06	1571723063	94376J2705	1	2022/07/25	2022/07/27	BANCOLOMBIA	2	$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 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
2022-06	2022-06	1971723063	9437672709	I	2022/07/25	2022/07/27	BANCOLOMBIA	2	$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

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	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO: FP - F - 300 - 12	
		VERSION	00
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP			
SECRETARIA DE HACIENDA	PROCESO: GESTION PRESUPUESTAL		

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 : 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.30 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 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

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
EQUIPO MECI	NOVIEMBRE 2016	RESPONSABLE PROCESO	NOVIEMBRE 2016	EQUIPO DIRECTIVO MECI	

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 1060 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: 20216827600041, ADICIONAL N° 001 EN VALOR AL CONVENIOS DE TRANSFERENCIA 20220000143B - CD1.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



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	25/08/1932	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	20.248.078	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		96	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	26.290.174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA		101	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
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	13/09/1948	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
16	28251635	RUEDA		MARIA	DE JESUS	82	27/09/1940	ASMET	Refuerzo	Ninguna	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:

CC	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	20/07/1949
CC	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	2/09/1955
CC	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		14/08/1940
CC	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	13/04/1929
CC	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		19/07/1940
CC	20248078	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA	10/11/1929
CC	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		26/03/1934
CC	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		17/05/1948
CC	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	3/10/1950
CC	2069152	DUARTE		DEMETRIO		8/10/1927
CC	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		18/08/1936
CC	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		12/07/1928
CC	28290174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA		20/02/1922
CC	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	17/08/1944
CC	27934623	GUTIERREZ	REY	EMMA		1/01/1939
CC	27943622	GUTIERREZ	CALDERON	ISABEL		17/06/1941
CC	5605361	ARIAS	GARCIA	HERNAN		25/06/1932
CC	27935135	HERNANDEZ	SIERRA	MARIA	EMPERATRIZ	20/06/1931
CC	27561873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA	12/09/1927
CC	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	17/12/1934
CC	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		4/05/1945
CC	5725686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO	4/03/1956
CC	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		3/07/1940
CC	28251635	RUEDA		MARIA	DE JESUS	27/09/1940
CC	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		11/06/1937
CC	1052201	SALAZAR		JESUS		20/07/1944
CC	27930005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA		12/09/1925
CC	27909291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO		13/01/1934
CC	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	6/05/1938
CC	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		22/06/1957
CC	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	1/09/1940
CC	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		21/10/1931
CC	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	29/05/1938
CC	13889345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO	8/04/1958
CC	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO		13/06/1946

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 14 días del Mes de **JULIO de 2022** para los trámites pertinentes de los adultos mayores.

Atentamente,

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

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
2022-07	2022-07	03955888	9437128339	I	2022/08/22	2022/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$135,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ingreso/de/sln/dia/hnp/vsp/cor/sln/ige/lma/vac/avp/vct/ irl/vio	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	$125,000			$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
2022-07	2022-07	03955888	9437128339	I	2022/08/22	2022/07/08	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

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

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

INFORME DE REPRESENTACIÓN LEGAL

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 15 de junio al 14 de julio 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 los servicios que prestamos sin parar por parte de los trabajadores, y con misa todos los domingos, acompañado del padre de la parroquia Nepomuceno a las 9:00 am.

Hna Alba Rocio Gómez 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

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

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
ALIMENTACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 15 de junio al 14 de julio 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







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.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA No.1 del 15 al 19 de JUNIO

		MIERCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17	SABADO 18	DOMINGO 19
			DESAYUNO			
		CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC
			CUAJADA		RELLENA 100 MG	
		PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 MG	GALLETAS SALTIN 3 UNID	AREPA DE MAIZ 35 MG	PAN INTEGRAL 2 UND
		CHOCOLATE CON LECHE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC
			REFRIGERIO DE LA MAÑANA			
		GELATINA 100 GR	ENSURE 100 CC	YOGURT 150 CC	AVENA 150 CC	GELATINA 100 GR
			GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD		GALLETAS	
			REFRIGERIO DE LA TARDE			
		YOGURT (150gr)	MANGO DE AZUCAR EN TROZOS	GELATINA 100 GR	FRUTA PICADA (100gr)	YOGURT (150gr)
			ALMUERZO			
		SOPA DE MAIZ 150 CC	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE PASTAS (60gr)	SOPA DE ARVEJA (TAZA DE 150CC)	SOPA DE CHANFAINA 200 CC
		ARVEJA SUDADA (60gr)	CARNE EN GULASH 100 GR	PESCADO AL HORNO (100gr)	CARNE DE CERDO ASADA (100gr)	
		ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)		ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ARROZ BLANCO 70 GR
		MADURO COCIDO(100gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	YUCA COCIDA(100gr)	ENSALADA FRIA	ENSALADA DE AGUACATE 60GR
		POLLO ASADO (100 GR)	PAPA CRIOLLA AL VAPOR 100 GR.	ENSALADA ZANAHORIA, TOMATE Y CEBOLLA	MADURO COCIDO(100gr)	YUCA COCIDA 60 GR
		JUGO DE MORA *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA*vaso 180cc	JUGO DE TOMATE DE ARBOL *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc
			COMIDA			
		AREPA DE MAIZ 35 MG	CHANGUA 250 CC	AREPA DE MAIZ 35 MG	CALDO DE CARNE	CALDO DE POLLO 250 CC
		CALDO DE HUEVO 250 CC	SANDWIS DE JAMON Y QUESO	CALDO DE POLLO 250 CC	GALLETAS INTEGRALES 3 UNID	GALLETA DE SODA (3 unds)
		AROMATICA	CHOCOLATE 200 CC	AGUA DE PANELA CON CANELA* 200CC	AROMATICA	CHOCOLATE 200 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. 2 del 20 al 26 de JUNIO						
LUNES 20	**MARTES 21**	**MIERCOLES 22**	**JUEVES 23**	**VIERNES 24**	**SABADO 25**	**DOMINGO 26**
DESAYUNO						
CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CHANGUA CON LECHE
				SANDWIS DE JAMON Y QUESO		CUAJADA 40 GR
GALLETA DE SODA (3 unds)	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	PAN INTEGRAL 2 UND	ARENA DE MAIZ 2 UND		ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	PAN INTEGRAL 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	COCOA *200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT 150 CC	SANDIA	ENSURE 100 CC	YOGURT 150 CC	MANGO EN CUARITOS 100 GR	ENSURE 100 CC	GELATINA 100 GR
		GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD			GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD	GALLETAS
REFRIGERIO DE LA TARDE						
MANDARINA 1 UNIDAD	GELATINA 100 GR	HELADO 1 UNIDAD	GELATINA 100 GR	YOGURT (150gr)	BANANO 1 UNIDAD	HELADO 1 UNIDAD
ALMUERZO						
SANCOCHO 150 C.C.	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	CREMA DE AHUYAMA 150 CC	SOPA DE VERDURA (60gr)	SOPA DE ARVEJAS 60gr	SOPA DE CUCHUCO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE VERDURA
	CARNE SUDADA (100gr)		POLLO EN SU SALSA (100gr)	GULASH DE CARNE CON VERDURA (100gr)	ESPAGUETIS CON CARNE (80gr)	POLLO SUDADO
GALLINA CRIOLLA 100 GR	ARROZ BLANCO (80gr)	ENSALADA FRIA (60gr)	ARROZ NEGRO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	PAN TAJADO	ARROZ BLANCO(80gr)
ARROZ BLANCO	ENSALADA VERDE 70 MG	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)	PLATANO COCIDO(100gr)	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	QUISO DE AHUYAMA (70 MG)	SUDADO DE FRIJOL BLANCO
ENSALADA DE TOMATE CON CEBOLLA EN CUADRITOS	TORTA DE LENTEJAS	BAGRE ASADO (100gr)	LENTEJAS SUDADAS (70 GR)	ENSALADA MIXTA (70 MG)		BANANO 1/2 UNIDAD
NARANJADA*vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	JUGO DE MORA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA*vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA 200 CC
COMIDA						
CASPIROLETA	CHANGUA 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO CON PAPA 250 CC	HUEVOS EN PERICO	CALDO DE HUEVO 250 CC	AVENA CON LECHE 200 CC
	MEDAYON DE CERDO					
GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	ARENA DE MAIZ 1UND	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	CUAJADA 40 GR	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	GALLETA DE SODA (3 unds)
CUAJADA 40 GR	CHOCOLATE 200cc	AGUA DE PANELA CON CANELA 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	AROMATICA DE FRUTOS ROJOS * 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	HUEVO TIBIO 40 GR

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.3 del 20 al 26 de JUNIO

LUNES 27	MARTES 28	MIERCOLES 28	JUEVES 30	VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
DESAYUNO						
CHANGUA 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	SANDWIS DE JAMON Y QUESO
SANDWIS DE JAMON Y QUESO			CUAJADA 40 GR			
	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	PAN INTEGRAL 2 UND	ARENA DE MAIZ 2 UND	GALLETAS DE SALTIN 3 UNID	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	CHANGUA 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	COCOA *200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT 150 CC	AROMATICA 150 CC	ENSURE 100 CC	YOGURT 150 CC	AVENA 100 CC	ENSURE 100 CC	GELATINA 100 GR
		GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD			GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD	GALLETAS
REFRIGERIO DE LA TARDE						
BANANO 1 UNIDAD	GELATINA 100 GR	AROMATICA 150 CC	GELATINA 100 GR	YOGURT (150gr)	BANANO 1 UNIDAD	HELADO 1 UNIDAD
ALMUERZO						
SOPA DE GUINEO 150 C.C.	CREMA DE AHUYAMA (TAZA DE 150CC)	SOPA DE LENTEJAS 150 C.C.	CREMA DE ZUKINE (TAZA DE 150CC)	SOPA DE VERDURAS (TAZA DE 150CC)	SOPA DE FRIJOL (TAZA DE 150CC)	SOPA DE CHANFAINA 200 CC
ENSALADA DE REPOLLO, ZANAHORIA Y TOMATE 70	CARNE DE CERDO CON SALSA DE ACHUVAS (100gr)	ENSALADA FRIA (60gr)	GULASH DE CARNE CON VERDURA (100gr)		CARNE DE CERDO (100gr)	
POLLO EN SU SALSA 100 GR	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)		ARROZ CON PIMENTÓN (80gr)	ESPAGUETIS CON CARNE (80gr)	TAJADAS DE MADURO	ARROZ BLANCO 70 GR
ARROZ BLANCO	QUISO DE CIDRA 70 MG	ARROZ NEGRO (80gr)	PLATANO COCIDO(100gr)	PAN TAJADO 2 UNID	ARROZ BLANCO	ENSALADA DE AGUACATE 60GR
PLATANO COCIDO	PAPA CRIOLLA AL VAPOR	POLLO ASADO (100gr)	ARVEJAS SUDADAS (70 GR)	ENSALADA MIXTA (70 MG)	ENSALADA DE TOMATE CON CEBOLLA, ZANAHORIA 70 GR	YUCA COCIDA 60 GR
NARANJADA*vaso 180cc	JUGO DE MORA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	JUGO DE GUANABANA*vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc
COMIDA						
ARROZ CON LECHE	CHANGUA 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	SANDWIS DE ATÚN	CALDO DE CARNE 250 CC	AVENA CON LECHE 200 CC
	MEDAYON DE CERDO					
GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	ARENA DE MAIZ 1UND	ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	PAN INTEGRAL 2 UND	CHANGUA 250 CC	ARENA DE MAIZ 1UND	GALLETA DE SODA (3 unds)
CUAJADA 40 GR	CHOCOLATE 200cc	AGUA DE PANELA CON CANELA 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	AROMATICA DE FRUTOS ROJOS * 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CUAJADA 40 GR

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.4 del 4 al 10 de JULIO

LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
DESAYUNO						
CHANGUA 250 CC CUAJADA 40 GR	CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA 250 CC MORCILLA 50 GR	CALDO DE HUEVO 250 CC
PAN 1 UND	ARENA DE MAIZ 1 UND	PAN 1 UND	ARENA DE MAIZ 2 UND	GALLETAS DE SALTIN 3 UNID	ARENA DE MAIZ 2 UND	PAN 1 UND
COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	COCOA *200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA 100 CC	AROMATICA 150 CC	YOGURT 150 CC	ENSURE 150 CC	YOGURT 150 CC	AROMATICA 150 CC	HELADO 1 UNIDAD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
HELADO 1 UNIDAD	ENSURE 150 CC	GELATINA 100 GR	AVENA 100 C.C.	GELATINA 100 GR	SANDIA 100 GR	GELATINA 100 GR
ALMUERZO						
SOPA DE GUINEO 150 C.C.	CREMA DE ARVEJAS (TAZA DE 150CC)	SOPA DE LENTEJAS 150 C.C.	SOPA DE PASTAS (TAZA DE 150CC)	SOPA DE CUCHUCO (TAZA DE 150CC)	CREMA DE FRIJOL (TAZA DE 150CC)	SANCOCHO DE POLLO 250 CC
QUISO DE AHUYAMA 70 GR	GULASH DE CARNE CON VERDURA (100gr)	ENSALADA FRIA (60gr)		CARNE DE CERDO (100gr)	CARNE SUDADA (100gr)	
POLLO EN SU SALSA 100 GR			ARROZ CON POLLO Y VERDURAS (100gr)	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)	PURE DE PAPA 60MG	ARROZ BLANCO 80 GR
ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTON (80gr)	ARROZ NEGRO (80gr)		PLATANO COCIDO(100gr)	ARROZ BLANCO 80GR	ENSALADA MIXTA 70 GR
PLATANO COCIDO	PAPA CRIOLLA AL VAPOR	POLLO ASADO (100gr)	PAN TAJADO 1 UNID	SUDADO DE YOTA (70 GR)	ENSALADA DE TOMATE CON CEBOLLA, ZANAHORIA 70 GR	
NARANJADA*vaso 180cc	JUGO DE GUAYABA *vaso 180cc	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	JUGO DE TOMATE DE ÁRBOL*vaso 180cc	JUGO DE GUANABANA*vaso 180cc	JUGO DE FRUTA *vaso 180cc	LIMONADA 200 CC
COMIDA						
CALDO DE HUEVO 250 CC	CHANGUA 250 CC	CHANGUA 250 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CASPIROLETA 200 CC
	SANDWIS DE JAMON Y QUESO	CUAJADA 40 GR	SANDWIS DE ATÚN			
ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND		ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND		ARENA DE HARINA DE TRIGO 1 UND	PAN 2 UNID	GALLETA DE SODA (3 unds)
CAFÉ CON LECHE 200 C.C	CHOCOLATE 200cc	AGUA DE PANELA CON CANELA 200 CC	AROMATICA DE FRUTOS ROJOS 200 C.C	AROMATICA DE FRUTOS ROJOS * 200CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CUAJADA 40 GR

Johana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE JUNIO 14 DE JULIO 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.

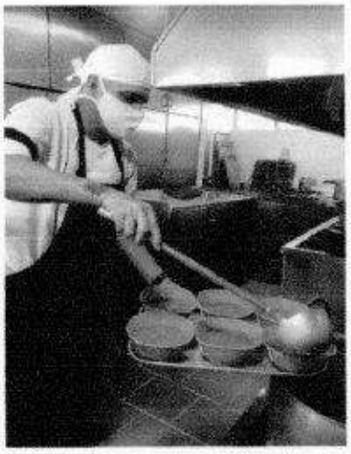
ACCIONES REALIZADAS

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.
14. Mantener permanentemente informado a su superior inmediato

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 JUNIO AL 14 DE JULIO 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 JUNIO AL 14 DE JULIO 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 junio al 14 de julio 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 Gómez 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

unidos	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 15 AL 19 DE JUNIO DEL 2022

HORA / DIA			MIERCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17	SABADO 18	DOMINGO 19
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
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
9:00 - 10:00 AM			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	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
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
2:00 A 3:00 PM			Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM			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
5:00 A 6:00 PM			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

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

	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 20 - 26 DE JUNIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 20	MARTES 21	MIERCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24	SABADO 25	DOMINGO 26
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

unidos	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 27 DE JUNIO- 3 DE JULIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 27	MARTES 28	MIERCOLES 29	JUEVES 30	VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
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

Ena 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 11 AL 14 DE JULIO DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14			
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			
8:00 - 9:00 AM	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			
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria			
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			
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			
2:00 A 3:00 PM	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			
4:00 A 5:00 PM	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			
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			

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

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

SERVICIO: AREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME DE ENFERMERIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:SILVIA MENDEZ– 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 Alvarado.

MARIA ANGELICA MANTILLA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SILVIA NATHALIA MENDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANEXOS Registro Fotográfico







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







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

SERVICIO: ÁREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME SERVICIO MÉDICO

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
FERNANDO RODRIGUEZ PINZON

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

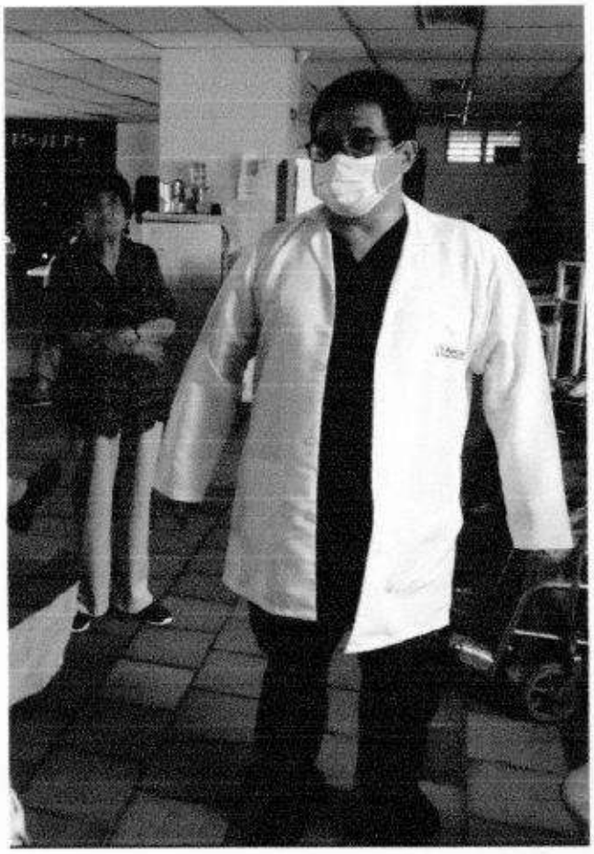
El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el período más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de 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

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 JUNIO AL 14 DE JULIO 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.

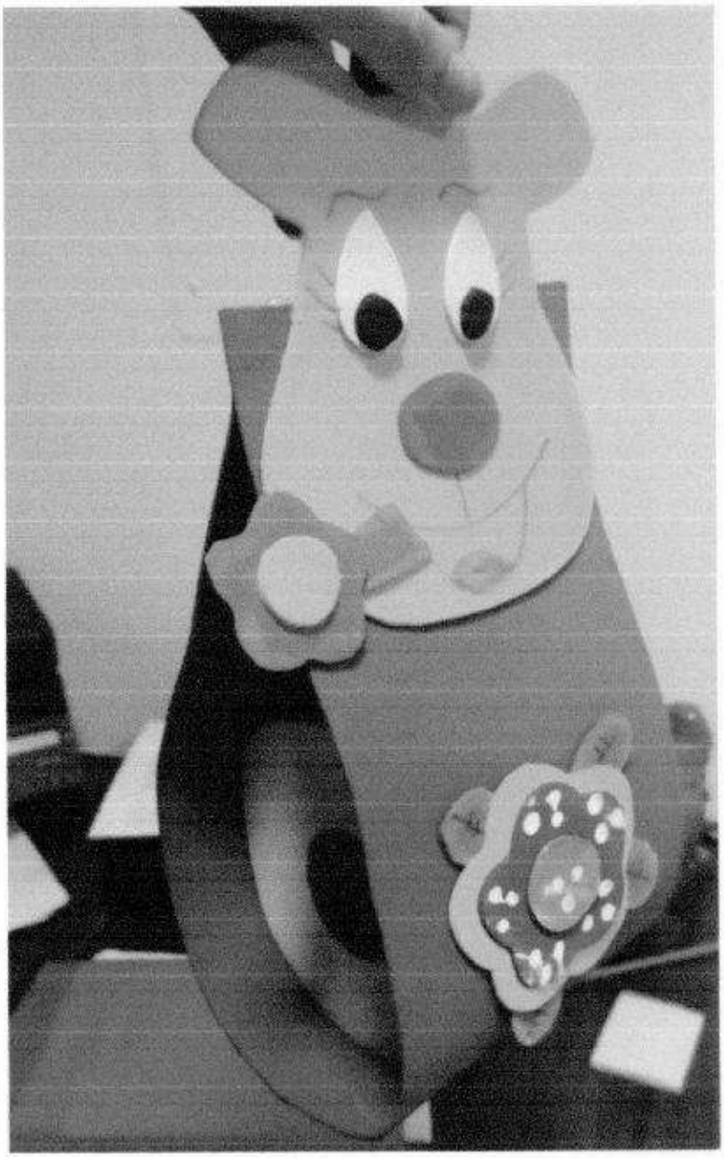
Firma:

Martha Dueñas Gómez

Martha Dueñas Gómez

ANEXOS

Registro Fotográfico



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO 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 33 Nº 29 - 38 PBX (7) 697 7171
Emergencias: 697 8545 - 697 7575 - 317 5154769
ambulanciabmanga@amesalud.com

AME Santa Marta
Ave. del Libertador Nº 140 - 21 PBX (5) 420 3027
Emergencias: 420 7141 - 420 3956
ameambulancia@amesalud.com

AME Cúcuta
Avenida 5E Nº 9 - 53 PBX (7) 577 2203
Emergencias: 577 2977 - 577 2978 - 315 8322591
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 Rocío 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 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.**

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.

CLÁUSULA 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.

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

CLÁUSULA 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CLÁUSULA 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.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA – TERMINACIÓN: El presente contrato podrá terminarse por las siguientes causas:

a) Vencimiento del término estipulado para su duración.
b) Por mutuo acuerdo entre las partes.
c) Por manifestación unilateral de cualquiera de las partes por escrito con 15 días de anticipación.
d) Por el incumplimiento grave de cualquiera de las partes de las obligaciones estipuladas en el presente contrato. La parte cumplida podrá dar por terminado el contrato.

En constancia de lo anterior se firma en dos (02) ejemplares a los (01) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

GUSTAVO VIVAS MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
AME ASISTENCIA MÉDICA SAS
NIT. 804.007.617-2

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE JUNIO 14 DE JULIO 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 el contrato.

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 – 3169676894 - 3135942755
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 MILENA 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 – 3163676094 - 3155442755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO 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 y particular; 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.

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

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 JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 2022

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 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

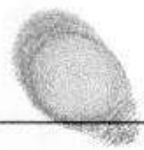
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 2022

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	GUTIERREZ REY EMMA		
17	GUTIERREZ CALDERON ISABEL		
18	HERNANDEZ SIERRA MARIA EMPERATRIZ		
19	HERNANDEZ TARAZONA ANA VICTORIA		
20	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA		

	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 JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 2022

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

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 JUNIO AL 14 DE JULIO 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**

Lina 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 JUNIO AL 14 DE JULIO DEL 2022

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
23/06/2022	2903	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 525.700
28/06/2022	2904	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verdurad	$ 425.700
30/06/2022	2905	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verdurad	$ 255.521
5/07/2022	131	TECNOLOGIAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS	901138522-	Carne	$ 2.808.486
6/07/2022	FGIR4124579	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	900659798-2	Trucha bagre	$ 1.154.020
8/07/2022	4408	OSCAR BAUTISTA AYALA	91.075.252	Cajas de leche	$ 822.400
8/07/2022	19FD25753137	MAKRO SUPERMAYORISTA SAS	900059238-5	Viveres galletas gelatina	$ 618.480
8/07/2022	19FD34084704	MAKRO SUPERMAYORISTA SAS	900059238-5	Viveres galletas gelatina	$ 2.278.740
13/07/2022	203T/248566	SERVIALGUSTO	901185115-0	Gala bloque	$ 53.700
14/07/2022	133	TECNOLOGIAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS	901138522-	Carne	$ 1.396.310
13/07/2022	FCS20308855	OPERADOR AVICOLA COLOMBIA S.A.S	891.401.858	Pechuga alas chorizo	$ 645.868
30/06/2022	CE 4965	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63.453.597	manipuladores alimentos	$ 1.513.470
30/06/2022	CE 4966	VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	63.476.343	auxiliar servicios	$ 1.513.470
				Total	**$ 14.011.865**

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/06/2022	CE 4954	HNA ALBA ROCIO GÓMEZ PINEDA	21.873.814	Director y/o coordinador	$ 1.980.195
				Total	**$ 1.980.195**

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/06/2022	CE 4959	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63.556.263	Auxiliar de enfermeria	$ 1.707.458
30/06/2022	CE 4958	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1.098.262.210	Auxiliar de enfermeria	$ 1.707.458
30/06/2022	CE 4957	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37.620.536	Auxiliar de enfermeria	$ 1.608.179
30/06/2022	CE 4972	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13.701.592	Médico	$ 980.000
				Total	**$ 6.003.095**

SERVICIO 4 ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/07/2022	FV BG850117	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	Asistencia médica	$ 470.925
30/06/2022	CE 4972	FERNANDO RODRIGUEZ PINZÓN	13.701.592	Médico	$ 12.075
				Total	**$ 483.000**

SERVICIO 5 AUXILIO EXCEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/07/2022	CE 4983	CRISTO REY/ LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO	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
14/07/2022	CE 4999	MARTHA DUEÑAS GÓMEZ	37831989	Docente de manualidades	$ 318.500
				Total	**$ 318.500**

SERVICIO 7 OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/07/2022	6419748	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA SA ESP	890200162-2	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 670.478
28/06/2022	195643654	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 2.118.602
21/06/2022	ALF-5378	ALFAPLAS SAS	900693227-2	Bolsas	$ 441.000
8/07/2022	PAP 3177	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Papeleria	$ 307.475
				Total	**$ 3.537.555**

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: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS PESOS ($525.700)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2903

Floridablanca 23 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 767**

C.C. : 91158842 — Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 12/07/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2903 — 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 2903	1	525,700	525,700

Son: quinientos Nueve Mil Cuatrocientos Tres Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

Alexander Valero
C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	525,700
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	13,143
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	3,154
		TOTAL:	509,403

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 4996

VALOR: $ 509.403

FECHA: 12/07/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

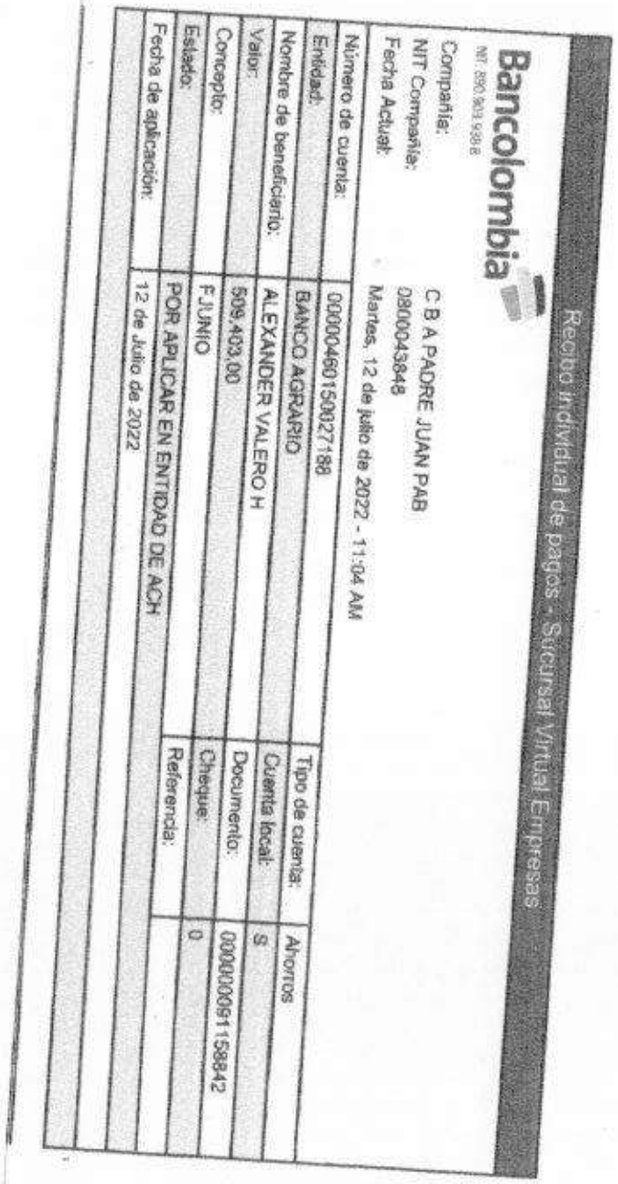
CONCEPTO	VALOR
fv 2903	$ 509.403
QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilidad





Bancolombia

NIT 890.903.938 8

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 12 de julio de 2022 - 11:04 AM
Número de cuenta:	00000460150827188
Entidad:	BANCO AGRARIO
Tipo de cuenta:	Ahorros
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Cuenta local:	S
Valor:	509.403,00
Documento:	00000000611 58842
Concepto:	FJUNIO
Cheque:	0
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Referencia:	
Fecha de aplicación:	12 de Julio 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 2903

FECHA 23 | 06 | 2022

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

Dirección Cll 5 N — Tel. 6481112

Ciudad Floridablanca — Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
40l	platano verde	1800	72000
40l	platano Maduro	1800	72000
1	Bulto papa negra.		80.000
40l	papa criolla	1500	60.000
20l	Zanahoria	1500	30.000
40l	Cabezona blanca.	1400	56000
25l	cabezona Roja	2000	50.000
20l	cebolla larga	1500	30.000
25l	Ahuyama.	800	20.000
15	mazorcas bogotanas	2000	30.000
5L	Habichuela	2500	12500
2l	Frijol degranado	5350	10700
1	Mata tallo Apio	2500	2500
SON:		TOTAL $	525.700

ACEPTADA

DIA MES AÑO

VENDEDOR
Manuela Gomez Diaz
CC 37754.020 Bga.

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 RODRIGUEZA - NIT. 63.315.270-2 - TEL. 6399088

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14518040395

(415)7707212439984(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: 13	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	169	Santander 68	Floridablanca 276

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 169	Santander 68	Floridablanca 276

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		3173118632	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
4721	2013 06 17					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1314	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	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: 2019 05 21

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

CUENTA DE COBRO N. 44

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 VEINTICINCO MIL SETECIENTOS ($425.700)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2904

Floridablanca 28 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 768**

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 12/07/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2904 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 2904	1	425,700	425,700

Son: Cuatrocientos Doce Mil quinientos Tres Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,			
Alexander Valero C.C.	IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL: 425,700
	RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE: 10,643
	RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA: 2,554
			TOTAL: 412,503

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 4997

VALOR: $ 412.503

FECHA: 12/07/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

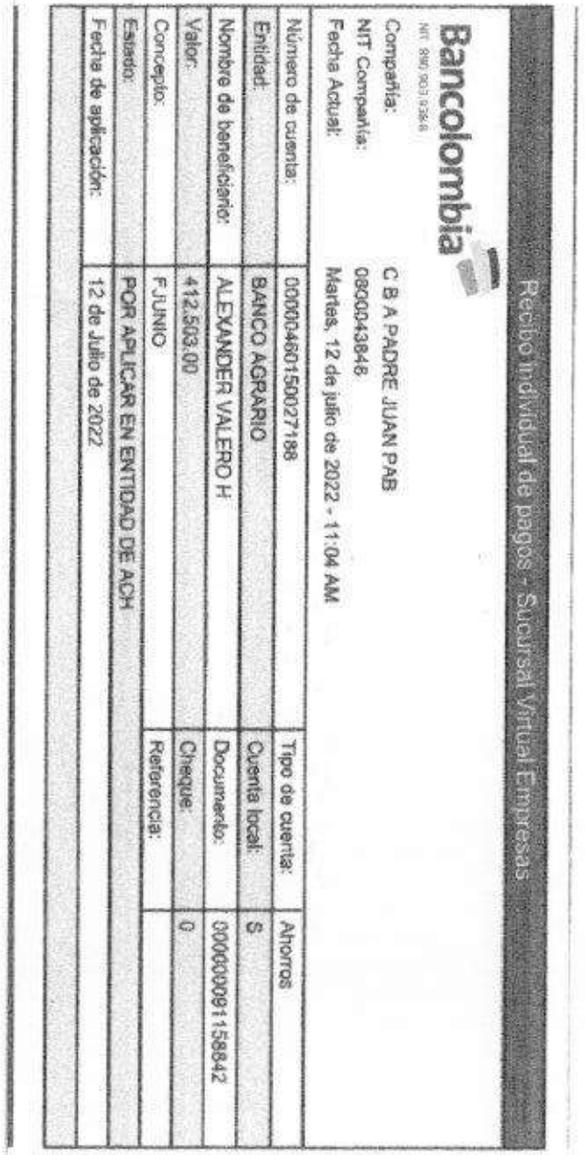
C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
fv 2904	$ 412.503
CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TRES 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilizado



Bancolombia

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043846
Fecha Actual:	Martes, 12 de julio de 2022 - 11:04 AM
Número de cuenta:	00000346015002718 8
Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO
Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Documento:	0000000091158842
Valor:	412.503.00
Cheque:	0
Concepto:	FJUNIO
Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Fecha de aplicación:	12 de Julio 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 2904

FECHA 28 | 06 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II C.C. ó Nit 800043848-1

Dirección Cl 5 N 8-53 Tel. 648112.

Ciudad Floridablanca. Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
30l	coliflor	2000	60.000
30l	Brocoli	2000	60.000
20l	Calabazin	1500	30.000
30l	Calabazin Amarillo	1700	51.000
10l	pimenton	2500	25.000
4l	AJO pepa	5500	22.000
4	lechugas batavias	2500	10.000
4	Rollos cilantro	5000	20.000
4	Rollos perejil	5000	20.000
15l	pepino cohombro	1200	18.000
10l	Repollo blanco	1800	18.000
10l	Repollo morado	2000	20.000
20l	Beregena blanca	1500	30.000
10l	Yota	1800	18.000
20	pepinos rellenar	1185	23.700
SON:		TOTAL $	425700

ACEPTADA

DIA MES AÑO

VENDEDOR
Marcela Gómez Diaz
CC:37754018 Bga.

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

LITOGRAFIA - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT. 63.319.370-2 - TEL. 6388888

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: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($255.600)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2905

Floridablanca 30 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 779**

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 — Fecha : 12/07/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2905 — 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 2905	1	255,600	255,600

Son: Doscientos Cuarenta y Siete Mil Seiscientos Setenta y Seis Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,	IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL: 255,600
Alexander Valero	RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE: 6,390
C.C.	RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA: 1,534
			TOTAL: 247,676

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 4998

VALOR: $ 247.676

FECHA: 12/07/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
fv 2905	$ 247.676
DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Alexander Valero

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

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 2905

FECHA: 30 06 2022

Señor (es): CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

C.C. ó Nit: 800043848

Dirección: Cl 5 N 8-53

Tel: 648112

Ciudad: Floridablanca

Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
20l	tomate Arbol	1800	36000
20l	Guayaba	1700	34000
30l	maracuya	2000	60000
25l	mora	2200	55000
20l	Curuba	1500	30000
10l	limon criollo	1500	15000
8l	lulo	2500	20000
4	manzanas rojas	1400	5600

SON:

TOTAL $ 255.600

ACEPTADA — DIA / MES / AÑO

VENDEDOR: Marcela Gomez Diaz CC 37754016 Bga

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

---

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, 12 de julio de 2022 - 11:04 AM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	247.676,00	Cheque:	0
Concepto:	FJUNIO	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	12 de Julio de 2022		

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. 131

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	05/07/2022, 17:51
Expedición	05/07/2022, 17:51
Vencimiento	05/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CUAJADA AL MAYOR X KG	4.48	16,000.00	0 %	71,680.00	71,680.00
2	PECHUGA AL MAYOR X KG	7.37	15,800.00	0 %	116,446.00	116,446.00
3	POLLO CRIOLLO	28.33	14,000.00	0 %	396,620.00	396,620.00
4	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.18	20,000.00	0 %	103,600.00	103,600.00
5	CHANFAINA XMAYOR X KG	3.93	15,000.00	0 %	58,950.00	58,950.00
6	CARNE EN GOULASH X KG	8.20	22,000.00	0 %	180,400.00	180,400.00
7	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.07	22,000.00	0 %	111,540.00	111,540.00
8	BAGRE BASA X KG	11.75	15,000.00	0 %	176,250.00	176,250.00
9	CUAJADA AL MAYOR X KG	4.47	16,000.00	0 %	71,520.00	71,520.00
10	CARNE DE 1RA AL MAYOR	0.67	28,000.00	0 %	18,760.00	18,760.00
11	CARNE EN GOULASH X KG	4.44	22,500.00	0 %	99,900.00	99,900.00
12	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.00	22,500.00	0 %	90,000.00	90,000.00
13	QUESO DC X KG	0.50	18,000.00	0 %	9,000.00	9,000.00
14	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	8.00	22,500.00	0 %	180,000.00	180,000.00
15	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	8.26	20,000.00	0 %	165,200.00	165,200.00
16	CARNE EN GOULASH X KG	4.00	22,500.00	0 %	90,000.00	90,000.00
17	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	2.16	20,000.00	0 %	43,200.00	43,200.00
18	CHANFAINA XMAYOR X KG	4.02	15,000.00	0 %	60,300.00	60,300.00
19	CARNE MOLIDA	3.00	20,000.00	0 %	60,000.00	60,000.00
20	CACHAMA PESCADO	0.58	14,000.00	0 %	8,120.00	8,120.00
21	CUAJADA AL MAYOR X KG	0.43	16,000.00	0 %	6,880.00	6,880.00
22	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	8.07	22,500.00	0 %	181,575.00	181,575.00
23	CARNE EN GOULASH X KG	4.13	22,500.00	0 %	92,925.00	92,925.00
24	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.04	22,500.00	0 %	90,900.00	90,900.00
25	RELLENA PAQ X 2	10.00	2,900.00	0 %	29,000.00	29,000.00
26	CHORIZOS ARTESANALES X UNIDAD	15.00	2,000.00	0 %	30,000.00	30,000.00
27	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.17	20,000.00	0 %	103,400.00	103,400.00
28	CARNE DE 1RA AL MAYOR	1.69	28,000.00	0 %	47,320.00	47,320.00
29	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	1.97	20,000.00	0 %	39,400.00	39,400.00
30	CHICHARRON PANCETA X KG	0.65	24,000.00	0 %	15,600.00	15,600.00
31	CARNE MOLIDA	3.00	20,000.00	0 %	60,000.00	60,000.00

Total items: 31

Total Bruto	2,808,486.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,808,486.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos ocho mil cuatrocientos ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,808,486.00

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 15:59 PM

Número de cuenta:	00000415143002956	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	TECONOLOGIAS AGROP	Documento:	000000901138522
Valor:	2.738.274,00	Cheque:	0
Concepto:	F131	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	07 de Julio 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 4979

VALOR: $ 2.738.274

FECHA: 7/07/2022

PAGADO A: TECNOLOGÍAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS

C.C. o NIT: 901.138.522

CONCEPTO	VALOR
fv 131	$ 2.738.274
DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR S.A.S.
NIT 900.659.798-2
Impuesto sobre las ventas - IVA
Parque Industrial LaFortuna - Bodega 3
Anillo Vial - Girón KM 5 + 360 Vía Palenque -
Floridablanca sede fabril y centro de acopio.
Girón - Santander PBX.(607) 6351757

www.pesqueradelmar.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FGIR 4124579

Resolucion DIAN 18764016799617 Vigencia desde 23/08/2021 hasta 23/08/2022 DEL FGIR 4063036 hasta FGIR 4999999

NO APLICAR RETEICA SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN ACUERDO 017 DE 2016

Codigo Cliente:	CLI3651
Cliente:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PAB
Nombre Comercial:	HOGAR.CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Nit:	800043848-5
Dirección Entrega:	CL 5 8-53
Codigo Postal:	681003
Ciudad de Entrega:	FLORIDABLANCA
Teléfono:	6481112 6481112
E-mail:	cbajuanp2@hotmail.com
Régimen:	Impuesto sobre las ventas - IVA

Pedido: 186242	Fecha de Emisión: 06/07/2022 14:47
Fecha de Validación: 06/07/2022 14:47	Fecha de Entrega: 06/07/2022
Fecha de Vencimiento: 08/07/2022	Plazo: 2 dias
Forma de Pago: Crédito	Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Vendedor: V03 - DAMARIS MEDINA GARCIA	Registrado por: MARCELA PRADA

CUFE: 9800076037248cae06635b380ff4dab8e1803d8b0eab3570c97227e7161db3821b859e1a39acf15a9223ed4b5f9fda4b

LINEA	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	BODEGA	%DESC.	VALOR UNITARIO	% IMPTO	IMPTO	VALOR TOTAL
1	PES-051M-0000	20,00 KG	TRUCHA MARIPOSA 200-350 G	GRAL	0,00	21.746,00	0,00	0,00	434.920,00
2	PES-15KG-0120	20,00 KG	BAGRE EN POSTAS T 110-130 G	GRAL	0,00	17.955,00	0,00	0,00	359.100,00
3	PES-28OM-1000	20,00 UD	FILETE BASA X 4 PC	GRAL	0,00	18.000,00	0,00	0,00	360.000,00

TOTAL DE LÍNEAS: 3

Rete IVA: | Rete Fuente: | Rete ICA:

Observaciones: Jueves am Basado en Pedidos de cliente 186242.

Referencia:
Hora Elaboración: 2:47:10p. m.
Peso Bruto (Kg): 60,00 Aux. Logistica: EFRAIN URIBE

RESUMEN DE IMPUESTOS	% IMPTO	BASE	VALOR IMPUESTO
Exenta y Excluida	0,00	1.154.020,00	0,00
Gravada	19,00	0,00	0,00
Gravada	5,00	0,00	0,00
Impoconsumo	8,00	0,00	0,00
Impoconsumo Bolsa	100,00	0,00	0,00

SubTotal	1.154.020,00
Descuento	0,00
Impuesto IVA	0,00
Impoconsumo	0,00
Gastos Adicionales	0,00
IVA Gastos Adicionales	0,00
Redondeo	0,00
Impto Bolsa	0,00
Total Factura	**1.154.020,00**

Son: Un Millón Ciento Cincuenta Y Cuatro Mil Veinte Pesos M/Cte

Cavas 0	Pequeñas 0	Medianas 0	Cajas 5	Azules 0	Bultos 0	Verdes 2	Helados 0	Bolsas 0

Este Factura Electrónica constituye título valor con fundamento en los Art. 772, 773 y 774 del CCo. No obstante en el Art. 773 el comprador podrá aceptar o rechazar el contenido de la misma de acuerdo a los artículos o servicios recibidos.
Una vez la Factura Electrónica sea notificada al correo que para el efecto el comprador suministró, esta se entenderá aceptada tanto en su contenido y forma, salvo que manifieste lo contrario.

Favor hacer su pago via transferencia electrónica o consignación a cualquiera de las siguientes Cuentas Corrientes: Davivienda 048469996473, Bancolombia 29114016491 y Banco Bogotá 184197515 ó a la Cuenta de Ahorros: Caja Social 24041124895. Agradecemos enviar el comprobante de pago al correo electrónico cartera@pesqueradelmar.com

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Firma y Sello

Nombre

C.C ó NIT

Fecha

Software: SAP Business One - Licenciante: MSS SEIDOR COLOMBIA S.A.S. Nit. 900.261.586-8
Proveedor Tecnológico: GURUSOFT FE EDOC - GURUSOFT S.A.S - NIT: 901.014.886-8

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 15:59 PM

Número de cuenta:	291-140164-91	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	COMPAÑIA PESQUERA	Documento:	00000900659798
Valor:	1.125.170,00	Cheque:	0
Concepto:	F4124579	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Julio 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 4980

VALOR: $ 1.125.170

FECHA: 7/07/2022

PAGADO A: PESQUERA DEL MAR S.A.S

C.C. o NIT: 900.659.798

CONCEPTO	VALOR
fv 4124579	$ 1.125.170
UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO SETENTA 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CUENTA DE COBRO No 23

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

DEBE A:

BAUTISTA DISTRIBUCIONES
Oscar Bautista Ayala
NIT 91.075.252-2

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($822.400)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE LA FV 4408

Floridablanca, 08 DE JULIO DEL 2022

Oscar Bautista Ayala
NIT 91.075.252-2

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 761

Beneficiario : BAUTISTA AYALA OSCAR

C.C. : 91075252 Teléfonos: 315 3276967 Fecha : 8/07/2022

Dirección: cr 31 n 100 23 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 4408 Ciudad: BUCARAMANGA, 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 4408	200	4,112	822,400

Son: Ochocientos Veinte y Dos Mil Cuatrocientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

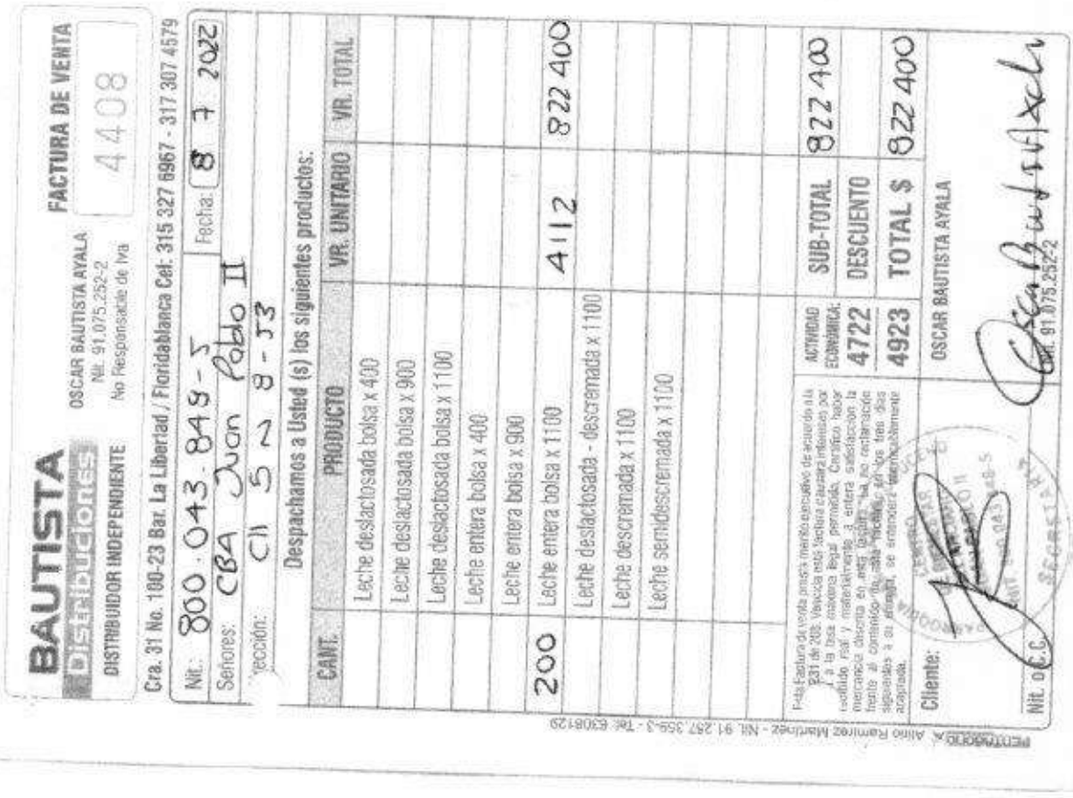
C.C.

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

SUB-TOTAL:	**822,400**
RETE-FUENTE:	**0**
RETE-ICA:	**0**
TOTAL:	**822,400**

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



BAUTISTA
Distribuciones
DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE

OSCAR BAUTISTA AYALA
Nit. 91.075.252-2
No Responsable de Iva

Cra. 31 No. 180-23 Bar. La Liberad / Floridablanca Cel: 315 327 6967 - 317 307 4579

FACTURA DE VENTA
4408

Fecha: 8 7 2022

Nit: 800.043.848-5

Señores: CBA Juan Pablo II

Dirección: Cll 5 N 2 8-53

Despachamos a Usted (s) los siguientes productos:

CANT.	PRODUCTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Leche deslactosada bolsa x 400		
	Leche deslactosada bolsa x 900		
	Leche deslactosada bolsa x 1100		
	Leche entera bolsa x 400		
	Leche entera bolsa x 900		
200	Leche entera bolsa x 1100	4112	822 400
	Leche deslactosada - descremada x 1100		
	Leche descremada x 1100		
	Leche semidescremada x 1100		

Esta Factura de venta presta mérito ejecutivo de acuerdo a la ley 231 de 203. Vencida esta factura causará intereses por mora a la tasa máxima legal permitida. Con mi firma y rubrica doy fe de haber recibido real y materialmente la entera satisfacción la mercancía descrita en esta factura, no declaraciones frente al contenido de esta factura, por lo tanto dos días siguientes a su entrega, se entenderá irrevocablemente aceptada.

ACTIVIDAD ECONOMICA:	SUB-TOTAL	822 400
4722	DESCUENTO	
4923	TOTAL $	822 400

Cliente: OSCAR BAUTISTA AYALA

Nit. o C.C. Cel. 91.075.252-2

IMPRESO POR: Alirio Ramirez Martinez - Nit. 91.257.359-3 - Tel: 6308129

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 4953

VALOR: 822 400

FECHA: 8/7/2022

PAGADO A: Oscar Bautista Ayala

C.C. o NIT: 91.075.252-2

CONCEPTO	VALOR
Pago FV 4408	822 400

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14513071922

(415)7707212489984(8020) 000001451307192 2

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAUTISTA	AYALA	OSCAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 98 32 30 BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bitas.orjuela.bautista@hotmail.com		3 1 7 3 0 7 4 5 7 9	3 1 5 3 2 7 6 9 6 7

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 9 2 3	1 9 9 8 0 5 0 6	4 7 2 2	2 0 0 0 0 7 1 1	4 9 2 1	5 6 2 9	3 4 1 4	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2019 - 05 - 20

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: 27-05-2020 04:47:02PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



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

FECHA: 8/07/2022

VALOR: $ 618.480

PAGADO A: MAKRO SUPER MAYORISTAS

C.C. o NIT: 900.059.238

CONCEPTO	VALOR
FV 19FD 25753137	$ 618.480
SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S.

NIT: 900.059.238-5

TEL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

19FD25753137

CUFE: e66826477a52b33bcf2dd3422601447a919f709956f77893d8126f0f401fdf6365e76caa6e0841ac1a57a7cf179c92c7

CLIENTE	: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA	**PROM:**	
NIT	: 800.043.848-5	**ZONA:**	
PASAPORTE	: 3180004384B5cbajuanp2@hotmail.com	**INTERNO No.:**	28119
DIRECCIÓN	: CL 5 B 53	**CAJA No.:**	007
BARRIO	: BUCARAMANGA	**FECHA Y HORA DE GENERACION:**	08-JUL-2022 17:23:01
TELÉFONO	: N/A	**ORDEN DE COMPRA:**	
FORMA DE PAGO	: Contado		

LINEA	CODIGO ARTICULO	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U.M.	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	119839	PONY MALTA MINI PET 200ccX6u	CMT	8,00	4.806,72	1.440,00	19,00	45.760,00
2	119838	PONY MALTA MINI PET 200ccX30u	CMT	1,00	28.991,60		19,00	34.500,00
3	852150	ATUN AGUA ALAMAR LOMO 1800g	GGR	1,00	41.092,44		19,00	48.900,00
4	126152	ATUN ACEITE ARO RALL INSTIT 17	GGR	2,00	24.924,37	2.480,00	19,00	59.320,00
5	678444	AZUCAR BLANCA ARO 5000g	GGR	5,00	20.761,90	5.000,00	5,00	109.000,00
6	115788	PANELA M&C PARTIDA 5000g	GGR	8,00	25.900,00	8.000,00	0,00	207.200,00
7	673296	MARGARINA ARO MULTIUSOS CJ 15k	GGR	1,00	95.630,25		19,00	113.800,00
					TOTAL VENTA			618.480,00
					EFECTIVO			620.000,00
					CAMBIO			1.520,00

TOTAL LÍNEAS 7

Resolución de Facturación No 18764020047413 del 25-10-2021 hasta 25-04-2023. Habilita la numeración desde 19FD 750001 hasta 19FD 50750000

AGENTE RETENEDOR DE IVA Res.812 Ene/2006

REG.COMUN GRAN CONTRIB Res.9061 Dic/2020

AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA SEGUN RESOL No 1524 DE FEB 20 DE 2006

SUBTOTAL	565.026,30
DESCUENTO	0,00
IVA	53.453,70
TOTAL	618.480,00

SON:

(*) CAMBIOS DENTRO DE LOS 7 DIAS HABILES A PARTIR DE LA COMPRA,PRESENTA LA FACTURA

Datos del Cliente:

Firma: _____

Nombre: _____

NIT/CC: _____

Fabricante: Paperless SAS/Soyos

NIT: 900.749.874-0

Software ID: eInvoice Colombia

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S.

NIT: 900.059.238-5

TEL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

19FD34084704

CUFE: ab94af692d3f03f5e0a6c61c922556979c1064e5a306ea47909e2a5d1bb2fc31154aa2b49826cac9d0da10a2b496a7c1

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA
NIT : 800.043.848-5
PASAPORTE : 3180004384B5cbajuanp2@hotmail.com
DIRECCIÓN : CL 5 8 53
BARRIO : BUCARAMANGA
TELÉFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado

PROM:
ZONA:
INTERNO No.: 12269
CAJA No.: 009
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 08-JUL-2022 16:25:47
ORDEN DE COMPRA:

LÍNEA	CÓDIGO ARTÍCULO	DESCRIPCION DEL ARTÍCULO	U.M.	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	138334	HUEVO SAN PIO AVISIN TIPO B 30	94	27,00	14.000,00		0,00	378.000,00
2	138866	ATUN AGUA ARO LOMO INSTIT 1705	GGR	1,00	46.974,79		19,00	55.900,00
3	138775	ATUN ACEITE ARO LOMO INSTIT 17	GGR	1,00	46.974,79		19,00	55.900,00
4	180245	QUESO CREMA COLANTA UNTAR 400g	GGR	3,00	8.100,00	900,00	0,00	24.300,00
5	62361	QUESO CREMA COLANTA UNTAR 230g	GGR	1,00	4.500,00		0,00	4.500,00
6	129979	ATUN EN AGUA POUCH ARO 500g	GGR	4,00	14.563,03	2.280,00	19,00	69.320,00
7	138335	HUEVO SAN PIO AVISIN AM TP A 3	94	3,00	14.200,00		0,00	42.600,00
8	131697	MUFN YGTH GRO ARND ARO 110g	GGR	2,00	4.201,68		19,00	10.000,00
9	132981	ALBAHACA EN ESCAMAS ARO 50g	GGR	1,00	3.739,50		19,00	4.450,00
10	123818	LAUREL EN ESCAMAS ARO 100g	GGR	1,00	3.386,55	170,00	19,00	4.030,00
11	123818	LAUREL EN ESCAMAS ARO 100g	GGR	1,00	3.386,55	170,00	19,00	4.030,00
12	113910	CANELA ASTILLA REY SELECC 80g	GGR	4,00	12.344,54	2.440,00	19,00	58.760,00
13	678444	AZUCAR BLANCA ARO 5000g	GGR	5,00	20.761,90	5.000,00	5,00	109.000,00
14	115788	PANELA M&C PARTIDA 5000g	GGR	4,00	25.900,00	4.000,00	0,00	103.600,00
15	269893	PANELA COLOMBIA PARTIDA 5000g	GGR	7,00	30.100,00	9.800,00	0,00	210.700,00
16	673296	MARGARINA ARO MULTIUSOS CJ 15k	GGR	2,00	95.630,25		19,00	227.600,00
17	354952	ESENCIA ARO VAINILLA 1l	MLT	1,00	5.294,12		19,00	6.300,00
18	866216	FLAN PVO GELHADA LECHE 720g	GGR	1,00	15.714,29		19,00	18.700,00
19	108117	GELATINA PVO ARO FRUT ROJ 1000	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
20	31109	GELATINA PVO ARO NARANJA 1000g	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
21	16861	GELATINA PVO ARO LIMON AZUC 10	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
22	16432	GELATINA PVO ARO MORA AZUC 100	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
23	16510	GELATINA PVO ARO FRESA AZUC 10	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
24	16601	GELATINA PVO ARO PINA AZUC 100	GGR	1,00	14.285,71		19,00	17.000,00
25	115468	SAL ARO 50kg	GGR	1,00	35.500,00		0,00	35.500,00
26	124483	ACEI VEG OLEINA SOLCARIBE 20l	LTR	2,00	149.663,87	3.600,00	19,00	356.200,00
27	232635	NUGGETS KLIK POLLO APAN 800gEN	GGR	15,00	19.436,97	38.550,00	19,00	346.949,90
28	256321	NUGGETS ZENU POLLO QUESO 340g	GGR	1,00	16.386,55		19,00	19.500,00
29	126152	ATUN ACEITE ARO RALL INSTIT 17	GGR	1,00	25.966,39		19,00	30.900,00

TOTAL VENTA	2.278.740,00
EFECTIVO	22.500.000,00
BONOS	32.500,00

TOTAL LÍNEAS 29

Resolución de Facturación No 18764020047413 del 25-10-2021 hasta 25-04-2023. Habilita la numeración desde 19FD 750001 hasta 19FD 50750000

AGENTE RETENEDOR DE IVA Res.812 Ene/2006
REG.COMUN GRAN CONTRIB Res.9061 Dic/2020
AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA SEGUN RESOL No 1524 DE FEB 20 DE 2006

SUBTOTAL	2.054.723,70
DESCUENTO	0,00
IVA	224.016,20
TOTAL	2.278.740,00

SON:

(*) CAMBIOS DENTRO DE LOS 7 DIAS HABILES A PARTIR DE LA COMPRA,PRESENTA LA FACTURA

Datos del Cliente:

Firma:

Nombre:

NIT/CC:

Fabricante: Paperless SAS/Sovos
NIT: 900.749.874-0
Software ID: einvoice Colombia



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 5030

VALOR: $ 2.278.740

FECHA: 8/07/2022

PAGADO A: MAKRO SUPER MAYORISTAS

C.C. o NIT: 900.059.238

CONCEPTO	VALOR
FV 19FD 34084704 DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS	$ 2.278.740

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

FIRMA

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizó

SERVIALGUSTO SAS

NIT: 901185115-0
BIENVENIDO A SERVIALGUSTO
TEL: 607-6437447
DIRECCION: CRA 9 NO 6-15
Doc/Equivalente POS:203T/248566
Fecha 13/07/2022 9 2:23:27 PM
Nit/Cc 800043848-5 31356
Cliente CENTRO DE BIENESTAR DEL ANC
Vendedor SINDY TATIANA HERNANDEZ

UDS	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
2	Gala Bloque De Vai	8950	17900#
1	Gala Bloque de Coc	8950	8950#
3	Gala Bloque de Cho	8950	26850#

DTOS APLICADOS CLIENTE
SERVIALGUSTO

DTO 20% FRUTAS Y VERDURAS	0$
	0$

Informacion de Impuestos Causados

Tarifa	Descripcion	Base	Impuesto
N-	19% IVA 19%	45,126	8,574

TOTAL:	53700$
EFECTIVO	53,700$
ENTREGADO:	**60,000$**
CAMBIO:	**6,300$**

Rs/Dian 203 18764030159831 15/06/2022
De 203 243705 Al 203 500000
Vence 15/06/2024
Responsable de IVA
****
Gracias por su compra, para reclamos
presente esta factura
SERVIALGUSTO FLORIDA
!!!FUE UN GUSTO ATENDERLE!!!
FIDELIZACION
****
Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIAN
Cod Int: 31356
Puntos esta Compra: 26.00
Puntos Acumulados : 32.00
Numero Interno: 203T/248435
****
Documento impreso por el SW POS-T



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 5029

FECHA: 13/07/2022

VALOR: $ 53.700

PAGADO A: SERVIALGUSTO SAS

C.C. o NIT: 901.185.115

CONCEPTO	VALOR
FV 203T / 248566	$ 53.700

CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. 133

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	14/07/2022, 08:35
Expedición	14/07/2022, 08:35
Vencimiento	14/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	10.01	20,000.00	0 %	200,200.00	200,200.00
2	CARNE EN GOULASH X KG	4.00	22,500.00	0 %	90,000.00	90,000.00
3	CARNE MOLIDA	3.00	21,000.00	0 %	63,000.00	63,000.00
4	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	6.00	22,500.00	0 %	135,000.00	135,000.00
5	CALLO X KG	3.00	19,000.00	0 %	57,000.00	57,000.00
6	HIGADO AL MAYOR X KG	6.59	19,000.00	0 %	125,210.00	125,210.00
7	COSTILLA DE CERDO X KG	6.56	20,000.00	0 %	131,200.00	131,200.00
8	BAGRE BASA X KG	9.78	15,000.00	0 %	146,700.00	146,700.00
9	POLLO CRIOLLO	32.00	14,000.00	0 %	448,000.00	448,000.00

Total items: 9

Total Bruto	1,396,310.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,396,310.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos noventa y seis mil trescientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 1,396,310.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764027755485 aprobado en 20220413 prefijo desde el número 122 al 200 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa
CUFE: eeb04f59a6946d268bacbb46b8e0886fb1b67ad4d5f7f524b6180e9420252eefd9f0a6614bee4eb75aac04a5cf1f9da7

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 14 de julio de 2022 - 10:09 AM

Número de cuenta:	00000415143002956	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	TECONOLOGIAS AGROP	Documento:	000000901138522
Valor:	1,361,402,00	Cheque:	0
Concepto:	F133	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	14 de Julio 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 5028

VALOR: $ 1.361.402

FECHA: 14/07/2022

PAGADO A: TECNOLOGÍAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS

C.C. o NIT: 901.138.522

CONCEPTO	VALOR
FV 133 UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100 PESOS	$ 1.361.402

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

OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S.
891401858
719 PP-PDV FLORIDABLANCA
CR 9A 4 46
FLORIDABLANCA - SANTANDER
DOMICILIOS 6751025

Tiquete : FCS20308855
Condicion de Pago:Contado
Medio De Pago:10-Efectivo
Fecha 13/Jul/2022 11:44 AM
Caja: IPv71901
Cliente : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA
Nit: 800043848
Direccion:
Barrio: CENTRO
Ciudad: FLORIDABLANCA

CODIGO PRODUCTO			VALOR	IVA
411307 ALAS S/COSTILLAR BOL			157,061	0%
16.70 KILOS	X	9,404		
150.00 UNID	X	1,047		
410525 MUSLOS MARINADOS GNE			110,275	0%
11.40 KILOS	X	9,673		
100.00 UNID	X	1,102		
410439 PECHUGA MARINADA GNE			285,574	0%
21.60 KILOS	X	13,099		
20.00 UNID	X	14,278		
470100 S- BOLSA PDV TRANS 5			0	0%
4.00 UNID	X	0		
512601 CHORIZO X 10			99,536	19%
8.00 UNID	X	12,442		

Valor Bruto	652,446
(-) Descuentos	25,702
Subtotal	626,744

Discriminacion	IVA Base	Valor
(+) Iva de 19%	99,536	18,912
IMPOCONSUMO	700	212
Neto a Pagar		645,868

Forma de Pago	Aprob.	Valor
10-Efectivo		$645,868

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764022436506
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :FCS20261469 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
Autorretenedores Resolucion
0143 de 14/Sep/1994
Atendio: VERA MARTINEZ EIKIN JAVIER

Elaborado: VERA MARTINEZ EIKIN 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 5027

VALOR: $ 645.868

FECHA: 13/07/2022

PAGADO A: OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S

C.C. o NIT: 891.401.858

CONCEPTO	VALOR
TQ FCS 20308855 SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS	$ 645.868

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: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: 54ed437e2bfef99b058925ffbcfba35f666613bfbe6e388b4f2ae2535d77953601d698c41e186bdff6e8bb958cf0c306

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

Comprobante # N175	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	12	183332
Total Ingresos: 1300504		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	47333
Pension	30	47333
Total Deducciones: 94666		

Total a Pagar: 1205838

Firma Digital:
kwLDQPEa+T734qBhEt5/O1ZQeOKjnSA0VRG2NWeC5pEnViBxZTmaSDURRkDUPDCjA/qCLLbsTo5SRjwCYtL8fDN0pb6tOl0kowBROWCq+MWhYBi0Wxz8sXXZdFwR6OtTTOc8ajHzbPqkEbvB8CGbGtq4VVlqfqgeEwBRbG1VAtBYuBCMi38DdT4/Sjhx7XBPvENkq4l01EayoySuxjCbLftK643u+zUdPQjNMo/VsG0HU48QURVIamiNjrskd5dFty0PLPja4FIRHF0Dzi5L2EqLDeqpIYg5uZsRUQ7gNBFqKkmWEIS/dUTb//qG/Y+BJFJHWBPOk5zfQ0syYwYpw==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	795-755092-37	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YANETH RODRIGUEZ S	Documento:	000000063453597
Valor:	1.205.837,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMIJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4965

VALOR: $ 1.205.837

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: RODRIGUEZ SANTOS YANETH

C.C. o NIT: 63.453.597

CONCEPTO	VALOR
NOMINA JUNIO	$ 1.205.837
UN MILLON DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado



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 30 DE JUNIO 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	183.331	1.300.503	47.333	47.333		94.666	$ 1.205.837
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	183.331	$ 1.300.503	$ 47.333	$ 47.333	$ 0	$ 94.666	$ 1.205.837

Neto pagado $ 1.205.837		SON:	UN MILLON DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS 52/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 132.333	Salud -8,5%	$ 85.000	Cesantia 8,33%	$ 108.332
$ 167.333	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.083
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servic	$ 108.332
	CAJA 4%	$ 40.000	Vacaciones 4,1	$ 49.345
	ICBF 3%	$ 30.000		
	SENA 2%	$ 20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 267.092
	APORTES MENSUAL	$ 394.886		

TOTAL NOMINA MES	$ 1.962.482

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: 5dba7abcb17186f63f5427d84dbb2b6683728bca1aa26097c2115cbfcbba5493a35f87dd40b404f56c68900dd1aecc57

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

Comprobante # N178	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	900000
Aux. de transporte	30	105455
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	30	250000
Total Ingresos: 1255455		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	46000
Pension	30	46000
Total Deducciones: 92000		

Total a Pagar: 1163455

Firma Digital:

FhE0WEKi+jl2xy+y/WnkuFH0yAouH4Pj1da+KJqlxQ2sEWiTyRZr4z/l08SW/ANSUWZyi1UE8oAMtse7ejZ8syucO/G+x79ud1b1SjXTXngO1wtpoA3zkH8EHeojlDQMstccYMtlMM7r52G
AQsM7tGrlWAiS8VpcVWvZ2njVRd4l9tV4hXtb/+wCbVZ2TfkHe5sV01afNx2h+h5p7ezia2mhuXyvV1H8OcgjUyjyZFoeNL3RUj5yYMCPjCOOLIGqW3JNZTfkcANb/2H6YNfBmCqCNCX
K3W18/DnkJGNFrgDEef/tAMddnCs98vcu/u/0WEI+uCY6pn5IcvIGlc867BQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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: Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	799-089584-92	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ROSAURA VELANDIA H	Documento:	000000063476343
Valor:	1,163,454.00	Cheque:	0
Concepto:	NOMIJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4966

VALOR: $ 1.163.454

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA

C.C. o NIT: 63.476.343

CONCEPTO	VALOR
NOMINA JUNIO UN MILLON CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS	$ 1.163.454

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

FIRMA: Rosaura Velandia V.

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

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



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 30 DE JUNIO 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	27	900.000	105.455	249.999	1.255.454	46.000	46.000	-	92.000	$ 1.163.454
TOTALES		$ 1.000.000		900.000	$ 105.455	249.999	$ 1.255.454	$ 46.000	$ 46.000	$ 0	$ 92.000	$ 1.163.454

Neto pagado $ 1.163.454	

SON:	UN MILLON CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES 88/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
122.500	Salud-8,5%	$ 76.500	Cesantia 8,33%	$ 104.579
154.000	Fondo de Pensiones 12%	$ 108.000	Int. S/Cesantia	$ 1.046
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 4.698	Prima de Servic	$ 104.579
	CAJA 4%	$ 36.000	Vacaciones 4,1	$ 47.955
	ICBF 3%	$ 27.000		
	SENA 2%	$ 18.000		
	Subtotal	$ 270.198	Subtotal -MEN	$ 258.159
	APORTES MENSUAL	$ 362.198		

TOTAL NOMINA MES	$ 1.875.811

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: d1ced903a6bb6073184be094e83204616c70baac1e890be7112cfaea4b5c77907f1738b9c3c39b50ae93e09228ce9e0d

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

Comprobante # N167	**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:

FaAP/TloGzAJZjs8IciEkZfLHwah+cehlAlJwli1r2c/QjVEoED2q/3hgikydtmvnuqKy08hOxnp2weHg+w9faNRcEdwUMdixjLcRkdq5nHiSeUGA/MIKxGJERnrIPRdYi6eWwgg1W3JC5mv6bwiFodzSWacTeTuSGBnyBGeRdYLs+FQnHO/7ju5uObkh9BheV8X5iNx5NAKyUi3uu4sX3jzyAqFLs1iN5/bP0pSuEyiZ71A919VT9u6HFDr/r92jEHmXDSL+2bCEpNVySnxnmoYXELioZ7aCdY1Rh7puLqthylQi048Zxg58CyCHijDgu8eo87cZABqpa/G3/qj0g==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	097-174621-38		
Entidad:	BANCOLOMBIA	Tipo de cuenta:	Ahorros
Nombre de beneficiario:	COMUNIDAD SIERVAS	Cuenta local:	S
Valor:	1.956.028,00	Documento:	000000990980084
Concepto:	HNALBA	Cheque:	0
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	Referencia:	
Fecha de aplicación:	29 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 4954

VALOR: $ 1.956.028

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO

C.C. o NIT: 21.873.814

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

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

FIRMA: Hna Alba Rocio Gómez P.

Elaboró	Aprobó	Contabilizado



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 30 DE JUNIO 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	-	$ 2.115.929	$ 79.950	$ 79.950	$ 0	$ 159.901	$ 1.956.028
TOTALES		$ 1.998.757		1.998.757	$ 117.172	-	$ 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 Servic	$ 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	$ 3.313.521

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: a5217c168974f5df0dd314bf7dfd5ec88fee81d49793c29593f56a845606ad260a156c902804298f29bb03c94de5d27f

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

Comprobante # N172	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	12	566942
Total Ingresos: 1684114		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	62678
Pension	30	62678
Total Deducciones: 125356		

Total a Pagar: 1558758

Firma Digital:

gCwD5jgO+j0nKRd3JWBL4cl3H+oz2dVbOOjOmol79uQMHAOsyxKLL8Vre18DYkhbpJQwLJW+ePc96qEYee8Eg3zTUyD/q/0n7cEZacis00oPulmrExsC0i6ZlsJer7W40sJHptKoSxxmCwDLjZ+owmvOM4JtreYUuH1ItBRtaeoKKSH+NWWAdWHCRZFYGs+z3chrL6YUNCSZDTxLg4/KDphW55p29Zk8oZawIlOQzCnQGJEkzylxo5pWVsBb70AwBPFPWLI6PVNYTkPQAIeXITwAedZEI0d1izHKo8Z K5VuABkHaReTL58rjVKEB6nb4DOVofvNqJuCTWA4xvECQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	912-096620-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SILVIA NATHALIA ME	Documento:	000000063556263
Valor:	1.558.759,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMIJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4959

VALOR: $ 1.558.759

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA

C.C. o NIT: 63.556.263

CONCEPTO	VALOR
NOMINA JUNIO	$ 1.558.759
UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

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 30 DE JUNIO 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	566.942	1.684.114	62.678	62.678	-	125.355	$ 1.558.759
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	566.942	$ 1.684.114	$ 62.678	$ 62.678	$ 0	$ 125.355	$ 1.558.759

Neto pagado $ 1.558.759	SON:	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 64/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
195.868	Salud -8,5%	$ 133.190	Cesantia 8,33%	$ 140.287
250.711	Fondo de Pensiones 12%	$ 188.033	Int. S/Cesantia	$ 1.403
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 16.359	Prima de Servic	$ 140.287
	CAJA 4%	$ 62.678	Vacaciones 4,1	$ 65.341
	ICBF 3%	$ 47.008		
	SENA 2%	$ 31.339		
	Subtotal	$ 478.607	Subtotal -MEN	$ 347.318
	APORTES MENSUAL	$ 603.962		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.635.394

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: dd22c140a076554227f491ba09b3a4fc9ead49b994da3c9007e06fd573a1b80158f3ea03ffc424117558 5fb5a16887f

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

Comprobante # N170	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	12	522497
Total Ingresos: 1639669		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	60900
Pension	30	60900
Total Deducciones: 121800		

Total a Pagar: 1517869

Firma Digital: WkMviADGA0Xm1WLw8ZhUPU27zgojbrCODfj4pLxuQBLeaeTyh0SOhg1m+jsulvQ2Df8j+vECyUkb9AhS6w6syZrtaZVPdxYjL+UAr0C1yXX/zs2UmySe2EgRihDUOICmzz5bfUjf7YxbBysFb+xtv36VOZGsmi4pM9dOridPmzVG5AFh3DSbjQcW+dZA1r4j3jk89U0jyvCcdV5q3zNeZ0Mf6oc7FEj6hM0uyDSNadnf58Ml0lkJy9GCGclky9i7TyZeBzcfBLTfjIT5OAAbn4GZ1MCTbX3/f1rL9t1XOvEptt/c4a2DP5jLZ++EBtEIR00EvG/ef/0dQltZHgP9Q==

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 30 DE JUNIO 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	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 Profesionales 1,044%	$ 15.561	Prima de Servic	$ 133.923
	CAJA 4%	$ 59.622	Vacaciones 4,1	$ 62.156
	ICBF 3%	$ 44.717		
	SENA 2%	$ 29.811		
	Subtotal	$ 455.275	Subtotal -MEN	$ 331.342
	APORTES MENSUAL	$ 574.519		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.513.586

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

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	799-603201-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YECENIA ESPINOSA S	Documento:	000000037620536
Valor:	1,488,481.00	Cheque:	0
Concepto:	NOMIJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4957

VALOR: $ 1.488.481

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: ESPINOSA SANTOS YECENIA

C.C. o NIT: 37.620.536

CONCEPTO	VALOR
NOMINA JUNIO	$ 1.488.481

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE JUNIO 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	547.497	$ 1.664.669	$ 61.900	$ 61.900	$ 0	$ 123.800	**$ 1.540.869**
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	547.497	$ 1.664.669	$ 61.900	$ 61.900	$ 0	$ 123.800	**$ 1.540.869**

Neto pagado $ 1.540.869	SON:	#¡NOMBRE?

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 193.437	Salud -8,5%	$ 131.537	Cesantia 8,33%	$ 138.667
$ 247.600	Fondo de Pensiones 12%	$ 185.700	Int. S/Cesantia	$ 1.387
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 16.156	Prima de Servic	$ 138.667
	CAJA 4%	$ 61.900	Vacaciones 4,1	$ 64.531
	ICBF 3%	$ 46.425		
	SENA 2%	$ 30.950		
	Subtotal	$ 472.667	Subtotal -MEN	$ 343.251
	APORTES MENSUAL	$ 596.467		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.604.387

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

Elaborader Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-6-2022 al 01-6-2022



CUNE: c443247ee868e7d6554a18696752e56c8bcec40afca988ed2d789ae94d70196497e56a86675c16c0c2cb4a8ba4f551fa

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

Comprobante # N171	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	12	448053
Total Ingresos: 1565225		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	57922
Pension	30	57922
Total Deducciones: 115844		

Total a Pagar: 1449381

Firma Digital:

P/9dQGYT4uOCLVcbkTuKgjn1gWICQ1irFsZgOFbVEzXAV5pIdu9oJ+UTRtx+Nso2AAPUknf5ktS7GkKXTjGwWbNvRUDv5AS/tGpOudvaSsFAUpecWiKYXyDVOOdPc9/Pj7HEetatv+PWnHmex6srasTKB+qiG9JlJ7cMufa/NtizLOkEdUsBcOXQqy57OvBYJrcvKcheSOf4GUrkSpZa/gqTDLacOqrXf67XEspnFp/yGwi/p6qihQfK1lYUc67XMGEmvaDvdLLnmpaI8TX+eDCS0hsc1SW6ipFmff1ihjUnhkpcNiwcyRDu0RdKcCEX6rwl+vhb5S/wjblva4enJg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 JUNIO 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE JUNIO 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 758

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260

Fecha : 28/06/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CP JUNIO

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	CP JUNIO	1	1,650,000	1,650,000

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

FIRMA BENEFICIARIO,

CC

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 15:58 PM

Número de cuenta:	796-116267-64	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.475.100,00	Cheque:	0
Concepto:	CPJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4972

FECHA: 29/06/2022

VALOR: $ 1.475.100

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CP JUNIO	$ 1.475.100

UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado



DIAN
POR 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
COLOMBIA 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: BG850117
Fecha: 2022-07-01 11:03:26
Fecha y Hora de Expedición: 2022-07-01 16:51:39

Asistencia Médica
Afíliese 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:
10.07.2022 Suspensión del Serv: 25.07.2022

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

Ame Colombia | @Ame Colombia | @Ame Colombia | pse | PAGUE AQUÍ

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 01.07.2022 AL 31.07.2022

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:

c27180f2844e135d48e5c613073a87b5129eaf19772dd8e422d84d15d1b7a42ede48b407b471c7249cb91c5769cc3f6f

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 15:59 PM

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:	BG850117	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Julio 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 4981

FECHA: 7/07/2022 VALOR: $ 461.955

PAGADO A: ASISTENCIA MEDICA (AME)

C.C. o NIT: 804.007.617

CONCEPTO	VALOR
fv bg 850117	$ 461.955

CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS

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

Elaboró | Aprobó | FIRMA: | Contabilizado

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 JUNIO 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE JUNIO 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 758**

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 — Fecha : 28/06/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 — Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CP JUNIO — 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	CP JUNIO	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	SUB-TOTAL:	**1,650,000**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**165,000**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 15:58 PM

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:	CPJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4972

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CP JUNIO	$ 1.475.100

UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

CUENTA DE COBRO N. 7

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 594

Floridablanca, 1 de julio del 2022

Exequiales Cristo Rey
NIT. 37.283.630-5
Liliana medina Guerrero
LILIANA MEDINA GUERRERO

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

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 760

Beneficiario : MEDINA GUERRERO LILIANA CRISTINA

C.C. : 37860030 Teléfonos: 6702416 Fecha : 7/07/2022

Dirección: CALLE 43 No 13 45 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 594 Ciudad: BUCARAMANGA, 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
61653560	FV 594	1	364,000	364,000

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

FIRMA BENEFICIARIO,

Exequiales Cristo Rey
NIT 91.280.030-5
CC Liliana Medina Guerrero

LILIANA MEDINA GUERRERO

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

SUB-TOTAL:	**364,000**
RETE-FUENTE:	**14,560**
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

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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:00 PM

Número de cuenta:	799-799420-82	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARIA ANGELICA MAN	Documento:	000001098262210
Valor:	1.540.869,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMIJUNIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 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 4958

VALOR: $ 1.540.869

FECHA: 29/06/2022

PAGADO A: MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA

C.C. o NIT: 1.098.262.210

CONCEPTO	VALOR
NOMINA JUNIO	$ 1.540.869
UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Angelica Mantilla Acevedo

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II 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:	Jueves, 07 de julio de 2022 - 16:54 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:	FPOLIZA	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Julio 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 4983

VALOR: $ 349.440

FECHA: 7/07/2022

PAGADO LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

C.C. o NIT: 37.860.030

CONCEPTO		VALOR
fv poliza Julio	$	349.440

TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL
CUATROCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS

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

FIRMA:

Exequiales Cristo Rey
NIT. 890.903.938-8

Elaboró | Aprobó

C.C. 37.860.030
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 0594

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

Dirección: juan pablo Juan Pablo II Fecha expedición: 01-07-2022

Teléfono: _____ Ciudad: Floridablanca Fecha Vencimiento: 31-07-2022

DESCRIPCIÓN	TOTAL VALOR DESCUENTO
35 afiliados 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 segun 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

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

Escaneado con CamScanner

EMPRESA:
CALLE 43 Nº 13- 45

Exequiales Cristo Rey

CUENTA DE COBRO
0594

DATOS DE LA EMPRESA Y FECHA DE PAGOS

EMPRESA: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT/ C.C 800.043.848-5 FECHA DE EXDEDICION : 01/07/2022
COBRO: DE 01-07/2022 FECHA VENCIMIENTO 31/07/2022
HASTA 31/07/2022

No	IDENTIFICACION	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2
1	91.220.243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON
2	1.102.357.310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO
3	5.605.361	ARIAS	GARCIA	HERNAN	
4	27.928.026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA	
5	2.071.264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE
6	5.760.319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO	
7	20.248.078	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA
8	1.098.756.268	COLMENARES		RAFAEL	
9	5.605.054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO
10	28.400.574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA	
11	2.069.152	DUARTE		DEMETRIO	
12	2.862.793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER	
13	27.931.428	FORERO	DE MORALES	CECILIA	
14	28.290.174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA	
15	1.095.789.547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA
16	2.034.055	GOMEZ	BRETON	JOSE	HUGO
17	27.943.622	GUTIERREZ	CALDERON	ISABEL	
18	27.934.623	GUTIERREZ	REY	EMMA	
19	27.935.135	HERNANDEZ	SIERRA	MARIA	EMPERATRIZ
20	27.561.873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA
21	28.380.725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA
22	27.955.553	MORA	DE RIVERA	NUBIA	
23	5.725.686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO
24	5.687.883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO	
25	5.679.452	RINCON	OVIEDO	ABDON	
26	27.920.346	RUEDA	ARDILA	OLGA	
27	27.930.005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA	
28	1.052.201	SALAZAR		JESUS	
29	27.909.291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO	
30	28.129.403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA
31	27.968.748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA	
32	5.545.599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID
33	28.353.300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES	
34	2.180.475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO
35	13.889.345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO
35	TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE				364000

LILIANA MEDINA GUERRERO

Exequiales Cristo Rey
NIT. 27.800.030-5
Liliana Medina Guerrero

Exequiales Cristo Rey

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 774

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 14/07/2022

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : PAGO INFORME 5 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
510595	PAGO INFORME 5 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	
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	
SUB-TOTAL:		**318,500**
RETE-FUENTE:		**0**
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



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 4999

VALOR: $ 318.500

FECHA: 14/07/2022

PAGADO A: MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

C.C. o NIT: 37.831.989

CONCEPTO	VALOR
pago infome 5 manualidades TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS	$ 318.500

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó

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:	Jueves, 14 de julio de 2022 - 10:10 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:	INFOR5	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	14 de Julio de 2022		

CUENTA DE COBRO No 5

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 5TO INFORME ALCALDIA

FLORIDABLANCA, 14 DE JULIO 2022

Martha Dueñas Gómez

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 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
37831989	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 13	37831989	1976/10/21

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Santander 68	Bucaramanga 001

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
COLOMBIA 169	Santander 68	Floridablanca 276

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
	6799545	3167957796

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
0020	2012/07/19	8413	2019/02/05	8211	3431	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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

Fecha generación documento PDF: 16-09-2021 09:37:16AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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
Autorretenedores 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
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb
www.amb.com.co

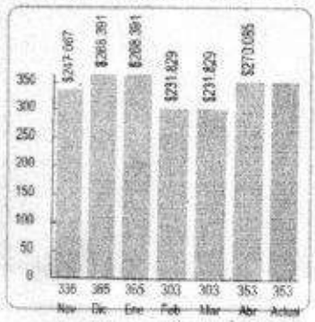
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
MAYO/2022	$1.183.550	JUL/12/2022		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
Diámetro	1 " R-80
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	13745
Lectura Actual	14098
Consumo Mes (m³)	353
Area Común (m³)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO M³ 338

FACTURA No.	6419748	FECHA EXPEDICIÓN:	JUL/01/2022	MESES VENCIDOS:	0.00
CICLO:	07	Vr. ÚLTIMO PAGO:	$1.171.950	FECHA ÚLTIMO PAGO:	JUN/13/2022

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
AJUSTE DECENA FACTURA	-2
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-6.106
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-630.196
SUBTOTAL MES	$272.700
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$272.700

ALCANTARILLADO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$1.985
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$6.039
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	38,18

EMPAS

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	6.039
CONSUMO BASICO (1-16)	31.766
CONSUMO COMPL. (17-32)	31.766
CONSUMO SUNTU. (33-353)	637.301
REINTEGRO POR ALCANTAR	-41
SUBTOTAL MES	$706.831
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$706.831

ASEO

EMAF ESP

RESIDENCIA	ACTUAL	HIST 1	HIST 2
VBA	-	-	-
TRBL	-	-	-
TRLU	0.0003	0.0003	0.0003
TRPA	-	-	-
TRNA	-	-	-
TRA	-	-	-
TAFA	0.0004	0.0003	0.0003
TAFNA	1.8819	1.8819	1.8819

ESTRATO 4
FREC BARRIDO
FREC RECOLECCION
ÚLTIMOS COBROS

Dic	$266.260
Ene	$133.195
Feb	$200.027
Mar	$200.027
Abr	$200.027
May	$200.027

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	6.602
RECOLECCION	193.227
COMERCIALIZACION	1.806
LIMPIEZA URBANA	1.392
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	450
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	542
SUBTOTAL MES	$204.019
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$204.019

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.183.550

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.

A partir de la fecha los puntos Baloto NO están habilitados para el recaudo de esta Factura

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

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



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006451**
Fecha: Julio 12 de 2022

Pagado A : ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA
Nit ó C.C. : 890200162
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : PAGO ACUEDUCTO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA -...		Pagado a ACUEDUCTO	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	0.00	1,183,550.00
513525	ACUEDUCTO Y...		Pagado a ACUEDUCTO	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	1,183,550.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	1,183,550.00	1,183,550.00

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	$	3,085,121
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	308,512
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**308,512**

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 cob[illegible]espondiente 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

llamando al 01 8000 971 903, ingresando a www.essa.com.co desde la aplicación móvil de ESSA.





ESSA Grupo epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 0547 DE 25 01 2002 GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 0065 DE DIC 10 DE 2020

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$3,393,633

Pago oportuno hasta:
12/JUL/2022

Periodo facturado

De: 21/MAY/2022 **a:** 20/JUN/2022
Fecha último pago: 09/JUN/2022
Valor del último pago: 3,202,838
Suspensión desde: 13/JUL/2022
Expedición: 28/JUN/2022
Factura de venta: 195643654

Número para pago electrónico
347185

3-2/2

Puntos y Medios de Pago

ID Identificamos

- 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, Cuessa, 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 Bozzi
Gerente

Con **ESSA en casa**
Grupo epm

Accede a servicios para proteger de imprevistos tu familia y hogar

Escanea el QR para conocer más

Ahora nos puedes contactar por

Telegram

Búscanos como
ESSA 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-006450**
Fecha: Julio 12 de 2022

Pagado A : ELECTRIFICADORA DE SANTANDER
Nit ó C.C. : 890201230
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : PAGO ELECTRICFICADORA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA -...		Pagado a ELECTRIFICADORA	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	0.00	3,393,633.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		Pagado a ELECTRIFICADORA	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	3,393,633.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	3,393,633.00	3,393,633.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC



Responsable de IVA
NIT. 900.693.227-2

ALFAPLAS S.A.S.

CALLE 6 No. 11 - 53
PBX: (57) (7) 6750254 - 6488880
e - Mail@ alfaplasocea@hotmail.com
Floridablanca - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ALF - 5378

Habilitación Numeración de Factura Electrónica
No.18764017290177 - Fecha: 2021-08-31
del No. ALF 3226 al No. ALF 10000 - Vigencia: 18 Meses

SEÑORES

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Calle 5 · 8-53
TELEFONO 6481112 -
FLORIDABLANCA - COLOMBIA

FECHA EMISION	ORDEN DE PROD No.	REMISON No.
2022 | 6 | 21		
NIT. 800043848-5	TRANSPORTADOR - REMISION	
VENDEDOR	CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO
ORLANDO ALFONSO	1 DIAS	2022 | 6 | 22

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	VALOR
HX-22	BOLSA 39X45X1.60 AD NEGRA RECTA	200.00	Bolsa	$ 792.20	$ 158.440.00
HX-19	BOLSA 39X45X1.60 AD ROJA RECTA	200.00	Bolsa	$ 792.20	$ 158.440.00
HX-4	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD ROJA	400.00	Bolsa	$ 195.00	$ 78.000.00
HX-5	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD VERDE	300.00	Bolsa	$ 195.00	$ 58.500.00
HX-3	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD NEGRA	300.00	Bolsa	$ 195.00	$ 58.500.00
HX-23	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD BLANCA	100.00	Bolsa	$ 195.00	$ 19.500.00

OBSERVACIONES:

SON:
SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON 20 CTVOS

TOTAL BRUTO	$	531.380.00
DESCUENTO	$	0.00
SUBTOTAL	$	531.380.00
IVA	$	100.962.20
RETEFUENTE	$	0.00
RETEIVA	$	0.00
RETEICA	$	0.00
TOTAL A PAGAR	**$**	**632.342.20**

NIT. 900.693.227-2

NOMBRE - C.C. - SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

TIPO DE MONEDA **PESOS**

Observaciones: EL PRODUCTO RELACIONADO EN LA PRESENTE FACTURA ES PROPIEDAD DE ALFAPLAS S.A.S. HASTA LA CANCELACION TOTAL ENUNCIADA EN LA PRESENTE FACTURA.

PASADOS DIEZ (10) DIAS NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

Cuenta de Ahorros - Bancolombia - No. 79918886813 - Titular cuenta Alfaplas SAS

CUFE:https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=9dd28f083065807f5bef434ae3c79a8a1736dc8bb023fee9dae43bf9eec598e27057465ec3d730ea9eb11f4624cd6937

Esta factura es una representación impresa de una Factura

Emitida conforme a lo establecido en la resolución de factura Electrónica, Decreto 2242 de 2015

Softland

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, 22 de junio de 2022 - 10:24 AM

Número de cuenta:	799-186868-13	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALFA PLAS SAS	Documento:	000000900693227
Valor:	632.342,00	Cheque:	0
Concepto:	ALF5378	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	22 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 4936

VALOR: $ 632.342

FECHA: 22/06/2022

PAGADO A: ALFAPLAS S.A.S

C.C. o NIT: 900.693.227

CONCEPTO	VALOR
fv 5378	$ 632.342
SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

LA HORMIGA PAPELERA SAS
NIT. 901255401-3
RESPONSABLE DE IVA
CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO
Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP3177

CUFE: 214461bdcf4a02bed596fe84534b07sbe8006a14b077b08453ea22ac90723ccb8ce4e8d860bf7b2e73sde9116affe09

Fecha Generación : 08/07/2022 2:38 p.m. Fecha Aprobación : 08/07/2022 2:38 p.m.

FECHA FACTURA
2022/07/8

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **NIT :** 800043848-5

DIRECCION : CALLE 5 8 53 **TEL :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2022/08/7

FORMA DE PAGO : Credito 309.700,01 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
03043119	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	2	19	3.000,00	6.000,00
03017295	CINTA ENMASCARAR START TAPE 24MM X 40M	1	19	5.000,00	5.000,00
040987	CINTA ENMASCARAR STARTAPE 18X40 MTS	10	19	4.200,00	42.000,00
0407085	GANCHO LEG EXPEDIENTE PLASTICO PAQ X 20 UDS IC	1	19	10.000,00	10.000,00
040603	CARPETA AZ PAPPYER T.OFICIO	2	19	6.800,00	13.600,00
03044328	RESMA CARTA REPORT X 500H 75GR	2	19	14.000,00	28.000,00
0408015	RESMA OFICIO MARFIL X 500H	1	19	17.000,00	17.000,00
0301960	CARTUCHERA 1 CIERRE PÑA UNICOLOR P.BAGS	1	19	7.500,00	7.500,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
040737	NOTAS ADHESIVAS 5 X 5 CM	1	19	3.500,00	3.500,00
0406511	COSEDORA MINI EAGLE 10 HOJAS JDA	1	19	4.300,00	4.300,00
03043389	MARCADOR PERMANENTE 420 SURTIDO PELIKAN	1	19	2.000,00	2.000,00
03043119	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	4	19	3.000,00	12.000,00
03043120	MARCADOR SHARPIE FINE ROJO X UND	3	19	3.000,00	9.000,00
040781	PILA ALCALINA VARTA DOBLE A	2	19	4.800,00	9.600,00
0408254	LLUVIA DE SOBRES $ 1500	3	19	1.500,00	4.500,00
040603	CARPETA AZ PAPPYER T.OFICIO	2	19	8.000,00	16.000,00
0304458	PAPEL ADHESIVO OFICIO MATE	10	19	700,00	7.000,00
040987	CINTA ENMASCARAR STARTAPE 18X40 MTS	1	19	4.200,00	4.200,00
0304654	SILICONA LIQUIDA 100 ML TESA	1	19	3.600,00	3.600,00
03044129	PAPEL IONIZADO X METRO	6	19	1.000,00	6.000,00
0406127	BISTURI 18MM PLASTICO OE-112 OFFI ESCO	1	19	3.500,00	3.500,00
03044128	PAPEL HOLOGRÁFICO PLIEGO	2	19	1.000,00	2.000,00
0304654	SILICONA LIQUIDA 100 ML TESA	1	19	3.600,00	3.600,00
0304499	PAPEL BOND T.PLIEGO	6	19	500,00	3.000,00
03044126	PAPEL CELOFAN ESTAMPADO T.PLIEGO 70X100	6	19	800,00	4.800,00
0304490	CARTULINA ESCOLAR T.PLIEGO	3	19	1.500,00	4.500,00
03043178	MARCADOR SHARPIE TANK TODOS LOS COLORES	2	19	2.200,00	4.400,00
0303324	LAPICERO OFFI ESCO TAPA INKREIBLE OE-030 TODOS I	1	19	1.000,00	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 790-000198-02

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**260.252**
IVA	**49.448**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**309.700**

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 N°
PAP3177

CUFE: 214461bddf4a02bed596fe84534b07abe8006a14b077b08453ea22ac90723cc0e3ce4a8d660bf7b2a73ade9116affe09

Fecha Generación : 08/07/2022 2:38 p.m. Fecha Aprobación : 08/07/2022 2:38 p.m.

FECHA FACTURA
2022/07/8

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **NIT :** 800043848-5
DIRECCION : CALLE 5 8 53 **TEL :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2022/08/7

FORMA DE PAGO : Credito 309.700,01 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
08129312	VELA METALIZADA DORADA/PLATA X 10UDS	1	19	4.000,00	4.000,00
0304194	MICROPUNTA 0.4MM FABER TODOS LOS COLORES	1	19	1.800,01	1.800,00
0304392	MARCADOR BORRABLE EXPO X UND TODOS LOS COLO	2	19	2.200,00	4.400,00
03043119	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	1	19	2.700,00	2.700,00
0303534	FOMY PLIEGO TODOS LOS COLORES	6	19	5.900,00	35.400,00
0303512	FOMY MEDIO PLIEGO TODOS LOS COLORES OFFIESCO	1	19	2.500,00	2.500,00
0408022	RESMA CARTA MARFIL X 500H 75GR	1	19	14.800,00	14.800,00
03033303	LAPICERO PAPER MATE GEL 0.7 INK JOY TODOS LOS C	1	19	5.000,00	5.000,00

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	**260.252**
IVA	**49.448**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**309.700**

Observaciones:

Firma de Recibido

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 14 de julio de 2022 - 10:10 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	309.700,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP3177	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	14 de Julio 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 5001

VALOR: $ 309.700

FECHA: 14/07/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
fv 3177	$ 309.700

TRESCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100 PESOS

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

FIRMA:

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 funcionara 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 dirección de menus 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 técnico laboral dictado 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 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 afines 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 usuario de 1.6 m².	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 Centros.	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 Centros.	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 inodoros para damas 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	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 la 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.

Invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

unidos

CIUDAD	FLORIDABLANCA	FECHA	07/06/2022		ACTA N°		
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante		Cafeteria		Panaderia	Fruteria	
	Comidas rapidas		Comedores	X	Cual:		
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA						

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	Centro de bienestar del anciano Juan Pablo II		
*CÉDULA / NIT	800043548-5	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	68276800093748S
*NOMBRE COMERCIAL	Juan Pablo II		
*DIRECCIÓN	Calle 5 # 8-53	MATRICULA MERCANTIL	
*DEPARTAMENTO	Santander	*MUNICIPIO	Floridablanca
Barrio / Vereda / Comuna / Localidad / Sector / Corregimiento / Caserío / UPZ			
Otro Cual:	Cerro Antiguo		
TELÉFONOS	648112	FAX	- - -
CORREO ELECTRÓNICO			
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Parroquia San Juan Nepomuceno		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. / C.E. / NIT X	Número de document	890201639-9
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Alba Rocio Gomez Pineda		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	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	6:00am 6:00pm	*NÚMERO DE TRABAJADORES	3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	14/04/2022	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	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.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	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	13			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)*	8 X	4	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 HIGIÉNICOS	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)*	5 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.)*	8 X	4	0	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 X	3.5	0	
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18. Numeral 5 y 6. Artículo 33.*	4 X	2	0	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	14			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 8. Resolución 2115 de 2007. Artículo 9.)*	7 X	3.5	1	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 2.)*	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	16			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	90-100%	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 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	Ninguna
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	Ninguna

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente cumpliendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cual:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

No hay nada adicional.

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 Dic del año 2022 en la Ciudad de Floridablanca.

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		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Juan Pablo Rodriguez	NOMBRE:	
CÉDULA:	91536126	CÉDULA:	
CARGO:	P.U.	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	Sec. de Salud Floridablanca	INSTITUCIÓN:	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Liliana Patricia Pacheco	NOMBRE:	
CÉDULA:	1101687673	CÉDULA:	
CARGO:	Auxiliar Administrativo	CARGO:	