NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 2750** **De 28/03/2022** **Por 26.894.815,00**

ACTA PARCIAL

ACTA No.: 2133 **de 28/03/2022** **ESTADO=VIGENTE**

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROYECTO : MEJORAMIENTO DEL ACCESO PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA

A FAVOR DE: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR **C.C o Nit** 900828141

CONVENIO No **894** **de** **28/01/2022** **Por** **268.948.148,00**

CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087.

VALOR A PAGAR Veintiseis Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Ochocientos Quince Pesos M/Cte. **26.894.815,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PROCULTURA		26.894.815,00	1,00	268.948,00	**4.034.221,60**
RETEFUENTE	4	26.894.815,00	4,00	1.075.793,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	059	26.894.815,00	1,00	268.948,00	
ESTAMPILLA UNIVALLE		26.894.815,00	2,00	537.896,00	
ESTAMPILLA PROHOSPITALES		26.894.815,00	1,00	268.948,00	
TASA PRODEPORTE Y RECREACION		26.894.815,00	2,00	537.896,30	
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR		26.894.815,00	2,00	537.896,00	
TASA PRODEPORTE Y RECREACION		26.894.815,00	2,00	537.896,30	

NETO A GIRAR **22.860.593,40**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1292 **Fecha.** 25/03/2022

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1153	**2000087**	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	101 Ingresos Corrientes de Libre Destinación	26.894.815,00

Total obligación **26.894.815,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
511180005	Servicios	26.894.815,	0,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240722002	Estampilla prohospitales	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
243627010010	Tarifa diez por mil (10)	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
243605011	Servicios Genera D.4%	0,	1.075.793,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
249055001	Servicios	0,	22.860.593,	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUNDA(
Sumas Iguales		**26.894.815**	**26.894.815**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 2750 De 28/03/2022 Por 26.894.815,00

ACTA PARCIAL

ACTA No.: 2133 de 28/03/2022 **ESTADO=VIGENTE**

FIRMADO

STEFFANY LIZZETTE ESCOBAR RINCON

02459667122828-1629993-000761202

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 2811

Fecha 29/03/2022

Señor(es) FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

C.C o Nit 900828141

Dirección CL 30 33 52

Teléfonos 2855521

Girado a : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Orden pago No. : 2750

Por concepto de : ACTA PARCIAL

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91820-7 MP FONDOS ICLD

Cheque No. : Fecha cheque 29/03/22

La suma de : 22.860.593,40

Son : Veintidos Millones Ochocientos Sesenta Mil Quinientos Noventa Y Tres Pesos Con Cuarenta Centavos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	26.894.815,00	1,00	268.948,00
RETEFUENTE	26.894.815,00	4,00	1.075.793,00
RETEN. FUENTE POR ICA	26.894.815,00	1,00	268.948,00
ESTAMPILLA PROHOSPITALES	26.894.815,00	1,00	268.948,00
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	26.894.815,00	2,00	537.896,30
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	26.894.815,00	2,00	537.896,00
TASA PRODEPORTE Y RECREACION	26.894.815,00	2,00	537.896,30
ESTAMPILLA UNIVALLE	26.894.815,00	2,00	537.896,00
		Total	**4.034.221,60**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511180005	26.894.815,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240722005	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240722002	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
243627010010	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240722001	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240722006	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240706004004	0,00	537.896,30	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
240706004004	0,00	537.896,30	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
243605011	0,00	1.075.793,00	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
249055001	0,00	22.860.593,40	Acta de recibo PARCIAL 91478 CONVENIO_783 FUN
Sumas Iguales	**26.894.815,00**	**26.894.815,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
249055001	22.860.593,40	0,00	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 128586 ACTA P
111006023579	0,00	22.860.593,40	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 128586 ACTA P

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Sumas Iguales	**22.860.593,40**	**22.860.593,40**

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

viviana giraldo ramirez

Fecha/Hora Último Ingreso: 2022/03/30 15:34

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
No. Identificación	9008281411
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros
No. Producto Origen/Recaudador	038918207
Fecha Pago/Débito	2022/03/29
Fecha Transacción	2022/03/29
Valor Transacción	$22,860,593.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OC3004IBOI
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente

No. Producto Destino	06644056941
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	2750
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	038A321220880011
Información Adicional	-
Fecha Cobro	2022/03/29
No. Factura	ACTA PARCIAL
Oficina Pago	-
Usuario Creador	edna yamile leal rojas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	02	viernes, 25 de marzo de 2022	SUPERVISIÓN	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ	CRETARIA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVE

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	900828141-1	3-feb-2022	30-nov-2022	10,0	1,7	16,67%

5.8 Objeto del Contrato

CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO 200087

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
DIEZ PAGOS PARCIALES DE ACUERDO CON EL VALOR DEL CONTRATO $268.948.148	5.10.1 Contrato Inicial	$ 268.948.148	10,00	1,67	16,67%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 268.948.148**	**10,00**	**1,67**	**16,67%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
2022-03 (Mar)								0	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 26.894.815	$ 10.000.000		

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4 %	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%			SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	0,00%	$ -			
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**#N/D**	**#N/D**	**$ -**	**#N/D**	**#N/D**

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda	X	X	X
2	Orden de Pago (SIIF)	X	X	X
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén	X	X	X
4	Minuta del Contrato (SIIF)	X	No Aplica	X
5	Acta de Inicio	X	No Aplica	X
6	Informe de Actividades y soportes	X	X	No Aplica
7	Informe del Supervisor	X	X	No Aplica
8	Factura o Documento equivalente	X	X	X
9	Pago Seguridad Social	X	X	X
10	Certificación de Parafiscales	X	X	X
11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	X

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	02	viernes, 25 de marzo de 2022	SUPERVISIÓN	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ	CRETARIA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVE

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	900828141-1	3-feb-2022	30-nov-2022	10,0	1,7	16,67%

8. SEGUIMIENTO

8.1 Item	8.2 Actividades Generales	8.3 SI / NO	8.4 Observaciones
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	

8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	

8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	

8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	SI	El contratista aportó la certificación de avance según la Resolución 1111 de 2017, avalada por Seguridad y Salud en el Trabajo, El contratista aportó el Plan Anual de Trabajo, El contratista aportó el Plan Anual de Capacitaciones
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	SI	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	SI	

8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	02	viernes, 25 de marzo de 2022	SUPERVISIÓN	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ	CRETARIA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVE

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	900828141-1	3-feb-2022	30-nov-2022	10,0	1,7	16,67%

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar alojamiento provisional durante el plazo de ejecución del convenio a Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en el Municipio de Palmira, con todos los servicios públicos y de comunicaciones requeridos para el funcionamiento de una vivienda y para la atención 24 horas de los NNA, con mantenimiento y reposición de enseres, siguiendo los lineamientos establecidos para la modalidad casa hogar, ubicándoles en dormitorio que ofrezca condiciones dignas, e instalaciones	Se brindó alojamiento provisional a Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en el Municipio de Palmira que ingresaron en el periodo del presente informe con todos los servicios públicos y de comunicaciones requeridos para el funcionamiento de una vivienda y para la atención 24 horas de los NNA	Anexo 1: Alojamiento, fotos de las instalaciones, formato de ingresos.	SI	
2	Brindar alimentación balanceada diaria a los NNA, siguiendo la minuta patrón de los servicios de protección establecida por el ICBF, conformando para cada día un menú de acuerdo a la edad y estandarizándolo para el hogar de paso, que incluya las 3 comidas principales diarias y 2 refrigerios	Se brindó alimentación balanceada diaria a los NNA, siguiendo la minuta patrón de los servicios de protección establecida por el ICBF; conformando para cada día un menú de acuerdo a la edad y estandarizado para el hogar de paso, que incluye las 3 comidas principales diarias y 2 refrigerios	Anexo 2: Formato suministro de alimentos	SI	
3	Brindar vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF, "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019), el cual define: Dotación para centros de emergencia y hogar de paso: Se entrega por una	Se entregó vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF	Anexo 3 : Formatos de entrega de dotación de vestuario y elementos de aseo personal	SI	
4	Brindar vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF, "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019), el cual define: Dotación para centros de emergencia y hogar de paso: Se entrega por una	Se proporcionaron elementos de higiene y aseo personal a los niños, niñas y adolescentes durante su estadía en los hogares de paso, teniendo en cuenta los lineamientos de ICBF	Anexo 3: Formatos de entrega de dotación de vestuario y elementos de aseo personal	SI	
5	Proporcionar el transporte seguro y con acompañante durante el plazo de ejecución del convenio a los NNA para cumplir con los requisitos administrativos establecidos por el ICBF (visitas a centros zonales, comisarías y de igual forma cuando se trata de salidas médicas, pedagógicas, culturales o recreativas. Este deberá cumplir con todos los requerimientos y permisos legales expedidos por autoridad competente. (SOAT, técnico mecánico, seguro contra terceros, entre otros).	Durante el periodo que se reporta no se realizaron actividades relacionadas con la obligación y se dará cumplimiento en el marco del convenio	Se dará cumplimiento en el marco del convenio dentro del anexo 4 cuando lo requiera	SI	
6	El personal de atención debe dar cumplimiento a los protocolos y procedimientos de atención, de acuerdo al "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019). Debe diligenciar los registros y formatos del proceso de atención, así como debe realizar seguimiento al proceso de restablecimiento de derechos de los NNA y enviar las notificaciones de	Se realizó valoración inicial por psicología, trabajo social y nutrición, a todos los Niños, Niñas y Adolescentes, dentro de los primeros días de su ingreso al hogar de paso, verificación de afiliación al sistema de salud y actividades pedagogicas	Anexo 5: Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas	SI	
7	Brindar asistencia de emergencias médicas domiciliarias oportunas a los NNA que se encuentren dentro de los Hogares de paso, a través de un servicio de emergencias médicas domiciliarias debidamente habilitado durante el plazo de ejecución.	Acceso permanente de asistencia de emergencias medicas proporcionado por el servicio de area protegida de EMI	Anexo 6: Contrato area protegida EMI y formatos de suministro de medicamentos	SI	

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	02	viernes, 25 de marzo de 2022	SUPERVISIÓN	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ	CRETARIA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVE

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	900828141-1	3-feb-2022	30-nov-2022	10,0	1,7	16,67%

8	SERVICIOS GENERALES: el asociado debe brindar la prestación de los servicios públicos, aseo y papelería y demás servicios necesarios para la operación y funcionamiento del hogar de paso.	Se proporcionó la prestación de los servicios públicos, aseo y papelería y demás servicios necesarios para la operación y funcionamiento del hogar de paso.	Anexo 7: Soporte servicios publicos pagos Anexo 1: Alojamiento, Registro fotografico instalaciones en adecuadas condiciones de aseo	SI	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	02	viernes, 25 de marzo de 2022	SUPERVISIÓN	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ	CRETARIA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVE

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	900828141-1	3-feb-2022	30-nov-2022	10,0	1,7	16,67%

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 268.948.148	
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 26.894.815
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 26.894.815
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 215.158.518
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio		
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 268.948.148**	**$ 268.948.148**

10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
$	268.948.148
10.5.6 Total Pagos al Contrato	
$	53.789.630
10.5.7 % Avance	
20,00%	

La ejecución fiscal del Contrato va en un 20%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 215158518,4

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo

11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **25** días del mes de **Marzo** del año **2022**

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
SUPERVISOR

900.828.141-1

CERTIFICADO REVISOR FISCAL

La suscrita revisor fiscal de **fundación hogar para una vida mejor** con **Nit. 900.828.141-1** se permite certificar que dicha sociedad cumple con lo establecido en lo dispuesto por la ley 789 del 2002 en su artículo 33 respecto de la contratación de aprendices y se encuentra a paz y salvo con el pago de aportes parafiscales y seguridad social del mes de marzo de 2022.

Dado en Palmira en marzo 20 de 2022.



Correo: fundacionhogar2017@gmail.com
Teléfono: 2832570
Dirección: CLL 30 No. 33-52 BRR Centro

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 1090177161		CASTRO VALENCIA GESSIEL ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4A # 21 - 101	CALI-VALLE	5567895	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-2	2022-2	1276721179	9429443857	I	2022/03/14	2022/02/14	BANCOLOMBIA	0	$615,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1090177161	CASTRO VALENCIA GESSIEL ESTEBAN	230301	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,120,000	$11,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$615,300	$0	$0	$615,300

2022/02/14 02:47 PM

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-02-22, 11:25:52 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2022 Periodo Servicio: febrero de 2022 Referencia pago (PIN): 8842604180

Fecha límite de pago: 2022-03-04

GUARDADA 22/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA BRAND TORRES				
Documento	CC1113634117	Dirección	CL 4A #28 - 24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184276359		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113634117	BRAND TORRES LINA MARIA	59	00	X															0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EMSSANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 295.500

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
4

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888426041800000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8842604180(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner



Feb 22 2022 - 11:27:10 ASDEMV_V04_R39

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 33 28 69 LOCAL 10

C. COMERCIO: 0576008791 TER: 00123021

RECIBO: 001267 RRN: 053302103977

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 237684
Id del aportante: 8842604180
Numero de PIN: 8842604180
Periodo de liquidacion: 2022/02
Valor: $ 295.500
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1036605691	GUSTAVO ADOLFO SALDARRIAGA MUÑOZ	carrera 6 # 3 - 29	2832570	fundacionhogar2017@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	22/02/2022	56955661	$290.300	

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					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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
CC	1036605691	GUSTAVO ADOLFO SALDARRIAGA MUÑOZ		carrera 6 # 3 - 29	2832570	fundacionhogar2017@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	22/02/2022	56955661	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1036605691	SALDARRIAGA MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	57	0			N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	ESSC18	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-02-22, 08:44:41 AM Tipo Planilla: 1-PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2022 Periodo Servicio: febrero de 2022 Referencia pago (PIN): 8842560190

Fecha límite de pago: 2022-03-15

GUARDADA 22/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FAISURY ECHEVERRY BOLAÑOS	Dirección	CL 54C #42 A - 55 CAIMITOS		
Documento	CC25679067	Teléfono	3225917800		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	PALMIRA	Identificación			
Representante Legal					

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A.: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Tota
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	INT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Tot
CC 25679067	BOLAÑOS ECHEVERRY FAISURY	56	00	X															0	30	30	0	PROTECCION AFP + PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	SOS EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888425601900000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8842560190(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2343 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE

Escaneado con CamScanner



Feb 22 2022 - 08:46:20 ASDEMV_V04_R39

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 33 28 69 LOCAL 10

C. COMERCIO: 0576008791 TER: 00123021

RECIBO: 001222 RRN: 053302103826

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 586567
Id del aportante: 8842560190
Numero de PIN: 8842560190
Periodo de liquidacion: 2022/02
Valor: $ 295.500
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1113662932-	ADRIANA VANESSA ZAPATA RAMOS	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	2	2022	5754555

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 35 a No 25 c 31	PALMIRA	76520	VALLE DEL CAUCA	76	3103475152	2865977	avazara@hotmail.com	8699	0	1	2022/03/16	1371344988

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	125.000	0		0		0	125.000	0	0	0	125.000	0		0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	5.300		0	0	5.300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	5.300		0	53	5.300

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	5.300	5.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	290.300	290.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1113662932	ZAPATA RAMOS ADRIANA VANESSA	EPS005	230301																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0

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
CC	24824790	Maria Sucell CARDONA Galvis	calle 35 #23 -02	2832570	fundacionhogar2017@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	23/02/2022	56960651	$130.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

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

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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	130.300	130.300

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
CC	24824790	Maria Sucell CARDONA Galvis		calle 35 #23 -02	2832570	fundacionhogar2017@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	23/02/2022	56960651	$130.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	24824790	CARDONA Galvis Maria Sucell	57	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-18, 01:35:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044806637

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8848511700

PAGADO 18/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORIS ARBOLEDA COPETE		
Documento	CC29671683	**Dirección**	CR 34 49 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157423056
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29671683	NORIS ARBOLEDA COPETE	59	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF57) COMFANDI	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 0	$ 310.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Nro. Int. 783

CONVENIO No. 894

Fecha Imp: Ene. 28, 2022

RAZON SOCIAL	**FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR**	**C.C o Nit**	**900828141**
REP. LEGAL		**C.C**	
CL 30 33 52 Palmira		**Teléfonos**	2855521
Regimen Común,		**Fecha Firma:**	28/01/22
OBJETO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087.		
VALOR	Doscientos Sesenta Y Ocho Millones Novecientos Cuarenta Y Ocho Mil Ciento Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte.		**268.948.148,00**
FORMA PAGO	ACTAS PARCILES		
INTERVENTOR	- LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ		
PLAZO	30 DE NOVIEMBRE DE 2022		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.Costo	Proyecto	Fondo		Rubro	Nombre
1153	**2000087**	**101**	Ingresos Corrientes de Libre Destinación	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS O EJECUTAR EL TRABAJO SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE

Descripción	Cantidad Und.	Valor Unitario	Valor Total
CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087.	0	0,00	268.948.148,00

SubTotal	**268.948.148,00**
Iva	**0,00**
Total	**268.948.148,00**

Autorizacion Ingreso a SIIF:

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 2133

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ INTERVENTOR DE CONVENIO Nro. 894

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR con identificaciòn 900828141 ha cumplido a satisfacción con los compromisos y obligaciones acordadas y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONVENIO en referencia.

De acuerdo CONVENIO se establece que:

Fecha de firma 28/01/2022

Fecha de iniciación

Duración 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

Nro. Fra. Doc Eq.

Valor orden de gasto	268.948.148
Pagos efectuados	26.894.815
Valor acta	26.894.815,00
Saldo pendiente	215.158.518,00
Valor Anticipo	0
Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

ACTA PARCIAL

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087.	26.894.815,00	0,00
Total:		**26.894.815,00**	**0,00**

Total recibido	26.894.815,00
- Amortización de anticipo	
	26.894.815,00

Valor Veintiseis Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Ochocientos Quince Pesos M/Cte.

Para constancia se firma en Palmira el: 28/03/2022

FIRMADO

LINA MARCELA ESCOBAR RAMÍREZ
02459667113530-1629984-000760922

FIRMADO

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
02459667094158-1629984-000760039

Impreso : JOHN

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

Consecutivo 10734

Fecha del Documento : 28/03/2022

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(Resolución 0042 del 05 de mayo del 2020 expedida por la DIAN)

El MUNICIPIO DE PALMIRA, con número de identificación tributaria 891.380.007-3 debe a:

FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Identificacion : 900828141

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

ACTA PARCIAL

Item	Descripción Detalle Contrato..	Valor	Iva
1	CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087.	26.894.815,00	0,00
Total:		**26.894.815,00**	**0,00**

	Valor de la operación	26.894.815,00
Valor	Veintiseis Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Ochocientos Quince Pesos M/Cte.	**26.894.815,00**

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Para no responsables del IVA

(Artículo 3 del Decreto 522 de 2003, recopilado en el artículo 1.6.1.4.40 del Decreto Único Reglamentario en Materia Tributaria 1625 de 2016)

El MUNICIPIO DE PALMIRA, debe a:

Nombre	FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Documento de identidad	900828141-1 Ciudad de expedicion
Direccion de residencia	Calle 30# 33-5 Barrio Central
Telefono	2836009
Celular	3148543020
Correo electronico	Fundacionhogar2017@gmail.com

Por concepto de: PAGO PARCIAL CONVENIO DE ASOCIACIÓN MP-0894-2022

Total Pago parcial	$ 26.894.814,8

Se firma en Palmira a los 25 días del mes de marzo del año 2022

Nombre Completo: FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
NIT: 900828141-1

Juan S. Chaparro Cses

CC 1113634967
Representante Legal

ISO 9001 icontec SC - CER415753
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYST

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-8

Código Único de Factura - CUFE : 76f32e35f5e468632a62608fb5890d2ec1c50ba21ce724cb4935f513854ad31ef8544dee04363241b4679020fcb7e716

Fecha de Emisión: 18/03/2022
Fecha de Vencimiento: 26/03/2022
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: FE
Tipo de Negociación: Crédito
Medio de Pago: Consigancón bancaria
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 900828141
Razón Social: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Dirección: CL 30 33 52
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
País: Colombia
Actividad Económica: 8790
Departamento: Valle del Cauca
Municipio: Palmira
Teléfono: 2855521
Correo: catalinaccasas@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:891380007
Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Dirección: CALLE 30 CARRERA 29
Número Documento: 891380007
País: Colombia
Nombre Comercial: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Departamento: Valle del Cauca
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Municipio/Ciudad: Palmira
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: marcela.escobar@palmira.gov.co
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Teléfono:

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	98000000-3	MANEJO ADECUADO DE TIEMPO	NIU	1,00	$ 26.894.815,00						$ 26.894.815,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	26.894.815,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	26.894.815,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	26.894.815,00

Documento validado por la DIAN
18/03/2022 16:18:39

Documento generado el: 18/03/2022
16:18:38

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

Numero de Autorización: 18764022350338 Rango Autorizado: Desde 5 Rango Autorizado: Hasta 12 Vigencia: 2022-12-04

Certificación Bancaria

Bancolombia

palmira, 24 de Enero de 2022.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR identificado(a) con NIT No. 900828141 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado	Saldo
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	18500002463	2021/10/01	A ACTIVA	$ 116,274,396.08

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante**: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCOLOMBIA S.A.

Escaneado con CamScanner

Número del Contrato **MP- 0894-2022**

FECHA INICIO CONTRATO	INFORME No.	FECHA DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
03 de febrero de 2022	02	Marzo 25 de 2022	**Entre**	25-feb-2022	y	25-mar-2022
CONTRATO:	MP- 0894-2022			3/02/2022		30/11/2022
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR. JUAN SEBASTIÁN CHAPARRO CASAS		NIT CC	900.828.141 1113634967		
OBJETO DEL CONTRATO:	"CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087."					

CONSIDERACIONES:

1)Que el inciso 2° del artículo 355 de la Constitución Política, dispone que el Gobierno, en los niveles nacional, departamental, distrital y municipal, podrá, con recursos de los respectivos presupuestos, celebrar contratos con entidades privadas sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad con el fin de impulsar programas y actividades de interés público acordes con el Plan Nacional y los planes seccionales de Desarrollo. 2) Que a su vez la Corte Constitucional, en jurisprudencia reiterada, ha afirmado que el inciso 2° del artículo 355 de la Constitución Política contempló un mecanismo de excepción para que las entidades privadas sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad reciban aportes del Estado para realizar actividades que contribuyan al bienestar general y cumplir los fines del Estado Social de Derecho. 3) Que el Gobierno nacional mediante el Decreto 092 de 2017, reglamentó lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 355 de la Constitución Política, precisando los requisitos y formalidades necesarias para la celebración de estos convenios y establece en el artículo 1° que: "Objeto. El objeto del presente decreto es reglamentar la forma como el Gobierno nacional, departamental, distrital y municipal contrata con entidades privadas sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad, para impulsar programas y actividades de interés público de acuerdo con el Plan Nacional o los planes seccionales de Desarrollo, en los términos del artículo 355 de la Constitución Política". 4) Que el Decreto en mención establece en su artículo 5 respecto de la asociación con entidades privadas sin ánimo de lucro para cumplir actividades propias de las Entidades Estatales Lo siguiente: "Los convenios de asociación que celebren entidades privadas sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad y Entidades Estatales para el desarrollo conjunto de actividades relacionadas con los cometidos y funciones que a estas les asigna la Ley a los que hace referencia el artículo 96 de la Ley 489 de 1998, no estarán sujetos a competencia cuando la entidad sin ánimo de lucro comprometa recursos en dinero para la ejecución de esas actividades en una proporción no inferior al 30% del valor total del convenio. Los recursos que compromete la entidad sin ánimo de lucro pueden ser propios o de cooperación internacional. Si hay más de una entidad privada sin ánimo de lucro que ofrezca su compromiso de recursos en dinero para el desarrollo conjunto de actividades relacionadas con los cometidos y funciones asignadas por Ley a una Entidad Estatal, en una proporción no inferior al 30% del valor total del convenio, la Entidad Estatal debe seleccionar de forma objetiva a tal entidad y justificar los criterios para tal selección. Estos convenios de asociación son distintos a los contratos a los que hace referencia el artículo 2 y están regidos por el artículo 96 de la Ley 489 de 1998 y los artículos 5, 6, 7 y 8 del presente decreto 5) Que, la FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR, es una entidad sin ánimo de lucro que cuenta dentro de su objeto social con actividades que tienen relación directa con el objeto y las obligaciones a contratar, como se refleja del análisis efectuado en el capítulo de fundamentos jurídicos que soportan la modalidad de selección del documento estudios previos. Adicionalmente, se realizó la verificación de la experiencia suficiente de LA FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR la cual se acredito presentando certificaciones de contratos y/o convenios, con el municipio de Palmira en las vigencias anteriores.

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

No.	Documento
1	Informe de Actividades - Parcial No. 01
2	Documentos soportes a las actividades
3	Certificado Planilla Seguridad Social
4	Cuenta Cobro
5	Certificación Bancaria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES

No.	Obligación
1	Brindar alojamiento provisional durante el plazo de ejecución del convenio a Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en el Municipio de Palmira, con todos los servicios públicos y de comunicaciones requeridos para el funcionamiento de una vivienda y para la atención 24 horas de los NNA, con mantenimiento y reposición de enseres, siguiendo los lineamientos establecidos para la modalidad casa hogar, ubicándoles en dormitorio que ofrezca condiciones dignas, e instalaciones adecuadas que brinden seguridad, óptimas condiciones de higiene, ventilación y ausencia de humedad. Las instalaciones deben contar con señalización de evacuación, señalización de cada espacio y extintor. Cada casa hogar debe contar con la dotación y utensilios requeridos para el alojamiento y alimentación de los Niños, Niñas y Adolescentes, tales como: camas, colchones forrados, sábanas, sobre sabanas, cobijas, almohadas y fundas, menaje de cocina, ollas, vajilla, cubiertos, nevera, estufa, lavadora, comedor, muebles de sala, muebles de oficina. * Los Niños, Niñas y Adolescentes se ubicarán en las casas de acuerdo al ciclo vital, organizadas por sexo; sin separar los grupos de hermanos.
2	Brindar alimentación balanceada diaria a los NNA, siguiendo la minuta patrón de los servicios de protección establecida por el ICBF; conformando para cada día un menú de acuerdo a la edad y estandarizándolo para el hogar de paso, que incluya las 3 comidas principales diarias y 2 refrigerios
3	Brindar vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF, "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019), el cual define: Dotación para centros de emergencia y hogar de paso: Se entrega por una sola vez, un paquete que contenga: Blusa, camiseta o camisa (2), Pantalón o sudadera (2), Medias (2), Panty o calzoncillos (2), Brasier o formador (2), Pijama (1), Tenis o zapatos (1), Toalla de uso personal (1), Chancletas (1)
4	Proporcionar elementos de higiene y aseo personal a los niños, niñas y adolescentes durante su estadía en los hogares de paso, teniendo en cuenta los lineamientos de ICBF "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019).
5	Proporcionar el transporte seguro y con acompañante durante el plazo de ejecución del convenio a los NNA para cumplir con los requisitos administrativos establecidos por el ICBF (visitas a centros zonales, comisarías y de igual forma cuando se trata de salidas médicas, pedagógicas, culturales o recreativas. Este deberá cumplir con todos los requerimientos y permisos legales expedidos por autoridad competente. (SOAT, técnico mecánico, seguro contra terceros, entre otros).

6	El personal de atención debe dar cumplimiento a los protocolos y procedimientos de atención, de acuerdo al "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019). Debe diligenciar los registros y formatos del proceso de atención, así como debe realizar seguimiento al proceso de restablecimiento de derechos de los NNA y enviar las notificaciones de los casos excedidos de tiempo a las autoridades competentes que les corresponde cada caso. Funciones de este personal: El personal debe generar espacios formativos, lúdicos, pedagógicos y de integración en la rutina diaria, que aporten al auto reconocimiento de los derechos y la adquisición de habilidades y destrezas que favorezcan el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, el desarrollo de pautas de convivencia pacífica, la apropiación de valores, actitudes, habilidades y comportamientos de aceptación de sí mismos; la resolución pacífica de conflictos y autonomía. Esto a través de actividades artísticas, lúdicas, deportivas y/o recreativas que permitan la adecuada ocupación del tiempo libre según intereses, habilidades y etapa del ciclo vital; permitir la libertad de pensamiento, conciencia y religión. Todo lo anterior, de acuerdo al "LINEAMIENTO TÉCNICO DEL MODELO PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10363 del 8 de noviembre de 2019).Realizar valoración inicial por psicología, trabajo social y nutrición, a todos los Niños, Niñas y Adolescentes, dentro de los primeros días de su ingreso al hogar de paso
7	Brindar asistencia de emergencias médicas domiciliarias oportunas a los NNA que se encuentren dentro de los Hogares de paso, a través de un servicio de emergencias médicas domiciliarias debidamente habilitado durante el plazo de ejecución.
8	SERVICIOS GENERALES: el asociado debe brindar la prestación de los servicios públicos, aseo y papelería y demás servicios necesarios para la operación y funcionamiento del hogar de paso.
9	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Semana	Del	Al	Descripción de Actividad	Obligación No.	Soporte/Evidencia
1	26 de febrero	6 de marzo	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad pedagógica vida saludable actividad pedagógica higiene personal actividad pedagógica alimentacion balanceada actividad psicosocial fisica- ejercicio actividad pedagogica refuerzo actividad agilidad mental actividad alimentos perecederos y no perecederos actividad embellecimiento de nuestros espacios actividad conociendo mis responsabilidades actividad libre juegos de mesa	1, 2,3,5,6,7	Anexo 1: Alojamiento, fotos de las instalaciones, formato de ingresos. Anexo 2 Alimentación, minuta nutricional, formato de alimentos. Anexo 3 Vestuario, dotación y elementos de aseo. Anexo 5 Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas, formatos y registro fotografico. Anexo 6 Salud: suministro de medicamentos Anexo 7 Servicios generales: Servicios publicos
2	7 de marzo	13 de marzo	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA Actividad pedagógica derechos y deberes actividad habitos de sueño reparador actividad derecho a la educación actividad reconocimiento de los derechos actividad pedagógica enfoque diferencial actividad pedagogica ludica actividad pedagogica fisica actividad tecnicas de relajacion actividad pedagogica pelicula sobre	1,2,5,6,7	Anexo 1: Alojamiento, fotos de las instalaciones, formato de ingresos. Anexo 2 Alimentación, minuta nutricional, formato de alimentos. Anexo 5 Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas, formatos y registro fotografico. Anexo 6 Salud: suministro de medicamentos Anexo 7 Servicios generales: Servicios publicos
3	14 de marzo	20 de marzo	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA actividad sexualidad-prevención actividad pedagógica metodos anticonceptivos actividad pedagógica la proyecto de vida actividad pedagógica manualidades actividad psicosocial trabajo infantil actividad construyendo mi proyecto valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagogica inventario de la vida actividad pedagogica orientacion vocacional	1, 2,3,5,6,7	Anexo 1: Alojamiento, fotos de las instalaciones, formato de ingresos. Anexo 2 Alimentación, minuta nutricional, formato de alimentos. Anexo 3 Vestuario, dotación y elementos de aseo. Anexo 5 Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas, formatos y registro fotografico. Anexo 6 Salud: suministro de medicamentos Anexo 7 Servicios generales: Servicios publicos
3	21 de marzo	25 de marzo	actividad pedagógica juegos de mesa tradicionales actividad pedagógica flora y fauna colombiana actividad pedagógica cultivos en casa actividad pedagògiica reciclaje actividad pedagógica manejo de basuras actividad pedagógica las plantas y sus beneficios actividad pedagógica tipos de comida y su preparación actividad pedagógica manejo adecuado de recursos actividad pedagógica uso adecuado del agua actividad psicosocial buzòn de sugerencias	1, 2,3,5,6,7	Anexo 1: Alojamiento, fotos de las instalaciones, formato de ingresos. Anexo 2 Alimentación, minuta nutricional, formato de alimentos. Anexo 3 Vestuario, dotación y elementos de aseo. Anexo 5 Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas, formatos y registro fotografico. Anexo 6 Salud: Contrato zona protegida Anexo 7 Servicios generales: Servicios publicos

No.	OTROS	
	Tipo	Descripción
1	Logro	
2	Dificultad	
3	Recomendación	

Las obligaciones generales estipuladas en el Contrato, han sido cumplidas conforme a su aplicación en el período de ejecución del mismo.

Juan S. Chaparro C.

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS c.c 1113634967
CONTRATISTA

Palmira, 25 de marzo del 2022

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS MES DE FEBRERO FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

El presente documento evidencia la prestación del servicio y las actividades realizadas por el hogar de paso, para el beneficio de los niños, niñas y adolescentes en situación de vulneración o amenaza de sus derechos de la ciudad de Palmira desde el 25 de febrero del 2022 hasta el 25 de marzo del 2022

Cuadro 1: Anexos de las evidencias de la prestación del servicio

EVIDENCIA	
ALOJAMIENTO	Anexo 1
SUMINISTRO DE ALIMENTOS	Anexo 2
DOTACION DE ROPA Y ELEMENTOS DE ASEO	Anexo 3
VALORACIONES PSICOSOCIALES Y NUTRICIÓN • Valoración psicológica • Valoración trabajo social • Valoración Nutricional REGISTRO DE ACTIVIDADES Actividades pedagógicas Afiliaciones en salid Registro fotografico	Anexo 5
Salud	Anexo 6
Servicios generales	Anexo 7

Cuadro 1: Relación de niños, niñas y adolescentes que ingresaron entre el 25 de febrero de 2022 y el 25 de marzo del 2022, en donde se identifican además las entidades que los han remitido.

NOMBRE	EDAD	ENTIDAD QUE REMITE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	N. DE DIAS CALENDARIO
Juan Camilo Prado	16	ICBF	28/02/2022	2/03/2022	3 días
Isabela Cristina Barrero	13	Comisaria de Rozo	08/03/2022	17/03/2022	10 días
Lauren Valentina Barrero	7	Comisaria de Rozo	08/03/2022	16/03/2022	9 días
Daniela Quiñonez Vélez	14	ICBF	08/03/2022	15/03/2022	8 días
Juan José Arango Vidal	4	Comisaria de familia	13/03/2022	Continua	
Sebastián Jaramillo	15	Comisaria de familia	14/03/2022	17/03/2022	3 días
María Paula Castro	14	ICBF	14/03/2022	Continua	
Sol Milagros Yepes Castro	3	ICBF	14/03/2022	Continua	

ANEXO 1
ALOJAMIENTO



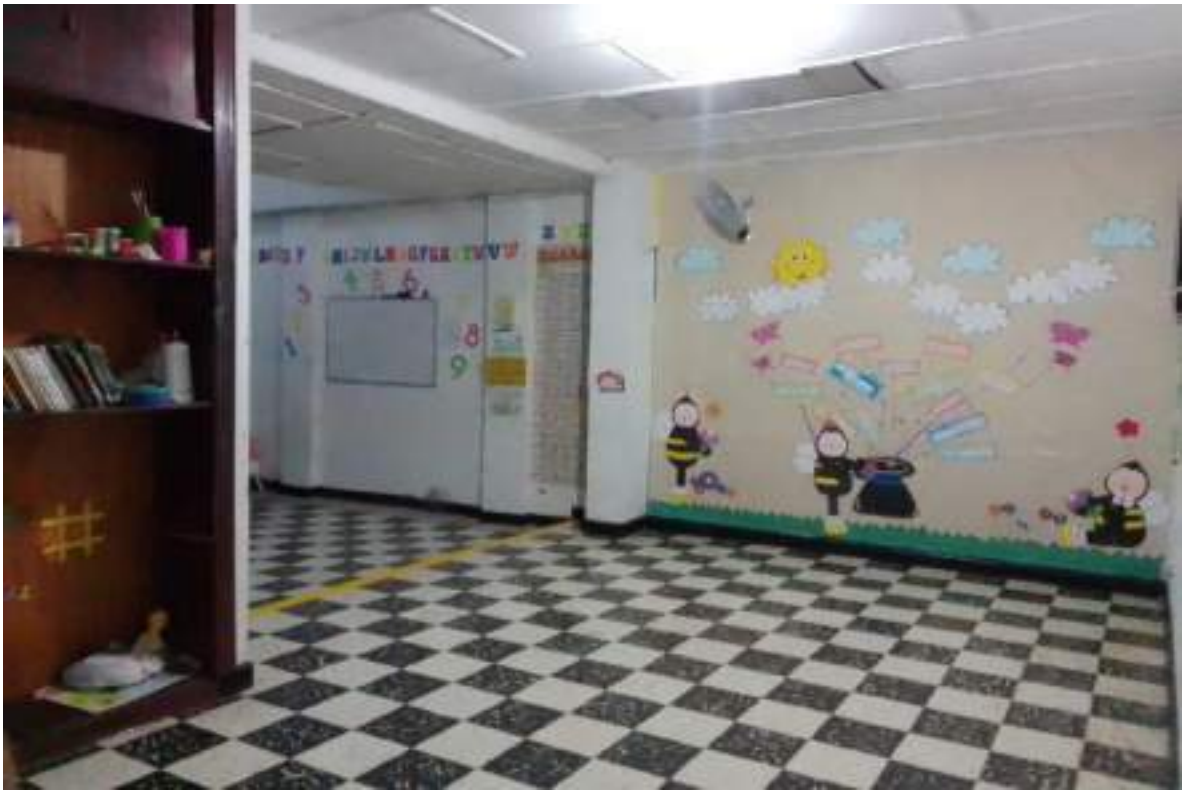


























ANEXO 2
ALIMENTACIÓN

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
24 Feb.	Cristian Camilo Montilla.	Quesadilla pan queso tortilla pandequeso mantequilla	-Sopa de frijoles - Arroz Frito - arroz blanco - ensalada - carne - limonada	Cerdo agridulce arroz tigre Monedas de platano. ensalada jugo de fresa	AM jugo de fruta pandequeso PM egreso 24/02/22 01:50 pm	Cristian Camilo Montilla
25 FEB	Sara Barrios	Colada de arroz pericos croassant mix de frutas	Sopa de fideos espaguetti pechuga apanada papa salteada ensalada de jugo fresa	Cerdo agridulce arroz tigre Monedas de platano ensalada jugo de fresa	AM sorbete de mango pandequeso PM kumis, pandebono masmelo	Sara A.B.C
25 FEB	Maite Barrios	Colada de arroz pericos croassant mix frutas	sopa de fideos espaguetti pechuga apanada papa salteada ensalada jugo fresa	Cerdo agridulce arroz tigre Monedas de platano ensalada jugo de fresa	AM sorbete de mango pandebono PM kumis, pandebono masmelo	Maite A.B.C.
25 FEB 2022	Samuel concha	Colada de arroz pericos croassant mix de frutas	sopa de fideos espaguetti pechuga apanada papa salteada ensalada jugo de fresa	Cerdo agridulce arroz tigre Monedas de platano ensalada jugo de fresa	AM sorbete de mango pandebono PM kumis, pandebono masmelo	No Firma
25 feb 2022	Santiago noscue caballos	ingreso 4:04 pm	ingreso 4:04 pm	Cerdo agridulce arroz tigre, monedas de platano ensalada forrate jugo de fresa	AM ingreso 4 pm PM ingreso 4:04 pm	Santiagonoscue
26 Feb	Sara Barrios	-leche entera pl -queso cuajada -arepa - pera	-sopa de pasta - pollo Jardinero - arroz mani - platano maduro -ensalada -jugo tomate A.	Carne frita, arroz con perejil, pure de papa, ensalada lechuga, apio, mani jugo de mora	AM colada arroz fino hojaldre PM queso campesino Bocadillo	Sara A.B.C
26 Feb.	Maite Barrios	- leche entera - queso cuajada - arepa - pera	- sopa de pasta - pollo Jardinero - arroz mani - platano maduro - ensalada - jugo tomate A	carne frita, arroz con perejil, pure de papa, ensalada lechuga, apio, mani jugo de mora	AM colada arroz fino hojaldre PM queso campesino Bocadillo	Maite A. B. C.

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
26 Feb	Santiago cubillos	-leche entera pasl -queso cuajada - arepa - Pera	-sopa de pasta - pollo Jardinera - arroz Imeno - Platano maduro - ensalada - Jugo tomate A	Carne frita — arroz perejil — pure de papa ensalada lechuga, zanahoria, morera Jugo de mora	AM colado avena fria mojada PM Queso Campesino Bocadillo	santiagonosce
26 Feb.	Samuel concha	-leche entera pasl -queso cuajada -arepa - Pera	-sopa de pasta - Pollo Jardinera - arroz mixto - Platano maduro - Ensalada - Jugo tomate A.	Carne frita y arroz con perejil, pure de papa ensalada de lechuga, zanahoria, morera Jugo de mora	AM Colada avena fria mojada PM Queso Campesino Bocadillo	No Firma
27 FEB	Samuel concha	colada avena caliente en leche Nuevo Frito Pan Frances naranja	sopa de blanquillos carne res bistek arroz paisa arepa de queso b. MIX de verduras Jugo de mango	albondigas en salsa espaguetti guisado patacon platano ensalada lechuga Jugo de Guayaba	AM Sorbete lulo almojabana uvas PM Kumis, esponjado Gelatina	No Firma
27 FEB	Sara Barrios	colada avena caliente en leche Nuevo Frito Pan Frances naranja	sopa de blanquillos carne res bistek arroz paisa - Platano maduro - ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espaguetti guisado patacon platano ensalada lechuga Jugo de guayaba	AM Sorbete lulo almojabana uvas PM Kumis, esponjado Gelatina	Sara A.B.C
27 FEB	Maite Barrios	colada avena caliente en leche Nuevo Frito Pan Frances naranja	sopa blanquillos carne res bistec arroz paisa Platano maduro ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espaguettis guisados patacon platano ensalada lechuga Jugo de guayaba	AM Sorbete lulo almojabana uvas PM Kumis, esponjado Gelatina	maite A. B. C.
27 FEB	Santiago Cubillos.	colada avena caliente en leche Nuevo Frito Pan Frances naranja	sopa blanquillo carne res bistec arroz paisa Platano maduro mix Jugo mango	albondigas en salsa espaguettis guisados patacon platano ensalada lechuga Jugo de guayaba.	AM Sorbete lulo almojabana uvas PM Kumis, esponjado Gelatina	nosoy Santiago
28 Feb	Sara Barrios	Chocolate en leche queso campesino Arepa Asada Banano	Sopa de arroz estofado de Res arroz Primavera aborrajado ensalada Jugo de lulo	Pollo frito arroz zanahoria papa guisada ensalada jugo Fresa	AM Colada de almidon de maiz, Bocadillo PM yogurt fruta	Sara A.B.C

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
28 Feb	Maite barrios	chocolate en leche queso campesino Arepa Asada Banano	Sopa de arroz estofado de Res arroz Pimenton aborrajado ensalada jugo de lulo	Pollo Frito arroz zanahoria Papa guisada ensalada Jugo de Fresa	AM Colada de almidon de maiz, Rosco con Banano PM yogurt, torta de chocolate	maite A. B.C.
28 Feb	Santiago cubillos	Chocolate en leche queso campesino Arepa asada Banano	Sopa de arroz estofado de res arroz Pimenton aborrajado- ensalada jugo	Pollo Frito arroz zanahoria Papa guisada ensalada Jugo Fresa	AM colada de almidon Rosco con, banano PM yogurt torta de chocolate	nosque Santiago
28 Feb	Samuel Concha	Chocolate en leche queso campesino Arepa asada Banano	Sopa de arroz estofado de res arroz Pimenton aborrajados ensalada jugo de lulo	Pollo Frito arroz zanahoria papa guisada ensalada Jugo Fresa	AM colada de almidon Rosco con, banano PM yogurt, torta de chocolate	NO Firma
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR	CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

MUNICIPIO DE PALMIRA

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
1° Marzo	Samuel concha.	Colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	sopa de lenteja chuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisado ensalada y lulado	Pollo Fricasse arroz mani monedita de platano ensalada y jugo de Piña	AM arroz con leche galleta wafer papaya PM yogurt - pandebono panelita	No Firma.
1° Marzo	Sara Barrios.	Colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	sopa de lenteja chuleta d. cerdo arroz al cilantro Papa guisado, ensalada lulada	Pollo Fricasse arroz con mani monedita d. platano ensalada y jugo de Piña	AM arroz con leche galleta wafer papaya PM yogurt pandebono panelita	Sara A.B.C
1° Marzo.	Maite Barrios.	Colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya.	sopa de lenteja chuleta d cerdo arroz al cilantro Papa guisado ensalada lulada	Pollo Fricasse arroz con mani monedita d platano ensalada y jugo de Piña	AM arroz con leche galleta wafer papaya PM yogurt pandebono panelita	Maite A.B.C.
1° Marzo.	Santiago Cubillos.	Colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	sopa de lenteja chuleta d cerdo arroz al cilantro Papa guisado, ensalada lulado	Pollo Fricasse arroz con mani monedita d platano ensalado y jugo de Piña	AM arroz con leche galleta wafer papaya PM yogurt - pandebono panelita	NOSCUE SANTIAGO
1° Marzo	Juan camilo Prado	Colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya.	sopa de lenteja chuleta d. cerdo arroz al cilantro Papa guisado, ensalada lulado	Pollo Fricasse arroz con mani monedita d platano ensalado y jugo de Piña	AM arroz con leche galleta wafer papaya PM yogurt - pandebono panelita	
2 Marzo	Samuel Concha	Chocolate con leche queso campesino Arepa d. Maiz Mango	Sopa de Pasta Pollo Jardinero arroz arborio papa cocida ensalada. Jugo	churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada Jugo mango	AM colada de avena mojicon PM leche entera bocadillo	No firma
2 Maizo	Sara Barrios	Chocolate con leche queso campesino Arepa d Maiz Mango	Sopa de Pasta Pollo Jardinero arroz c. ajonjoli Papa coc. da con perejil ensalada - Jugo	churrasco asado arroz blanco arepa asada ensalada Jugo de mango	AM Colada de avena mojicon PM leche entera bocadillo.	Sara A. B. C

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
2 Marzo	Maite Barrios	Chocolate con leche queso campesino Arepa de Maiz Mango	Sopa de pasta Pollo Jardinero arroz ajonjoli Papa cocida ensalada - Jugo Mora	chuleta asada arroz blanco arepa asada en salsa Jugo mango	AM Colado de avena mojicón PM leche entera bocadillo	maite Barrios B.C.
2 Marzo	Juan camilo Prado	chocolate con leche queso campesino Arepa de Maiz Mango	Sopa de Pasta Pollo Jardinero arroz ajonjoli Papa cocida ensalada - Jugo d Mora	copso 03:45 pm	AM Colada de avena mojicón PM leche entera bocadillo	
2 Marzo	Santiago Cubillos	chocolate con leche queso campesino Arepa d. Maiz Mango	Sopa d. Pasta Pollo Jardinero arroz ajonjoli Papa cocida con Perejil ensalada - Jugo	churrasco asado arroz blanco arepa en salsa Jugo mango.	AM colado de avena mojicón PM leche entera bocadillo	nosove santiago
3 Marzo	Santiago Nosove	Colada almidon de maiz con leche vainilla huevo cocido Pan Frances naranja	Crema de Verduras Carne en Bistech Arroz Perejil Papa Salteada habichuela Guisada Jugo de tomate d arbol	Pechugas en salsa tornillos salsa champiñones ensalada Jugo guayaba	AM Jugo de mora Rosco con bocadillo granadilla PM Queso Campesino mango blanco	nosove santiago
3 Marzo	Sara Barrios	Colada almidon maiz con leche vainilla huevo cocido Pan Frances naranja	Crema d. Verduras Carne en bistech arroz Perejil Papa Salteada habichuela guisada Jugo de tomate	Pechuga a la plancha tornillos en salsa champiñones ensalada Jugo guayaba	AM Jugo de mora Rosco con bocadillo granadilla PM Queso campesino mango blanco	Sara A.B.C
3 Marzo	Maite Barrios	Colada avena con maiz con leche vainilla huevo cocido Pan Frances naranja	Crema d. Verduras Carne en bistech arroz Perejil Papa Salteada habichuela - Jugo	Pechuga a la plancha tornillos en salsa champiñones ensalada Jugo guayaba	AM Jugo de mora Rosco con bocadillo granadilla PM Queso Campesino mango Blanco	maite Barrios B.C.
3 Marzo	Samuel Conche	Colada avena en leche con vainilla huevo cocido Pan Frances naranja	Crema d. Verduras Carne en bistech Arroz Perejil Papa Salteada habichuelas - Jugo	Pechuga a la plancha tornillo en salsa champiñones ensalada Jugo guayaba	AM Jugo de mora Rosco con bocadillo granadilla PM Queso campesino mango Blanco	No Firmen

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
4 Marzo	Santiago Nosque	colada avena Fría leche sandwich de queso banano	Sopa de Patacon huevo Frito Arroz blanco Arepa de maiz ensalada - Jugo de Piña	higado a la plancha carne molida Pure de papa ensalada Jugo mandarina	AM Colado de maiz con leche y Pandebono PM Yogurt rustico bocadillo	nosque Santiago
4 Marzo	Samuel Concha	colada avena Fría leche sandwich de queso banano	Sopa de Patacon huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada - Jugo de Piña	higado a la plancha carne molida Pure de papa ensalada Jugo de Piña	AM colado de maiz en leche y Pandebono PM Yogurt rustico bocadillo	No Firma.
4 Marzo	Maite Barrios	colada avena Fría leche sandwich de queso banano	Sopa de Patacon huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada - Jugo de Piña	higado a la plancha carne molida Pure de papa ensalada Jugo de naranja	AM colado de maiz en leche y Pandebono PM Yogurt rustico bocadillo	Maite Andrea Barrios Calderon
4 Marzo	Sara Barios.	colada avena Fría leche sandwich de queso banano	Sopa de Patacon huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada - Jugo de piña	higado a la plancha carne molida Pure de papa ensalada Jugo mandarina	AM Colado de maiz en leche y Pandebono PM Yogurt rustico bocadillo	Sara A.B.C.
5 Marzo	Samuel Concha	leche entera pasteurizada huevos pericos pan dulce granadilla	sopa de sardinas Pollo a la cazadora espaguetis a la carbonara Patacon. ensalada Jugo d. mango.	Carne en guiso arroz frijol arepa ensalada Jugo tomate de	AM Jugo Fresa, hojaldre con bocadillo. Naranja PM Colada, avena hojaldre	No Firma
5 marzo	Maite Barios	leche entera pasteurizada huevos pericos pan dulce granadilla	Sopa de la sardinera Pollo a la cazadora Patacon verde. espaguetis a la carbonara ensalada - Jugo d mango	Carne guisada arroz frijol arepa ensalada Jugo tomate de	AM Jugo Fresa, hojaldre con bocadillo. Naranja PM Colada avena Ojaldre	maite A.B.C.
5 marzo	Santiago Nosque	leche entera pasteurizada huevos pericos pan dulce granadilla	Sopa a la jardinera Pollo a la cazadora Patacon Verde espaguetis a la carbonara ensalada - Jugo d mango	carne guisada arroz frijol arepa ensalada Jugo tomate de	AM Jugo Fresa, hojaldre con bocadillo. Naranja PM Colada avena Ojaldre	nosque santiago

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
05 Marzo	Sara Barrios	leche entera pan huevos queso pan dulce Sprite	Sopa a la jardinera pollo a la cazuela espaguetis a la carbonara patacon verde ensalada, jugo d mango	carne goulash carrot tigre empanada en bolsa jugo tunde	AM jugo de fiesa, hojaldre con bocadillo, Naranja. PM Colada avena galletas	Sara A.B.C
06 Marzo	Jamel conchas	leche entera con chocolate, queso Pan de bono Mandarina	Sopa de Frijol carne Molida arroz blanco arepa, ensalada jugo d guayaba	huevo frito arroz blanco Platano maduro ensalada Jugo melon	AM Colada d Maiz torta d harina d trigo PM jugos mojicon galletas	No Firma
06 Marzo	Sara Barrios	chocolate, queso Pan de bono Mandarina	Sopa de Frijol Carne molida arroz blanco arepa. ensalada jugo d guayaba	huevo Frito arroz blanco Platano maduro ensalada Jugo melon	AM Colada d Maiz torta de harina d. trigo PM jugos mojicon galletas	Sara A.B.C
06 Marzo	Maite Barrios	chocolate, queso Pan de bono Mandarina	Sopa de Frijol Carne molida arroz blanco arepa, ensalada jugo d. guayaba	huevo Frito arroz blanco Platano maduro ensalada Jugo melon	AM Colada d Maiz torta d. harina PM jugos mojicon galletas	Maite A.B.C.
06 Marzo	Santiago Noscue	chocolate queso Pan de bono Mandarina	Sopa de Frijol carne Molida arroz blanco arepa. ensalada, jugo d guayaba	huevo Frito arroz blanco Platano maduro ensalada Jugo melon	AM Colada. d Maiz torta d. harina trigo PM jugos mojicon galletas	noscue Santiago
07 marzo 2022	Maite andrea Barrios	Colada de avena caliente — c — huevos con papa asema papaya	crema de ahuyama pollo Ranchero arroz mani aborrajado, mix de verduras, limonada	cerdo guisado arroz con zanahoria Papa Salada ensalada, jugo de mora	AM jugo de mango mantecada manzana PM Sorbete de Maracuya galletas Wafer, Panelita	Maite A.B.C.
07 marzo 2022	Santiago noscue Cobillos	Colada de avena caliente — c — huevos con papa asema papaya	crema de ahuyama pollo ranchero — arroz mani — c — aborrajado, mix de verduras, Limonada	cerdo guisado arroz con zanahoria Papa Salado ensalada, jugo de mora	AM jugo de mango mantecada manzana PM Sorbete de Maracuya galletas Wafer Panelita	Santiago noscue

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
07 marzo 2022	Samuel david Concha	Colada de avena caliente — c — huevos con papa asema, papaya	crema de chayama pollo ranchero arroz mani abarrajado mix de verduras limonada	cerdo gratinado arroz con zanahoria Papa Salada ensalada, jugo de mora	AM Jugo de mango mantecada manzana PM Sorbete de Maracuyo galletas wafer. Panelita	no firma
07 marzo 2022	Sara alexandra barrio Calderón	Colada de avena caliente — c — huevos con papa asema. papaya	crema de chayama pollo ranchero arroz mani abarrajado mix de verduras limonada	cerdo gratinado arroz con zanahoria Papa Salada ensalada	AM Jugo de mango mantecado manzana PM sorbete de Maracuyo galletas, wafer Panelita	Sara Alexandra Barrio calderon
08 marzo 2022	Samuel david Concha	Chocolate en leche pan aliñado manzana Queso Campesino	sopa de frijol, huevo frito, arroz blanco arepa de maiz amarilla ensalada, lechuga limonada	-Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa de maiz -ensalada de remolacha zanahoria - tomate jugo	AM Colada de avena fnca Pandebono - naranja PM Yogurt almojabana cocada	no firma
08 marzo 2022	Sara alexandra Ramos	Chocolate en leche pan aliñado — Queso Campesino manzana	sopa de frijol — huevo frito — arroz blanco — arepa de maiz amarilla ensalada lechuga limonada	- Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa de maiz -ensalada de remolacha - zanahoria - tomate - jugo	AM Colada de avena Pandebono - naranja PM yogurt almojabana cocada	Sara Alexandra 3C
08 marzo 2022	Maite andrea Ramos Calderón	Chocolate en leche Queso Campesino Pan aliñado — manzana	sopa de frijol — huevo frito — arroz blanco — arepa de maiz amarilla ensalada - limonada	-Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa de maiz -ensalada de remolacha zanahoria - tomate jugo	AM Colada de avena Pandebono, naranja PM yogurt almojabana cocada	maite Andrea Barrio C.
08 marzo 2022	Santiago noscue Cobillos	Chocolate en leche Queso Campesino Pan aliñado Manzana	sopa de frijol — huevo frito — arroz blanco — arepa de maiz ensalada - limonada	-Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa de maiz -ensalada de remolacha - tomate jugo	AM Colada de avena pandebono, naranja PM yogurt almojabana cocada	noscue Santiago
08 Marzo 2022	isabela cristina barrero Sanchez	ingresa 5:46 Pm	ingresa 5:46 Pm	- Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa de maiz -ensalada jugo	AM PM ingresa 5:46 Pm	Isabela cristina barrero Sanchez

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
Fundación Hogar para una vida mejor	CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
08 Marzo 2022	Daniela quiñones Velez	ingresa a las 6:05 pm	ingresa a las 6:05 pm	-Pollo en salsa criolla -arroz con cebollin -arepa de maiz ensalada - jugo	AM PM ingresa a las 6:05 pm	Daniela quiñonez
08 Marzo 2022	lauren Valentina Barrero Sanchez	ingresa a las 5:46 pm	ingresa a las 5:46 pm	-pollo ensalsa criolla -arroz con cebollin -arepa de maiz ensalada - jugo	AM PM. ingresa a las 5:46 pm	No firma
09 marzo 2022	Daniela Quiñonez	Colado de avena caliente en leche huevos pericos croasant, mix de frutas papaya Banano	pollo sudado sopa jardinera espaquettis a la carbonara papa criolla, galleta ensalada de lechuga jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz frijol -moneditas de platano - ensalada - jugo	AM jugo de piña y pan queso PM hum.s - Roscon de arequipe - Mazmelo	Daniela Q. V
09 marzo 2022	lauren valentina q	Colada de avena caliente en leche huevos pericos croasant - mix de verduras frutas papaya - Banano	pollo sudado sopa jardinera espaquettis a la carbonara papa criolla de lechuga espinaca, melon, uva jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz frijol -empreditas de Platano -ensalada - jugo	AM jugo de piña y pan queso PM hum.s Roscon de arequipe - mazmelo	Lac v p iTha
09 marzo 2022	Santiago noscue Caballos	Colada de avena caliente en leche huevos pericos, croasant - mix de frutas papaya - Banano	Sopa jardinera pollo sudado espaquettis a la carbonara - papa criolla lechuga espinaca uva, jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz frijol -moneditas de Platano -ensalada - jugo de Maracuya	AM jugo de piña y pan queso PM hum.s Roscon de arequipe - mazmelo	noscue Santiago
09 marzo 2022	Sara alexandra barrios Calderón	Colada de avena caliente en leche huevos Pericos, croasant - mix de frutas papaya - banano	Sopa jardinera pollo sudado espaquetti carbonara papa criolla, lechuga espinaca, uvas, jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz frijol - moneditas de Platano -ensalada - jugo de maracuya.	AM jugo de piña y pan queso PM hum.s Roscon de arequipe - mazmelo	Sara A.B.C.
09 marzo 2022	maite andrea Barrios Calderón	Colada de avena caliente en leche huevos pericos, croasant mix de frutas papaya - banano	Sopa jardinera pollo sudado, espaquetti - carbonara papa criolla lechuga Espinaca, uvas jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz frijol - moneditas de Platano - ensalada - jugo de maracuya.	AM jugo de piña y pan queso PM hum.s Roscon de arequipe mazmelo	maite Andrea Barrios Calderon

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
09 Marzo 2022	Isabella Barrero Sanchez	Colada de avena caliente en leche Duros pericos croasant, mix de frutas, papaya-banano	Sopa jardinera pollo sudado, espaguetti, carbonara papa criolla, lechuga espinaca, uvas, jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz tigre -moneditas -Platano -ensalada-jugo	AM jugo de pitaya y pan queso PM frutas Bosco de arequipe - manzana	
09 Marzo 2022	Samuel David Concha	Colada de avena caliente en leche duros pericos, croasant mix de frutas papaya - banano	Sopa jardinera pollo sudado, espaguetti carbonara, papa criolla lechuga, espinaca uvas, jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz tigre -moneditas -Platano -ensalada-jugo	AM jugo de piña y pan queso PM frutas, Bosco de arequipe - manzana	
10 marzo 2022	Santiago noscue Cubillos	leche entera pasteurizada queso campesino arepa asada pera — o —	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco abarrajado, ensalada remolacha jugo de lulo	Egreso 12 M	AM hojaldre con bocadillo sorbete de lulo. PM Egreso 12 M	Cubillos Santiago
10 marzo 2022	Sara alexandra bamos calderon	leche entera pasteurizada queso campesino arepa asada pera — o —	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco abarrajado, ensalada remolacha jugo de lulo	-Pollo frito -arroz blanco -Papa guisada -ensalada d esp.naca mango - jugo moro	AM hojaldre con bocadillo sorbete de lulo PM Colada de avena en leche - galletas gelatina	Sara A. Bac
10 marzo 2022	Maite andrea, barrios Calderon	leche entera pasteurizada- queso campesino- arepa asada - pera	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco abarrajado, ensalada- remolacha jugo de lulo	-Pollo frito -arroz blanco -Papa guisada -ensalada d. espinaca -mango - jugo - moro	AM hojaldre con bocadillo sorbete de lulo PM colada de avena en leche - galletas - gelatina	maite Andrea Barrios Calderon
10 marzo 2022	Daniela quiñonez	leche entera pasteurizada- queso campesino- arepa asada pera — o —	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco abarrajado, ensalada- remolacha jugo de lulo	-Pollo frito -arroz blanco -Papa guisada -ensalada d espinaca -mango jugo d moro	AM Sorbete de lulo hojaldre con bocadillo PM colada de avena en leche - galletas - gelatina	Daniela QUIÑONEZ
10 marzo 2022	Samuel David Concha	leche entera pasteurizada- queso campesino- arepa asada- pera	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco, abarrajado, ensalada remolacha, panaluma jugo de lulo	-Pollo frito -arroz blanco -Papa guisada -ensalada d espinaca mango - jugo de moro	AM Sorbete de lulo hojaldre con bocadillo PM Colada de avena en leche - galletas - gelatina	no firma

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
10 marzo 2022	Isabella Cristina barrero	leche entera pasteurizada - queso Campesino, arepa asada - pera	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco, ahorrajado - ensalada remolacha - zanahoria - jugo de lulo	- pollo frito - arroz blanco - papa guisado - ensalada de espinaca - naranja - jugo de	AM hojaldre con bocadillo sorbete de lulo PM colada de avena en leche - galletas - gelatina	Isabela Cristina barrero Sanchez
10 marzo 2022	Lauren valentina barrero	leche entera pasteurizada - queso Campesino, arepa asada - pera	Sopa de arroz estofado de res arroz blanco, ahorrajado, ensalada remolacha, jugo de lulo	- pollo frito - arroz blanco - papa guisado - ensalada de espinaca - naranja - jugo de mora	AM hojaldre con bocadillo sorbete de lulo PM colada de avena en leche - galletas - gelatina	Lacteos
10 marzo 2022	Daniela quiñonez velez	Colada de alumdón en leche pasteurizada huevo en tortilla tostadas, Granadilla	Sopa de patacon hugado encebollado arroz verde papa gratinada habichuela, arveja jugo de mora	- huevo frito - arroz Mani - yuca dorada - Pechuga con arveja y queso y naranja	AM jugo de maracuya mantecada PM yogurt Pudinguera gelatina	Daniela QUIÑONEZ velez
10 marzo 2022	Isabella Cristina barrero Sanchez	colada de alumdón en leche pasteurizada huevo en tortilla tostadas, Granadilla	Sopa de patacon hugado encebollado arroz verde papa gratinada habichuela, arveja jugo de mora	- huevo frito - arroz Mani - yuca dorada - Pechuga con arveja y queso - jugo de naranja	AM jugo de maracuya mantecada PM yogurt Pudinguera gelatina	Isabela Cristina barrero Sanchez
10 marzo 2022	Sara alexandra ramos Calderón	Colada de alumdón en leche pasteurizada huevo en tortilla tostadas, Granadilla	Sopa de patacon, hugado encebollado arroz verde papa gratinado habichuela, arveja jugo de mora	- huevo frito - arroz mani - yuca dorada - Pechuga con arveja y queso - jugo de naranja	AM jugo de maracuya mantecada PM yogurt Pudinguera gelatina	Sara AaBaC
11 marzo 2022	Lauren valentina barrero Sanchez	Colada de alumdón en leche pasteurizada huevo en tortilla tostadas, Granadilla	Sopa de patacon hugado encebollado arroz verde, papa gratinado, habichuela arveja, jugo de mora	- huevo frito - arroz mani - yuca dorada - Pechuga con arveja y queso - jugo d naranja	AM jugo de maracuya mantecada PM yogurt, Pudinguera gelatina	Lacteos
11 marzo 2022	Haite andrea ramos Calderón	Colada de alumdón en leche pasteurizado huevo tortilla tostada Granadilla	Sopa de patacón hugado encebollado arroz verde, papa gratinado, habichuela arveja, jugo de mora	- huevo frito - arroz mani - yuca dorada - Pechuga con arveja y queso - jugo d naranja	AM jugo de maracuya mantecada PM yogurt, Pudinguera gelatina	maite Andrea Barrios Calderon

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
11 marzo 2022	Samuel david Cochea	Colada de almidón en leche posteurizada huevo en tortilla tostadas, Galletilla	Sopa de gallina con, higado encebollado arroz verde, papa, platino, ensalada, Jugo de mora	-huevo frito -arroz maní -yuca cocida -pepino con aliño -queso - Jugo de naranja	AM Jugo de maracuya con galleta PM yogurt con galleta	No firma
12 marzo 2022	Lauren valentina barrero	Aguapanela en leche queso cuajada pan de bono mandarina	sancocho, pollo frito, arroz con maiz, papa, yuca incluidos en el sancocho Jugo de maracuya	-carne en guiso -arroz blanco -arepa de maiz -ensalada de lechuga - Jugo de naranja	AM colada de almidón maicena, uvas PM queso campesino Dulce de mora	Lauren
12 marzo 2022	Isabela Cristina barrero	Aguapanela en leche queso cuajada pandebono mandarina	Sancocho, pollo frito, arroz con maiz papa yuca, incluidos en el sancocho Jugo de naranja	-carne en guiso -arroz blanco -arepa de maiz -ensalada de lechuga - Jugo de naranja	AM colada de almidón maicena, uvas PM queso campesino Dulce de mora	Isabela Cristina
12 marzo 2022	Daniela quiñonez	Aguapanela en leche queso cuajada pandebono mandarina	Sancocho, pollo frito arroz con maiz papa yuca, incluidos en el sancocho Jugo de naranja	-carne en guiso -arroz blanco -arepa de maiz -ensalada de lechuga - Jugo de naranja	AM colada de almidón maicena, uvas PM Dulce campesino queso campesino	Daniela Quiñonez
12 marzo 2022	Samuel david Concha	aguapanela en leche queso cuajada pandebono mandarina	Sancocho, pollo frito, arroz con maiz papa yuca, incluidos en el sancocho Jugo de naranja	-carne en guiso -arroz blanco -arepa de maiz -ensalada de lechuga - Jugo de naranja	AM colada de almidón maicena, uvas PM Dulce campesino queso C	
13 marzo 2022	Lauren valentina barrero Calderón	Chocolate en leche huevo frito, pan francés naranja	Sopa de blanquillos Carne de res en bistec arroz tigre arepa ensalada de cebolla-cebolla, jugo mango		AM Jugo de mora con galleta PM	Lauren
13 marzo 2022	Samuel david Concha	chocolate en leche huevo frito, pan francés naranja	Sopa de blanquillos Carne de res en bistec arroz tigre, arepa ensalada, jugo de naranja		AM Jugo de mora con galleta PM	no firma

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR	
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
13 marzo 2022	Daniela quiñonez	chocolate en leche huevo frito, pan frances, naranja	Sopa de blanquillos Carne de res en bistec arroz tegre, arepa ensalada, jugo de mango	albondigas en salsa espaguetis a la carbonara tajadas de platano maduro, batichuela jugo de mango	AM jugo de mora alimpalana PM queso campesino bocadillo	DANIELA QUIÑONEZ
13 marzo 2022	Isabella Cristina barrero	chocolate en leche huevo frito, pan frances, naranja	sopa de blanquillos Carne de res en bist. arroz tegre, arepa ensalada jugo mango	albondigas en salsa Espaguettis la carbonara tajadas de platano maduro, batichuela jugo de mango	AM jugo de mora alimpalana PM queso campesino bocadillo	Isabela Sanchez
13 marzo 2022	Juan jose arango vidal	chocolate en leche huevo frito, pan frances naranja	sopa de blanquillos albondigas en salsa Carne de res en bistec arroz tegre, arepa ensalada, jugo mango	espaguettis carbonara tajadas de platano maduro, batichuela jugo de mango	AM jugo de mora alimpalana PM queso campesino bocadillo	no firma
14 Marzo	Daniela Quiñonez	colada avena fina huevo cocido asema banano	sopa de pasta pollo grille arroz pepito yuca ensalada jugo de tomate	albondigas en salsa espaguettis Carbonara tajadas de maduro batichuela, jugo de mango	AM colada avena galletas banan PM queso campesino bocadillo	Daniela QUIÑONEZ VELEZ
14 Marzo	Isabella Barrero	colada avena huevo cocido asema banano	sopa de pasta pollo grille arroz pepito yuca ensalada jugo tomate A	albondigas en salsa-espaguettis a la carbonara, tajadas de maduro, batichuela-jugo de mango	AM colada avena galletas banan. PM queso campesino bocadillo	Isabela barrero
14 Marzo	Lauren Barrero.	colada avena huevo cocido asema banano	sopa pasta pollo grille arroz pepito yuca ensalada jugo tomate A	albondigas en salsa espaguettis en salsa del carbonara tajadas de maduro batichuela, jugo mango	AM colada avena galletas banan PM queso campesino bocadillo	+ Lorena
14 Marzo	Samuel Concha	colada avena huevo cocido asema banano	sopa pasta pollo grille arroz pepito yuca ensalada jugo tomate	albondigas en salsa espaguettis carbonara tajadas de maduro batichuela, jugo de naranja	AM colada avena galletas banan PM queso campesino bocadillo	No Firma

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
14 Marzo	Juan Jose Arango.	colada avena huevo cocido casera banano.	sopa de pollo arroz papa yuca carne pollo ensalada jugo tomate A	albondigas en salsa espaguettis carbonara tajadas de maduro habichuela, jugo de naranja	AM Colada avena galleta banano PM Queso campesino bocadillo	No Firma
14 Marzo	Sebastian Jaramillo Cano	Ingreso 1:	Ingreso	albondigas en salsa espaguettis carbonara tajadas de maduro habichuela, jugo de naranja	AM Ingreso PM queso campesino bocadillo	x Sebastian Jaramillo
14 marzo 2022	Ilana paula castro herrera	Ingreso 3:37pm	Ingreso 3:37pm	albondigas en salsa espaguettis carbonara tajadas de maduro habichuela, jugo de naranja	AM Ingreso : 3:37pm PM ingreso: 3:37pm	.
14 marzo 2022	sol milagros yepes	Ingreso 3:37pm	Ingreso 3:37pm	albondigas en salsa espaguettis carbonara tajadas de maduro habichuelas, jugo de naranja	AM Ingreso 3:37pm PM Ingreso 3:37 pm	.
15 Marzo	Samuel Cordero	agua panela en leche huevo revuelto pan blanco papaya			AM PM	. No Firma
15 Marzo	Isabella Barrero	agua panela en leche huevo revuelto pan blanco papaya			AM PM	. Isabella Barrero
15 Marzo	Lauren Barrero	agua panela en leche huevo revuelto pan blanco papaya			AM PM	. Lauren

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
15 marzo	Sebastian Jaramillo	agua panela leche huevo revuelto pan blanco papaya	sopa de arroz crema cebolla arroz cilantro papa a la criolla	pollo frito, arroz tigre, arveja con alverjana, arepa de maiz, jugo de piña	AM colada almojabana mango PM Kumis, pandebono masmelo	Sebastian Jaramillo
15 marzo	Maria paula Castro	agua panela leche huevo revuelto pan blanco papaya	sopa de arroz crema cebolla arroz cilantro papa a la criolla	pollo frito arroz tigre, arveja con alverjana, arepa de maiz, jugo de piña	AM colada almojabana mango PM Kumis, pandebono masmelo	Maria Paula Castro
15 Marzo	Sol milagros	agua panela leche huevo revuelto pan blanco papaya	sopa de arroz crema cebolla arroz cilantro papa a la criolla	pollo frito, arroz tigre, arveja con alverjana, arepa de maiz, jugo de piña	AM Colada almojabana mango PM Kumis, pandebono masmelo	No Firma
15 Marzo	Juan Jose Arango	agua panela leche huevo revuelto pan blanco papaya.	sopa de arroz crema cebolla arroz cilantro papa a la criolla	pollo frito, arroz tigre, arveja con alverjana, arepa de maiz, jugo de piña	AM colada almojabana mango PM Kumis, pandebono masmelo	No Firma
15 Marzo	Daniela Quiñonez	agua panela leche huevo revuelto pan blanco papaya	sopa de arroz crema cebolla arroz cilantro papa a la criolla	Egreso 4:00pm	AM colada almojabana mango PM Kumis, pandebono masmelo	Daniela Quiñonez
16 Marzo	Sebastian Jaramillo	Chocolate leche Queso campesino arepa mango	sopa Jardinera Pollo Frances e fornillos en salsa papa criolla Jugo de mora		AM arroz con leche mandarina PM	Sebastian Jaramillo
16 Marzo	Valentina barrero	Chocolate en leche queso campesino arepa mango	egreso 16/03/2022 09:00	egreso 16/03/2022 04:00	AM egreso 16/03/2022 PM egreso 16/03/2022	Laura

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
	CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
16 Marzo	Isabella Barrero.	chocolate en leche arepa queso mango	sopa Jardinera pollo Frito ensalada papa cosqueta jugo mora	pollo en salsa napolitana arroz tigre, abastecido ensalada de tomate y habichuela, jugo mora acuya	AM arroz con leche mandarina PM arroz con leche mandarina	Isabella Barrero
16 Marzo	Sol yepez.	Chocolate en leche queso campesino arepa mango	sopa Jardinera pollo Frito ensalada papa cosqueta jugo de mora	Churrasco asado arroz pajarito pure papa, ensalada tomate, habichuela jugo de tomate arbol	AM arroz con leche mandarina PM colada de avena en leche	NO FIRMA
16 Marzo	Juan Jose arango	Chocolate leche queso campesino arepa mango	sopa Jardinera pollo en salsa tomates Frito papa en cosquitas ensalada jugo de mora	Churrasco asado arroz pajarito pure papa, ensalada tomate, habichuela jugo de tomate arbol	AM arroz con leche mandarina PM yogurt, pan hogaldado bocadillo	NO FIRMA
16 Marzo	Maria Paula castro.	Chocolate en leche queso campesino arepa mango.	sopa Jardinera pollo Frito ensalada papa en cosquitas ensalada jugo mora	Churrasco asado arroz pajarito pure papa, ensalada tomate, habichuela jugo de tomate arbol	AM arroz con leche mandarina PM yogurth, pan hogaldado bocadillo	
17 Marzo	Juan Jose Arango	colada almidon huevos con mantequilla pan aliñado naranja	sopa lentejas huevo Frito arroz tigre arepa de maiz ensalada jugo mango	pollo en salsa napolitana-arroz blanco papa a la olla salteado ensalada lechuga jugo de mora	AM colada almidon pan de queso mantequilla PM Queso Campesino bocadillo	
17 Marzo	Sol Milagros yepez.	colada almidon huevos con mantequilla pan aliñado naranja	sopa lentejas huevo Frito arroz tigre arepa de maiz ensalada jugo mango	pollo en salsa napolitana-arroz blanco papa a la olla salteado ensalada lechuga jugo de mora	AM colada almidon pan de queso mantequilla PM Queso Campesino bocadillo	
17 Marzo	Isabella Barreros	colada almidon huevos con mantequilla pan aliñado naranja	Egreso 17/03/22 08:30	Egreso 17/03/22 08:30	AM PM egreso 17/03/22 08:30	Isabella Barrero

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE ALIMENTOS FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR		
CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

ALIMENTACIÓN							
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
17 marzo	Sebastian Jaramillo.	colada almidon nuvos con mazorca pan adiñada naranja	sopa lentejas arroz. nuvo Frito ensalada jugo mango	pollo en salsa napolitana arroz blanco papa salteada ensalada lechuga jugo de uvas	AM colada almidon pan de queso mantequilla PM queso campesino bocadillo	Sebastian Jaramillo
17 marzo	Mª Paula Castro.	colada almidon nuvos con mazorca pan adiñada naranja	sopa lentejas arroz nuvo Frito ensalada mango jugo mango	pollo en salsa napolitana arroz blanco papa salteada ensalada lechuga jugo de uvas	AM colada almidon pan de queso mantequilla PM queso campesino bocadillo	
18	Sol Milagros Yepez	colada avena sandwich con queso Derano			AM PM	
18	Juan Jose arango	colada avena sandwich con queso barano			AM PM	
18	Maria Paula Castro.	colada de avena sandwich con queso barano.			AM PM	
					AM PM	
					AM PM	

Escaneado con CamScanner

ANEXO 3

- Dotación de vestuario y calzado
- Dotación de higiene y aseo personal

Fundación Hogar Nueva Luz	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			MUNICIPIO DE PALMIRA
	CÓDIGO	Fecha de emisión: 17-02-2022	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Samuel David Concha Cruz HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
17-02-2022	X			Camisetas	2	No Firma	Una Grand
	X			Sudaderas	2		
	X			Medias	2		
	X			Calzonc.llos	2		
	X			Pijama	1		
	X			Zapatos	1		
	X			Chanclas	1		
	X			toalla	1		
	X			Crema dental	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Peineta	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			tapabocas	2		
	X			Jabon	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Niña	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			MUNICIPIO DE PALMIRA
	CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Isabela Cristina HORA 5:46pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
08-03-2022	X			Blusa	2		
	X			Sudadera	2		
	X			Medias	2		
	X			Pantys	2		
	X			Pyama	1		
	X			Chanclas	1		
	X			toalla	1		
	X			Jabón	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			Peineta	1		
	X			tapa bocas	2		
	X			Shampoo	1		
	X			Crema para Peinar	1		
	X			tenis	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Mayor	CÓDIGO	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Karen Valentina HORA 5:46 pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
08-03-2022	X			Blusa	2		
	X			Sudadera	2		
	X			Medias	2		
	X			Pantys	2	No Firmo	
	X			Pijama	1		
	X			chanclas	1		
	X			tenis	1		
	X			toalla	1		
	X			Jabón	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			Peinete	1		
	X			tapa bocas	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Crema Para Peinar	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nuevo Sur	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			MUNICIPIO DE PALMIRA
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Daniela Quiñones Velez HORA 6:05 pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
08-03-2022	X			Blusa	2	Daniela Quiñones V.	
	X			Sudadera	2		
	X			Medias	2		
	X			Pantys	2		
	X			Pijama	1		
	X			Chanclas	1		
	X			tenis	1		
	X			toalla	1		
	X			Jabón	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			Peineta	1		
	X			tapa bocas	2		
	X			Shampoo	1		
	X			Crema para Peinar	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nueva Vida	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			Municipio de Palmira
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Juan Jose Arango Vidal HORA 10:30 a.m.

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
13/03/2022	X			Camiseta	2		
	X			Sudadera	2		
	X			Medias	2		
	X			calzoncillos	1		
	X			Pijama	1		
	X			Zapatos	1		
	X			Toalla	1	No Firma	
	X			Crema dental	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Peinetas	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			tapabocas	1		
	X			Jabon	1		
	X			Chancletas	1		
	X			Crema peinar	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			MUNICIPIO DE PALMIRA
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA María paula Castro herrera HORA 3:37pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
14-03-2022				Camisetas	2		
				leggins	2		
				Brasier	2		
				pantys	2		
				Medias	2		
				Chanclas	1		
				desodorante	1		
				Jabón	1		
				Shampoo	1		
				peineta	1		
				protectores	1		
				Toalla	1		

Escaneado con CamScanner

	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA		
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Sebastian Jaramillo HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
19/03/2022	X			Buso	2	Sebastian Jaramillo	
	X			Pantaloneta	2		
	X			sudadera	2		
	X			medias	1		
	X			boxer	1		
	X			Peineta.	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Jabon.	1		
	X			Crema manos	1		
	X			crema dental	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			toalla	1		
	X			chancla	1		
	X			tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Santiago nascue Caballos HORA 4:09

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
25/02/2022	X			Busos	2	Santiago nascue caballos	Exclusivo
				pantaloneta	2		
				Chanclas	1		
				toalla	2		
				Boxer	2		
				Pantaloneta	2		
				Desodorante	1		
				shampoo	1		
				Jabón	1		
				Peineta	1		
				Toallabocas	1		
				Cepillo dental	1		
				Crema dental	1		

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE PALMIRA

NOMBRE DEL NNA Juan Camilo Prado HORA 06:00 pm

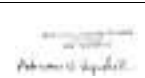
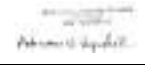
FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
3/02/2022	X			Buso	2	Juan Camilo Prado cabrera	
	X			Pantaloneta	2		
	X			Boxer	2		
	X			medias	2		
	X			chanclas	1		
	X			toalla	1		
	X			Jabon	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			crema dental	1		
	X			Peinelo	1		
	X			tapabocas	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Pijama.	1		
	X			Maquina afeitar	1		
	X			desodorante	1		

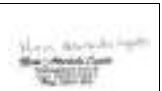
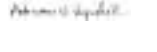
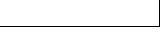
Escaneado con CamScanner

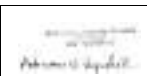
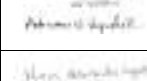
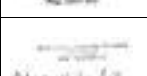
ANEXO 5

- VALORACIONES INICIALES
- ACTIVIDADES PEDAGOGICAS
- CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN

SEGUIMIENTO DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL					
FECHA	**VALORACIÓN**	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**DIAGNOSTICO**	**PLAN DE ACCIÓN**	**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**
FEBRERO 28/2022	**PSICOLÓGICA**	**JUAN CAMILO PRADO**	Durante la valoración el adolescente se encuenta ubicado en espacio, tiempo y persona, con disposicion hacia la misma, manifiesta tener diagnostico psiquiatrico y toma de medicamentos para dormir, sin embargo ingresa sin prescripción medica y durante la primera noche no evidenció problemas para conciliar y mantener el sueño, se muestra ansioso por que lo lleven a otra institución, sin embargo está motivado por estar cerca de su pareja, se identifica desvinculación hacia su familia pues pese a tener red de apoyo no logra adaptarse a su contexto.	Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica con el fin de fortalecer redes vinculares de apoyo y promover sus habilidades sociales y emocionales.	
FEBRERO 28/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**JUAN CAMILO PRADO**	El adolescente pertenece a una familia nuclear adoptiva, siendo él el único hijo de la relación. Expresa que las relaciones familiares con cercanas y fuertes, además, desde ICBF le han manifestado que él no presenta vulneración de sus derechos en el contexto familiar y que ya no hay motivos para que continúe en el sistema de bienestar familiar. Juan Camilo comenta que estando en la institución de protección estableció una relación y pareja y que una vez la fundación que operaba el programa en el que se encontraba, cierra, él es ubicado en una institución distinta a la de su novia y posteriormente entregado a su familia. Desde ese momento el adolescente ha buscado ingresar como beneficiario a la institución donde está su novia, pero no ha sido posible. Afirma que a recorrido varias ciudades, ha establecido dialogo con su defensora y con la defensora de la novia ya que siente que no logra estar tranquilo y estable si no está cerca de ella. Su padre está molesto porque él rechaza el hogar y lo que se le brinda; la madre apoya su causa y no se opone a sus acciones para encontrarse de nuevo viviendo en el mismo lugar que la novia.	Al parecer el adolescente no tiene sus derechos vulnerados en el contexto familiar. Durante la permanencia en el hogar de paso se busca que el adolescente se motive frente a la construcción de un proyecto de vida sólido a partir de espacios reflexivos sobre sus actos y el reconocimiento de que la relacion de pareja es uno de los componentes del proyecto de vida, pero no es el único	

MARZO 8/2022	**PSICOLÓGICA**	**ISABELA CRISTINA BARRERO**	La adolescente se encuentra ubicada en espacio, tiempo y persona, evidencia encontrarse tranquila, niega alteraciones emocionales, sin embargo manifiesta que fue traida por presunto abuso sexual, expresa que cuando esto sucedió se sintió asustada por lo que se lo manifestó a uno de sus profesores. Refiere que desea regresar a su casa pero teme que su abuela no le crea. Evidencia red de apoyo debil pues pese a que hace mención de su madre y vivir cerca no se encuentra presente en la vida de ella y su hermana y no se identifica vinculo afectivo estable con la madre. Adicionalmente tiende a involucrarse en situaciones de riesgo pues reconoce que ha tenido relaciones sexuales sin protección.	Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica con el fin de fortalecer redes vinculares de apoyo y promover sus habilidades sociales y emocionales y favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad y mitigar el impacto emocional derivado del presunto abuso sexual	
MARZO 8/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**ISABELA CRISTINA BARRERO**	Las niñas son producto de la unión entre sus padres, una vez ellos deciden separarse ellas quedan a cargo del progenitor y de su familia paterna. La madre argumenta que no se puede hacer cargo ya que es ama de casa, no genera ingresos ya que depende de su cónyuge para satisfacer sus necesidades básicas y eso hace que no cuente con una estabilidad económica para asumirlas. Pero, según comenda Lauren, la relación es distante, no solo desde lo económico sino también desde lo emocional, pues casi no hay contacto y las niñas nunca han ido a la casa donde la señora vive. El padre de las niñas muere en situaciones violentas y desde ese momento la persona que queda a cargo de su cuidado y protección es su abuela paterna. la abuela es la figura más significativa para ambas niñas y quien representa la autoridad y el afecto, convirtiéndose en el vínculo más seguro que poseen. Ambas manifiestan que desean seguir viviendo con ella.	Isabella afirma que fue victima de abuso sexual con acceso carnal violento por parte del esposo de su abuela. Manifiesta que el señor en ocasiones anteriores ya le había realizado tocamientos, situación, al igual que la actual, que fue comentada a la abuela, quien no le creyó. Lauren no realiza manifestaciones sobre situaciones relacionadas con la información dada por Isabella. Se recomienda que Isabella sea vinculada en un programa a través del cual pueda resignificar su experiencia de vida y prevenir consecuencias futuras en su salud mental y en la relación consigo misma y con quienes la rodean	
MARZO 8/2022	**PSICOLÓGICA**	**LAUREN VALENTINA BARRERO**	Durante la valoración Lauren expresa sentirse triste pues desea regresar a casa con su abuela, sin embargo evidencia una carencia en sus factores protectores brindados por la abuela pues dada la situación vivenciada por su hermana Isabella, la niña podría correr riesgo de abuso sexual, así mismo refiere que pese a que su madre vive cerca hace dos años no se ve o habla con ella.	Requiere reforzar red de apoyo familiar con el fin de promover y fomentar el adecuado desarrollo de su personalidad en un contexto seguro.	

MARZO 8/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**LAUREN VALENTINA BARRERO**	Las niñas son producto de la unión entre sus padres, una vez ellos deciden separarse ellas quedan a cargo del progenitor y de su familia paterna. La madre argumenta que no se puede hacer cargo ya que es ama de casa, no genera ingresos ya que depende de su cónyuge para satisfacer sus necesidades básicas y eso hace que no cuente con una estabilidad económica para asumirlas. Pero, según comenda Lauren, la relación es distante, no solo desde lo económico sino también desde lo emocional, pues casi no hay contacto y las niñas nunca han ido a la casa donde la señora vive. El padre de las niñas muere en situaciones violentas y desde ese momento la persona que queda a cargo de su cuidado y protección es su abuela paterna. la abuela es la figura más significativa para ambas niñas y quien representa la autoridad y el afecto, convirtiéndose en el vínculo más seguro que poseen. Ambas manifiestan que desean seguir viviendo con ella.	Isabella afirma que fue víctima de abuso sexual con acceso carnal violento por parte del esposo de su abuela. Manifiesta que el señor en ocasiones anteriores ya le había realizado tocamientos, situación, al igual que la actual, que fue comentada a la abuela, quien no le creyó. Lauren no realiza manifestaciones sobre situaciones relacionadas con la información dada por Isabella. Se recomienda que se movilice la red de apoyo familiar, a fin de que la niña pueda vivien en un ambiente de protección, sin ser apartada de su contexto familiar.	
MARZO 8/2022	**PSICOLÓGICA**	**DANIELA QUIÑONEZ VÉLEZ**	la adolescente refiere que desde los 11 años aproximadamente se encuentra vinculada al sistema de protección, ingresando a distintas instituciones pero evadiendose de las mismas al poco tiempo, de acuerdo a lo manifestado evidencia vinculo afectivo ambivalente hacia su madre pues pese a querer estar con su mamá expresa que no está de acuerdo con el trato que le da pues le dice palabras ofensivas, así mismo refiere que ha consumido sustancias psicoactivas por lo tanto carece de un sosten emocional y adecuadas estrategias de afrontamiento frente a sus emociones y carencias a nivel familiar.	Se recomienda brindar tratamiento psicologico con el fin de que la adolescente pueda resignificar sus vivencias y rehabilitarse del consumo de spa, asi mismo requiere de un contexto que le permita contención y acompañamiento.	
MARZO 8/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**DANIELA QUIÑONEZ VÉLEZ**	La adolescente se encuentra vinculada en el sistema de protección desde hace algunos años. Argumenta que fue diagnosticada psiquiátricamente y formulada, pero no es adherente al tratamiento, pues considera que no lo necesita. Tiene antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas y relaciones conflictivas con su familia de origen. Su padre se encuentra muerto en situaciones de vioencia social y la madre hace pocos meses quedó en libertad, despues de varios años de encontrarse en la cárcel por la comisión de un delito. La adolescente expresa que no tiene red de apoyo sólida y comprometida y que se encuentra en situación de adoprtabilidad	Se recomienda la generación de condiciones seguras a nivel individual para la construcción y desarrollo de un proyecto de vida autónomi e independiante	

MARZO 14/2022	**PSICOLÓGICA**	**SEBASTIÁN JARAMILLO**	Durante la valoración el adolescente presenta llanto, evidencia comportamiento inquieto y ansioso pues expresa no querer estar ahí, refiere querer estar con su madre pese a que fue retirado del medio familiar por problemas de conducta y consumo de sustancias psicoactivas, el adolescente no reconoce su problematica con el consumo y asi mismo evidencia pautas de crianza inadecuadas carentes de normas y figura autoritaria lo que facilita y refuerza dichos comportamientos.	Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica, con el fin de reconciliar sus redes afectivas, fortalecer su vinculo familiar, fomentar el autocuidado, la identificación de situaciones de riesgo y favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad.	
MARZO 14/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**SEBASTIÁN JARAMILLO**	El adolescente ingresa al Hogar de paso al presentar un consumo problemàtico de sustancias psicoactivas, el cual no reconoce y se niega a resolver considerando que solo con el deseo y la voluntad podrá intervenir esta problemática. Las relaciones familiares y todas sus áreas de la vida se han afectado a raíz del consumo de spa	es necesario que el adolescente se vincule en intervenciones que le permitan reconocer las dimensiones reales de su problemática y disponerse a gestar cambios sólidos en su estilo de vida	
MARZO 14/2022	**PSICOLÓGICA**	**MARIA PAULA CASTRO**	Durante la valoración la adolescente se encuentra tranquila, evidencia encontrarse emocionalmente estable, sin embargo manifiesta que ella y su sobrina fueron ingresadas al hogar de paso por problemas entre sus padres y desacuerdos en el regimen de visitas que el padre proponia y la madre no queria, por lo tanto evidencian riesgo psicosocial al encontrarse en medio de situaciones conflictivas de sus padres y presunta inestabilidad emocional de la madre.	Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y procurar por un entorno familiar seguro por medio del reforzamiento de pautas de crianza que pongan en prioridad el bienestar de la adolescente y la niña.	
MARZO 14/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**MARIA PAULA CASTRO**	La adolescente ingresa con su sobrina al hogar de paso debido a dificultades entre sus padres para establecer acuerdo frente a su proceso de crianza. Las niñas estan a cargo de los padres de Maria Paula y abuelos maternos de Sol Milagros. La pareja decide separarse debido a los constantes conflictos que se presentaban, pero después de la separación no han logrado resolver sus diferencias y generar condiciones estables para compartir las funciones parentales	Se recomienda la generación de condiciones seguras a nivel familiar para la garantía de los derebcos de ambas niñas	
MARZO 14/2022	**PSICOLÓGICA**	**SOL MILAGROS YEPES CASTRO**	Durante la valoración la niña se encuentra tranquila, evidencia encontrarse emocionalmente estable, se realiza valoración por medio de lo narrado por su tia la cual ingresa con ella, quien refiere que ella y su sobrina fueron ingresadas al hogar de paso por problemas entre sus padres y desacuerdos en el regimen de visitas que el padre proponia y la madre no queria, por lo tanto evidencian riesgo psicosocial al encontrarse en medio de situaciones conflictivas de sus padres y presunta inestabilidad emocional de la madre.	Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y procurar por un entorno familiar seguro por medio del reforzamiento de pautas de crianza que pongan en prioridad el bienestar de la adolescente y la niña.	

MARZO 14/2022	**TRABAJO SOCIAL**	**SOL MILAGROS YEPES CASTRO**	La adolescente ingresa con su sobrina al hogar de paso debido a dificultades entre sus padres para establecer acuerdo frente a su proceso de crianza. Las niñas estan a cargo de los padres de Maria Paula y abuelos maternos de Sol Milagros. La pareja decide separarse debido a los constantes conflictos que se presentaban, pero después de la separación no han logrado resolver sus diferencias y generar condiciones estables para compartir las funciones parentales	Se recomienda la generación de condiciones seguras a nivel familiar para la garantía de los derebcos de ambas niñas	

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**SOL MILAGROS YEPES CASTRO**			
Fecha de Valoración	**15/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**16/7/2018**	
Edad:	**3 años y 7 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**
				x

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
13 kg	**98 cm**	**13,5 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ -2 a < -1	Riesgo de delgadez
T/E	≥ -1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	≥ -2 a < -1	**Riesgo de DNT aguda**
(P/E)	≥ -2 a < -1	**Riesgo de desnutrición global**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Sin preferencia alguna	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

SOL MILAGROS YEPES CASTRO de 3 años y 7 meses presenta estado nutricional en riesgo de delgadez según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **SOL** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso no saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que ingiere productos de

paquete, comidas rápidas y otra clase de azucares regularmente. Realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal adecuada, no exhibe acumulación de grasa abdominal, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

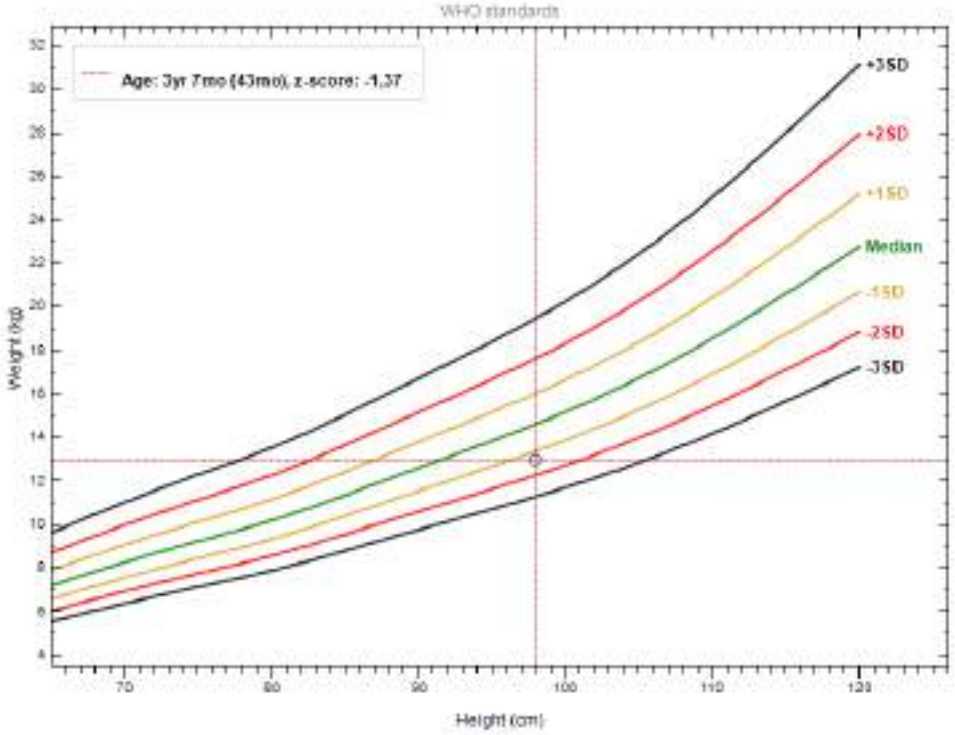
OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento de la niña durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional hiper calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

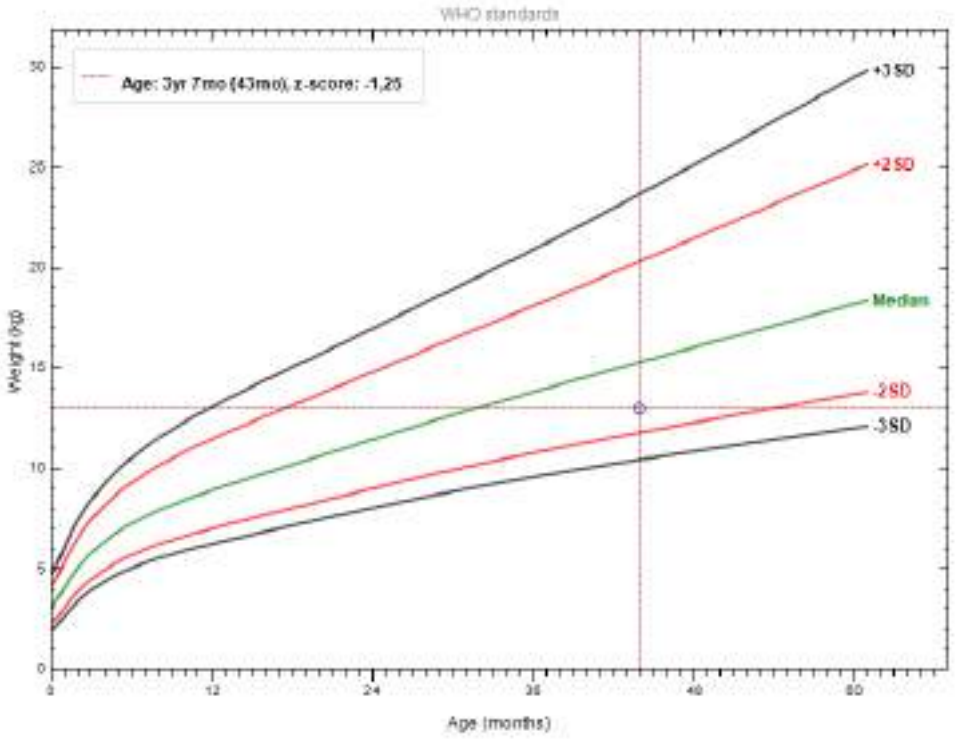
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

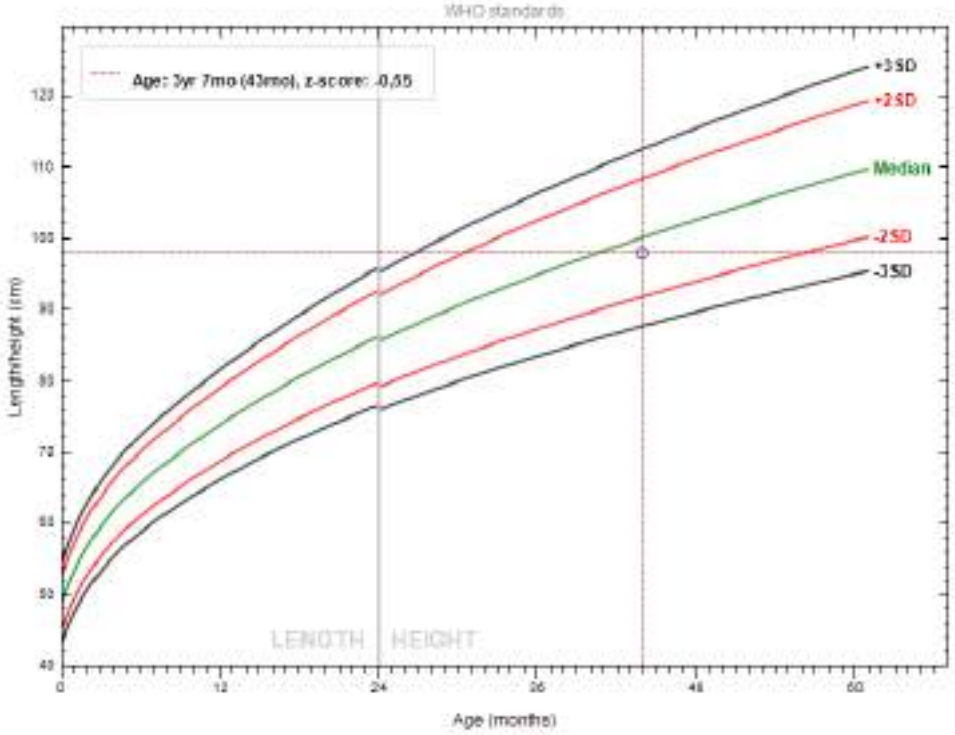
15 de junio de 2022

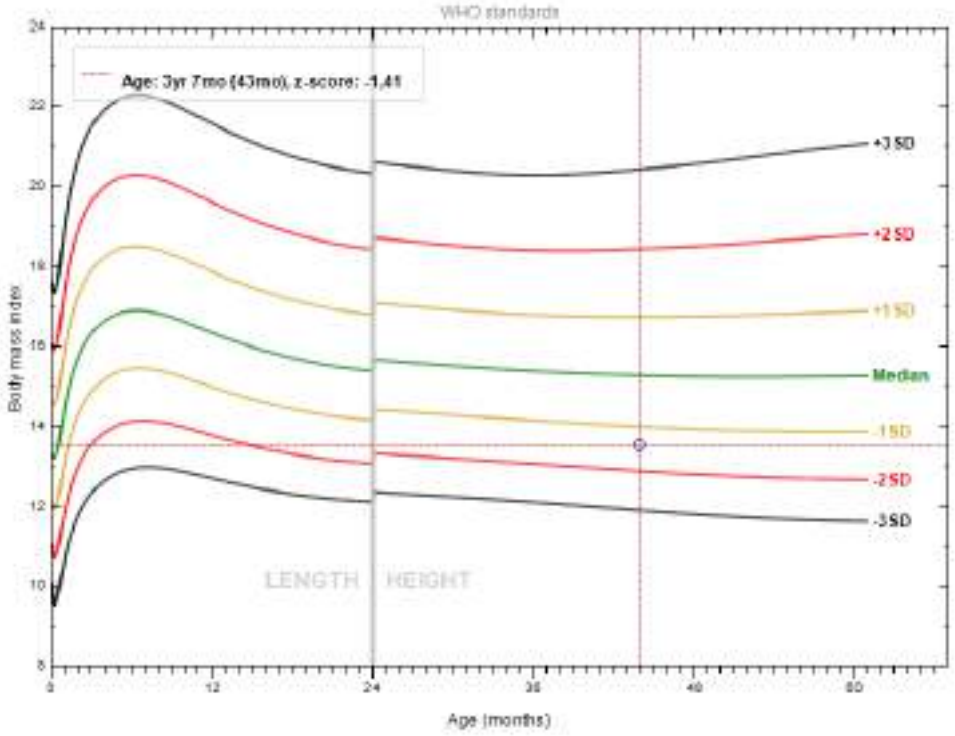
Gessiel Esteban Castro Valencia
Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO standards
Age: 3yr 7mo (43mo), z-score: -1,37
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Weight (kg)
Height (cm)


WHO standards
Age: 3yr 7mo (43mo), z-score: -1,25
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Weight (kg)
Age (months)


WHO standards
Age: 3yr 7mo (43mo), z-score: -0,55
+3 SD
+2 SD
Median
-2 SD
-3 SD
Length/height (cm)
LENGTH HEIGHT
Age (months)


WHO standards
Age: 3yr 7mo (43mo), z-score: -1,41
+3 SD
+2 SD
+1 SD
Median
-1 SD
-2 SD
-3 SD
Body mass index
LENGTH HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**SEBASTIAN JARAMILLO CAMPOS**			
Fecha de Valoración	**15/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**6/01/2007**	
Edad:	**15 años y 2 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**
			x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
61,4 kg	**171 cm**	**21 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ -1 a ≤ +1	IMC ADECUADO PARA LA EDAD
T/E	≥ -1 a ≤ +1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
No tiene preferencias	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

SEBASTIAN JARAMILLO CAMPOS de 15 años y 2 meses presenta estado nutricional adecuado según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **SEBASTIAN** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que casi no ingiere productos

de paquete y otra clase de azucares. Realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal saludable, exhibe acumulación de grasa abdominal leve, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

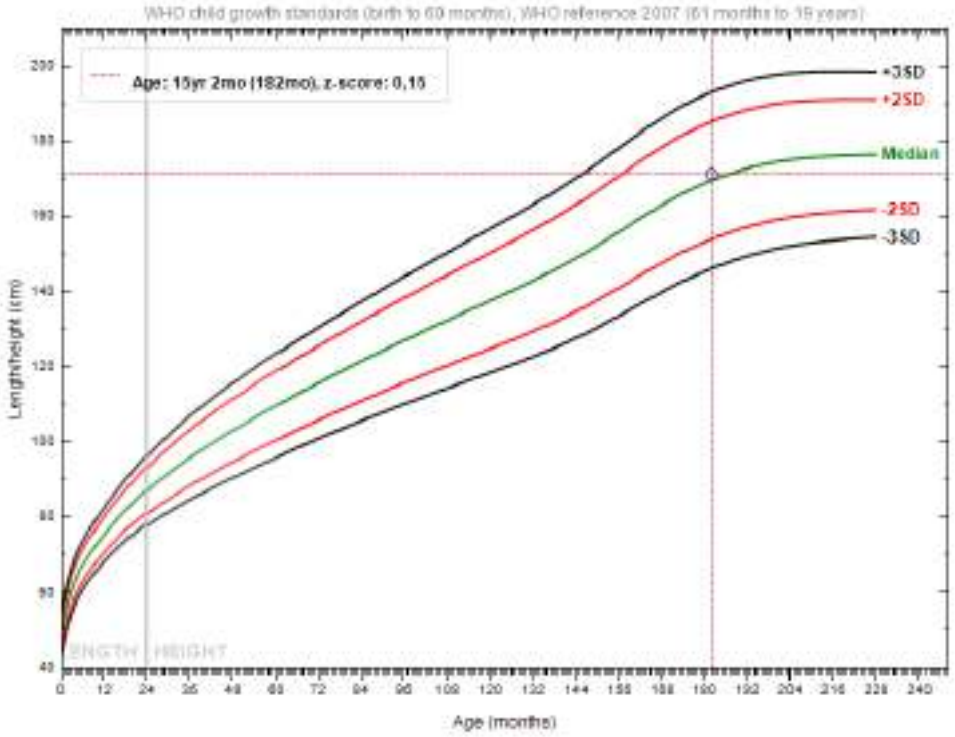
OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento del adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional norom calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

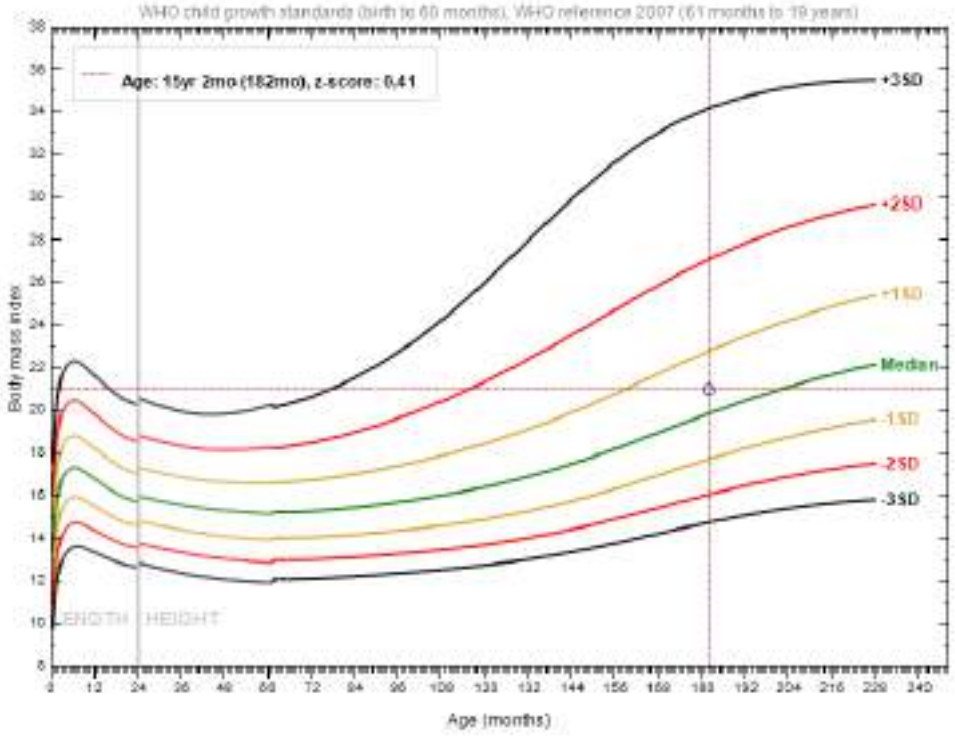
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

15 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia
Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 15yr 2mo (182mo), z-score: 0,15
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 15yr 2mo (182mo), z-score: 0,41
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**MARIA PAULA CASTRO HERRERA**				
Fecha de Valoración	**15/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**4/6/2007**		
Edad:	**14 años y 9 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**						
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**						
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**						
ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
47,7 kg	**164 cm**	**17,7T kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ -1 a ≤ +1	IMC adecuado para la edad
T/E	≥ -1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

MARIA PAULA CASTRO HERRERA de 14 años y 9 meses presenta estado nutricional ADECUADO según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **MARIA** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que NO ingiere productos de paquete,

comidas rápidas y otra clase de azucares regularmente. Realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal adecuada, no exhibe acumulación de grasa abdominal, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

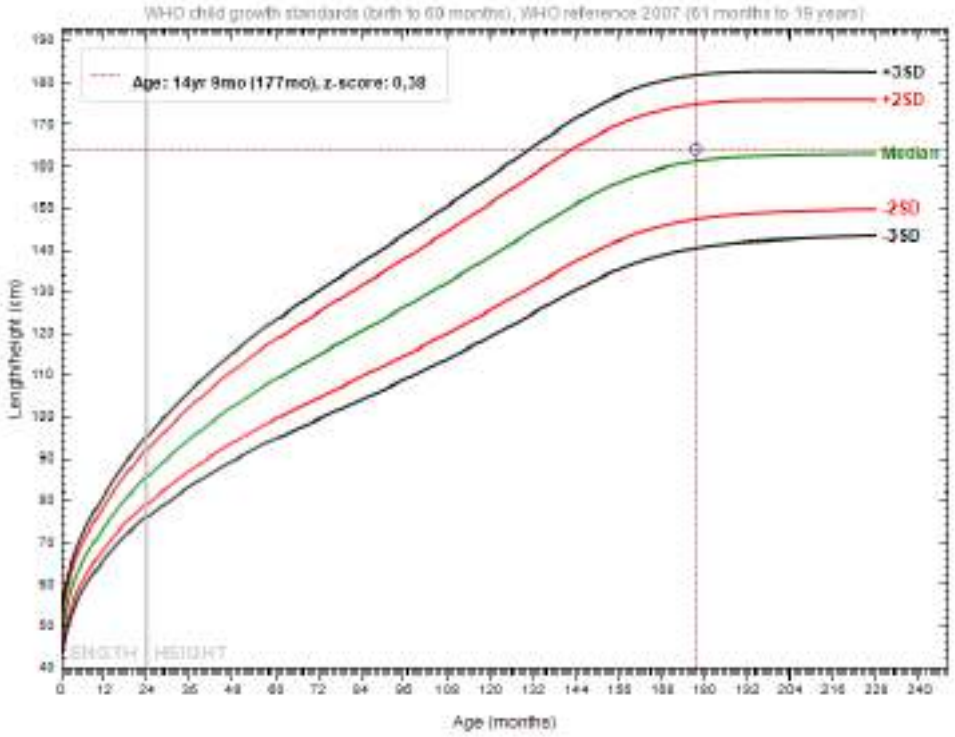
OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento de la adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

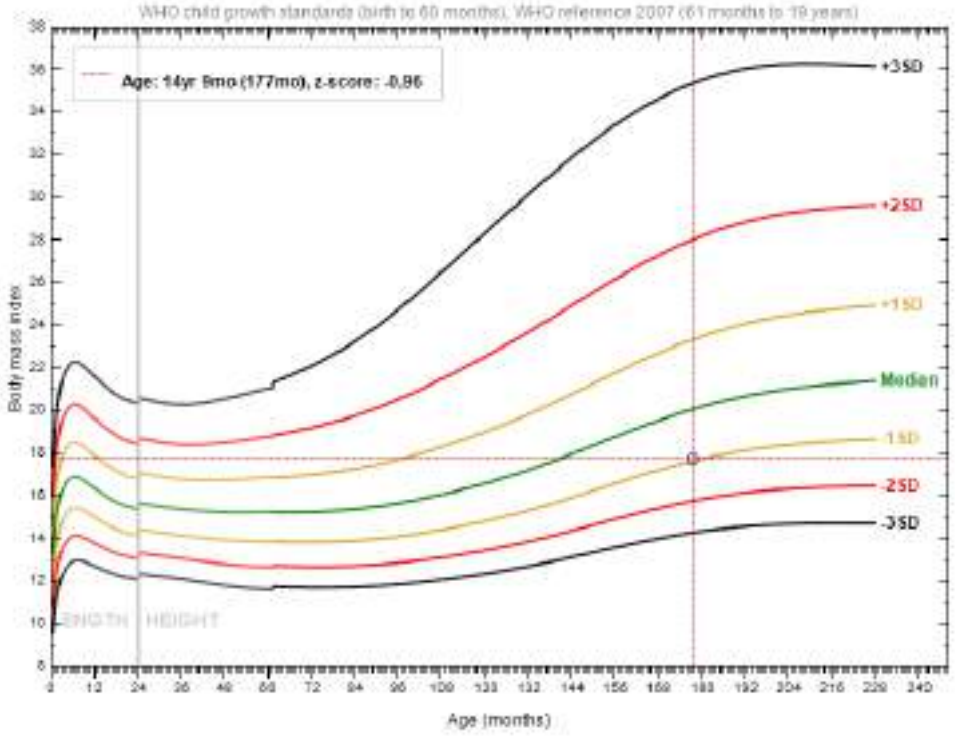
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

15 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia
Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 9mo (177mo), z-score: 0,38
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 9mo (177mo), z-score: -0,86
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	DANIELA QUIÑONES VELEZ				
Fecha de Valoración	10/03/2022	**Fecha de Nacimiento:**	21/05/2007		
Edad:	14 años y 9 meses	**Sexo:**	**M**	**F**	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	Ninguna enfermedad
Diagnóstico Médico:	No tiene diagnostico medico
Consumo de SPA:	No refiere consumo de SPA

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	No	**Hipertensión**	No	**Obesidad**	No	**Enf. Cardiovasculares**	No
Otros:	No						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	No	**Vómito**	No	**Constipación**	No	**Reflujo**	No
Otros:	No						

SIGNOS FÍSICOS	SI	NO
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		X
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		X
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		X
Labios: Deshidratados con grietas.		X
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		X
Dientes: Caries, sarro.		X
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		X
Músculo: Bajo tono.		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla	IMC
57,4 kg	151,5 cm	25 kg/m^2

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ +1 a ≤ +2	Sobrepeso
T/E	≥ -2 a ≤ -1	Riesgo de retraso en talla
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

DANIELA QUIÑONES VELEZ de 14 años y 9 meses presenta estado nutricional en sobrepeso según IMC para la edad y riesgo de retraso en talla para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **DANIELA** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso no saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, NO come verduras en cantidades apropiadas, indica que ingiere

productos de paquete y otra clase de azucares regularmente. No realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal saludable, exhibe acumulación de grasa abdominal leve, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento de la adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional hipo calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

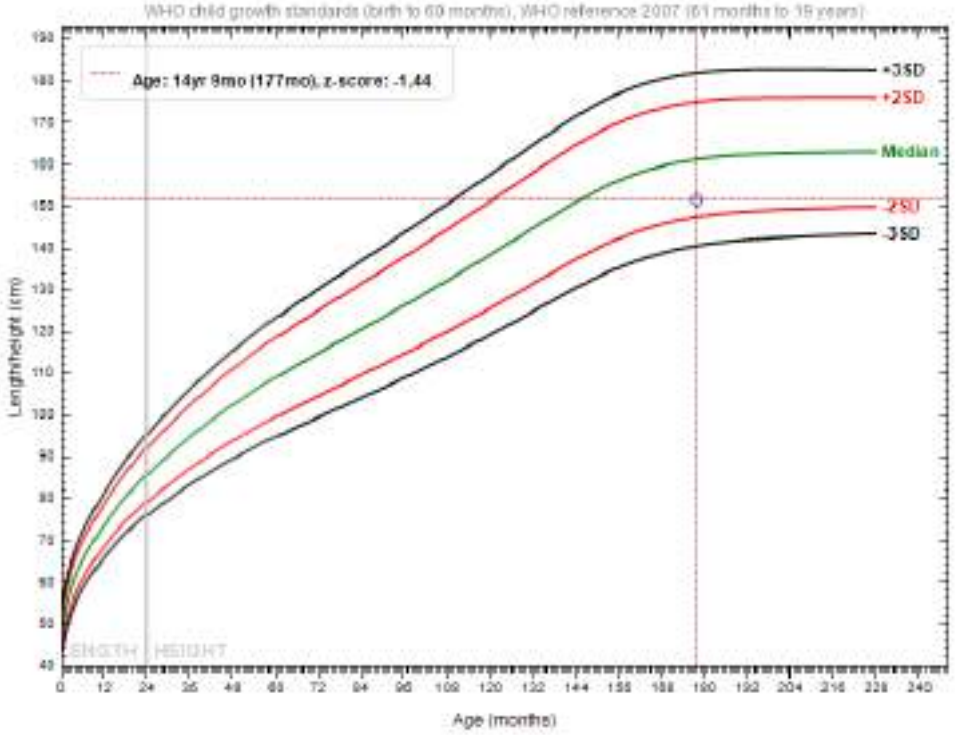
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

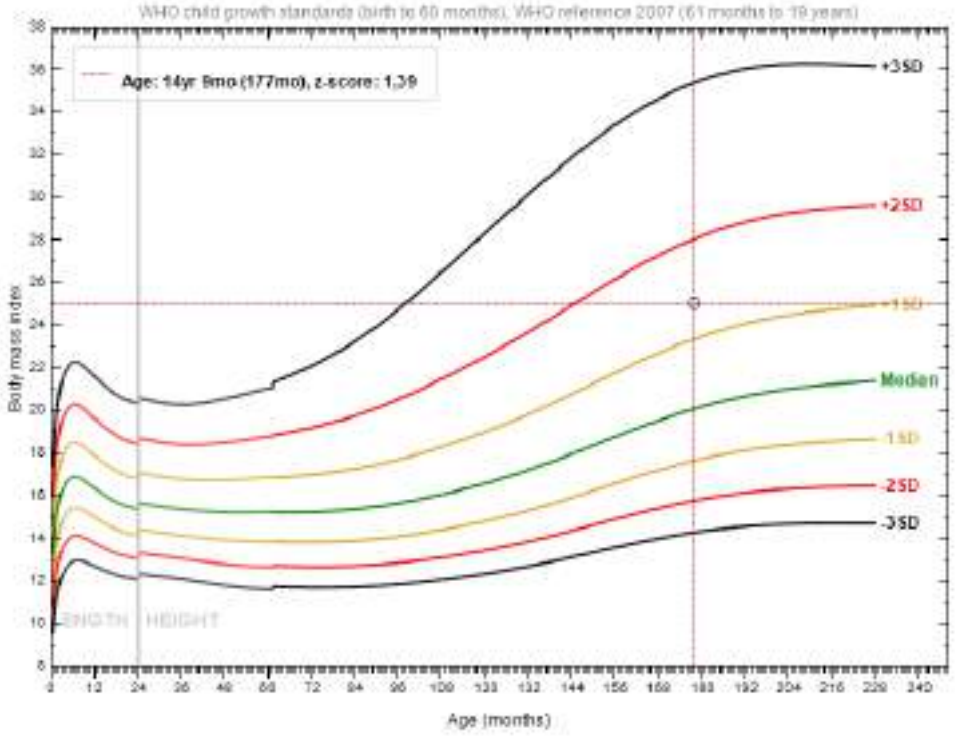
10 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 9mo (177mo), z-score: -1,44
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 9mo (177mo), z-score: 1,39
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**ISABELLA CRISTINA BARRERO SANCHEZ**				
Fecha de Valoración	**10/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**25/3/2008**		
Edad:	**13 años y 11 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
69 kg	**153,5 cm**	**29 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ +2 a ≤ +3	OBESIDAD
T/E	≥ -1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

ISABELLA CRISTINA BARRERO SANCHEZ de 13 años y 11 meses presenta estado nutricional en obesidad según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **ISABELLA** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso no saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, NO come verduras en cantidades apropiadas, indica que ingiere

productos de paquete, comidas rápidas y otra clase de azucares regularmente. No realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal grande, exhibe acumulación de grasa abdominal leve, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento de la adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional hipo calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

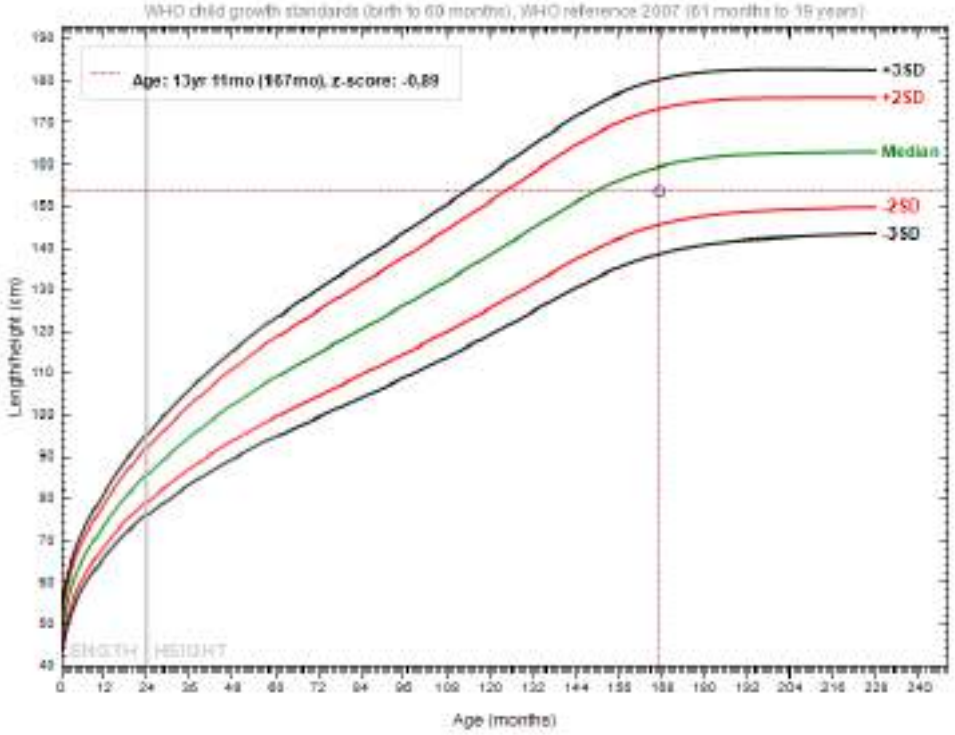
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

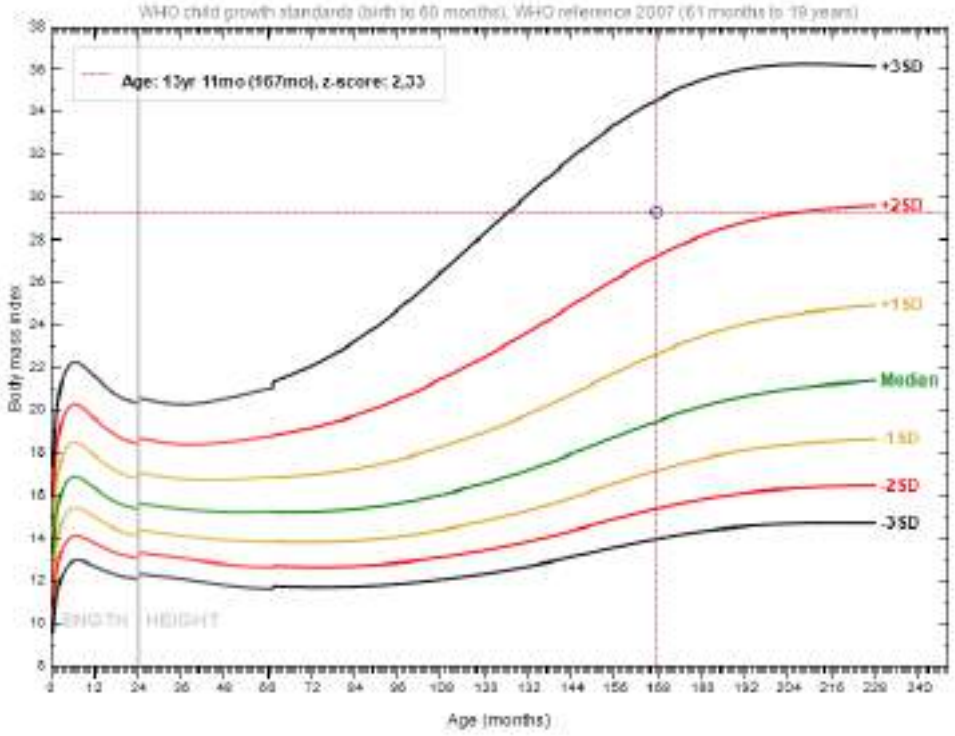
10 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 13yr 11mo (167mo), z-score: -0,89
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 13yr 11mo (167mo), z-score: 2,33
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**JUAN CAMILO PRADO CABRERA**				
Fecha de Valoración	**1/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**9/03/2005**		
Edad:	**16 años y 11 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
72 kg	**162 cm**	**27,4 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ +1 a ≤ +2	Sobrepeso
T/E	≥ -2 a ≤ -1	Riesgo de retraso en talla
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

JUAN CAMILO PRADO CABRERA de 16 años y 11 meses presenta estado nutricional en sobrepeso según IMC para la edad y riesgo de retraso en talla para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **JUAN** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso no saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que casi

no ingiere productos de paquete y otra clase de azucares. No realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal saludable, exhibe acumulación de grasa abdominal leve, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento del adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional hipo calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

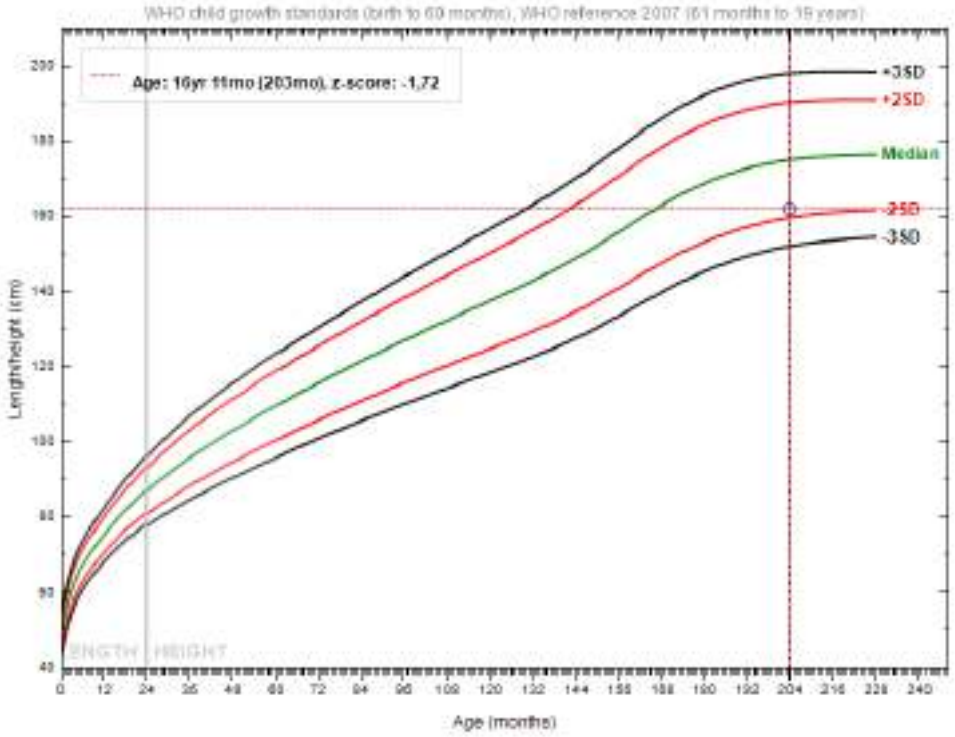
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

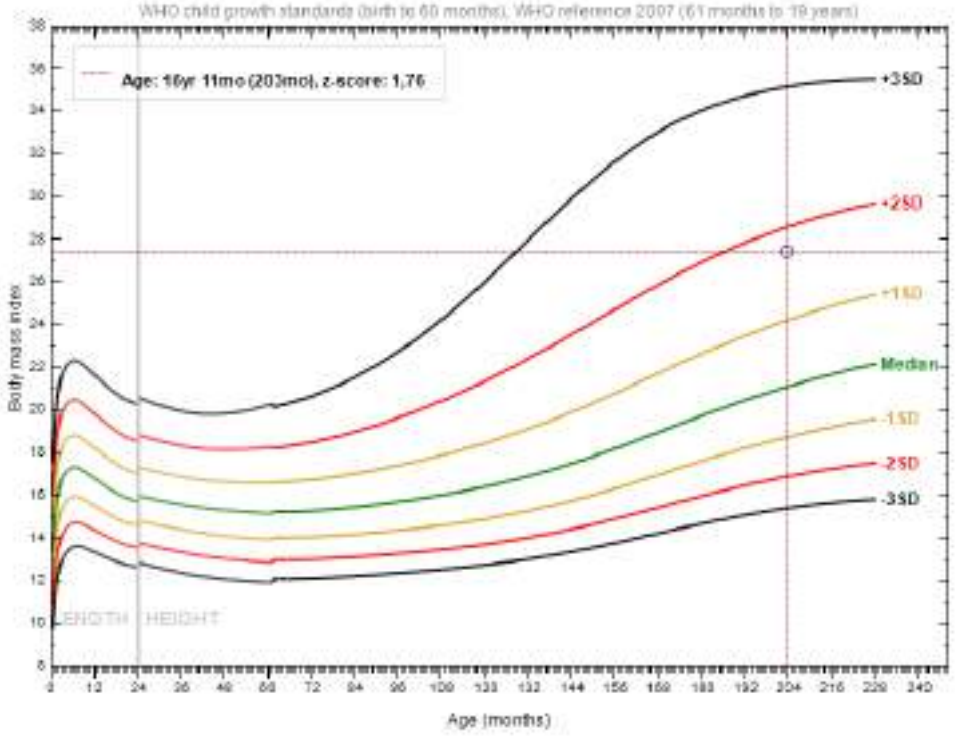
1 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 16yr 11mo (203mo), z-score: -1,72
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 16yr 11mo (203mo), z-score: 1,76
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**LAUREN VALENTINA BARRERO SANCHEZ**			
Fecha de Valoración	**10/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**	**24/8/2014**	
Edad:	**7 años y 6 meses**	**Sexo:**	**M**	**F**
				x

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**

ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
28 kg	**128,5 cm**	**17 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥ -1 a ≤ +1	IMC adecuado para la edad
T/E	≥ -1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

LAUREN VALENTINA BARRERO SANCHEZ de 7 años y 6 meses presenta estado nutricional en obesidad según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **LAUREN** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que ingiere

productos de paquete, comidas rápidas y otra clase de azucares regularmente. No realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal adecuada, no exhibe acumulación de grasa abdominal, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

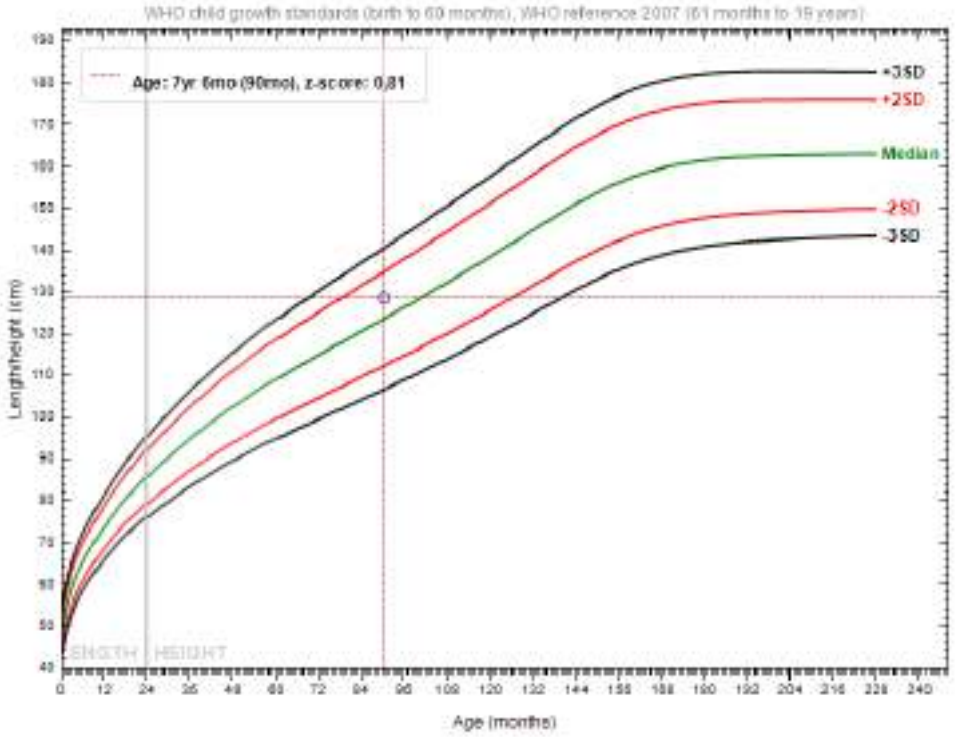
OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento de la niña durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

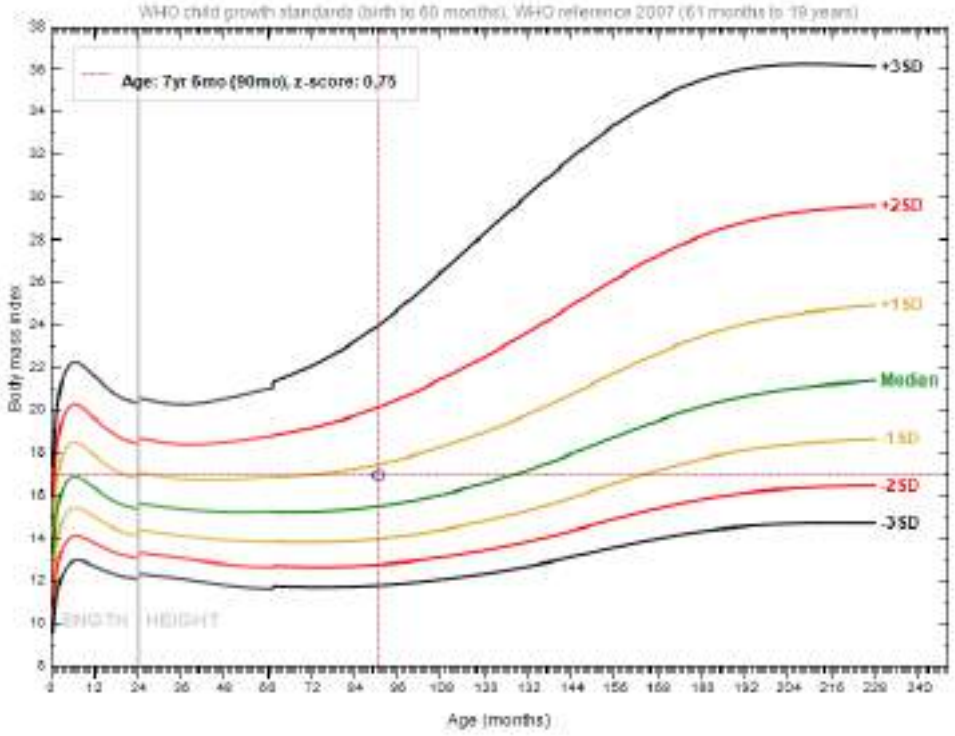
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

10 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia
Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 7yr 6mo (90mo), z-score: 0,81
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 7yr 6mo (90mo), z-score: 0,75
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	**SANTIAGO NOSCUE CUBILLOS**				
Fecha de Valoración	**1/03/2022**	**Fecha de Nacimiento:**		**21/12/2007**	
Edad:	**14 años y 2 meses**	**Sexo:**	**M**		**F**
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Antecedentes Personales:	**Ninguna enfermedad**						
Diagnóstico Médico:	**No tiene diagnostico medico**						
Consumo de SPA:	**No refiere consumo de SPA**						
ANTECEDENTES FAMILIARES							
Diabetes	**No**	**Hipertensión**	**No**	**Obesidad**	**No**	**Enf. Cardiovasculares**	**No**
Otros:	**No**						

3. INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS PRESENTES:

TRASTORNOS DIGESTIVOS							
Diarrea	**No**	**Vómito**	**No**	**Constipación**	**No**	**Reflujo**	**No**
Otros:	**No**						

SIGNOS FÍSICOS	**SI**	**NO**
Cabello: Frágil, despigmentación, escaso.		**X**
Piel: Sequedad, descamación, petequias.		**X**
Ojos: Infección pericorneal, palidez conjuntiva.		**X**
Labios: Deshidratados con grietas.		**X**
Lengua: Hipertrofia papilar, pálida.		**X**
Dientes: Caries, sarro.		**X**
Encías: Hipertróficas, sangrantes, gingivitis.		**X**
Músculo: Bajo tono.		**X**

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	**Talla**	**IMC**
40,5 kg	**160 cm**	**15,8 kg/m^2**

Clasificación antropométrica de niños y adolescentes de 5 a 17 años		
Indicador	**Desviación**	**Clasificación**
IMC/E	≥-2 a < -1	Riesgo de delgadez
T/E	≥ -1	Talla adecuada para la edad
Otros indicadores para clasificación antropométrica de niñas y niños menores de 5 años		
(P/T)	**N/A**	**---------**
(P/E)	**N/A**	**---------**

5. INFORMACIÓN SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS:

PREFERENCIAS, RECHAZOS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS			
Preferencias	**Rechazos**	**Intolerancias**	**Alergias**
Chuleta de cerdo	**No rechaza nada**	**No tiene intolerancias alimentarias**	**No tiene alergias alimentarias**

APETITO					
Bueno	**x**	**Regular**		**Malo**	
Motivo:					

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCIÓN						
Grupos/Alimentos	**SI**	**NO**	**Frecuencia**			
			Diario	**Semanal**	**Mensual**	**Ocasional**
Leche	**X**		**X**			
Queso o sustituto	**X**			**X**		
Carnes frías	**X**			**X**		
Huevo	**X**		**X**			
Carnes	**X**			**X**		
Harinas	**X**		**X**			
Leguminosas	**X**			**X**		
Frutas	**X**		**X**			
Verduras	**X**		**X**			
Grasas	**X**		**X**			
Azúcar	**X**		**X**			
Gaseosas	**X**			**X**		
Dulces	**X**		**X**			
Mecatos	**X**		**X**			

6. DIAGNÓSTICO/CONCEPTO NUTRICIONAL:

SANTIAGO NOSCUE CUBILLOS de 14 años y 2 meses presenta estado nutricional en riesgo de delgadez según IMC para la edad y talla adecuada para la edad según curvas de crecimiento contenidas en resolución 2465 del 2016, **SANTIAGO** exhibe durante la valoración inicial un rango de peso no saludable. En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los grupos de alimentos en general, come verduras en cantidades apropiadas, indica que casi no

ingiere productos de paquete y otra clase de azucares. Realiza actividad física de manera frecuente. Físicamente se le ve con cabello adecuado, piel hidratada, dientes y labios sanos, así como contextura corporal saludable, no exhibe acumulación de grasa abdominal leve, no refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas, tiene excelente apetito, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ningún tipo.

7. PLAN DE ACCION

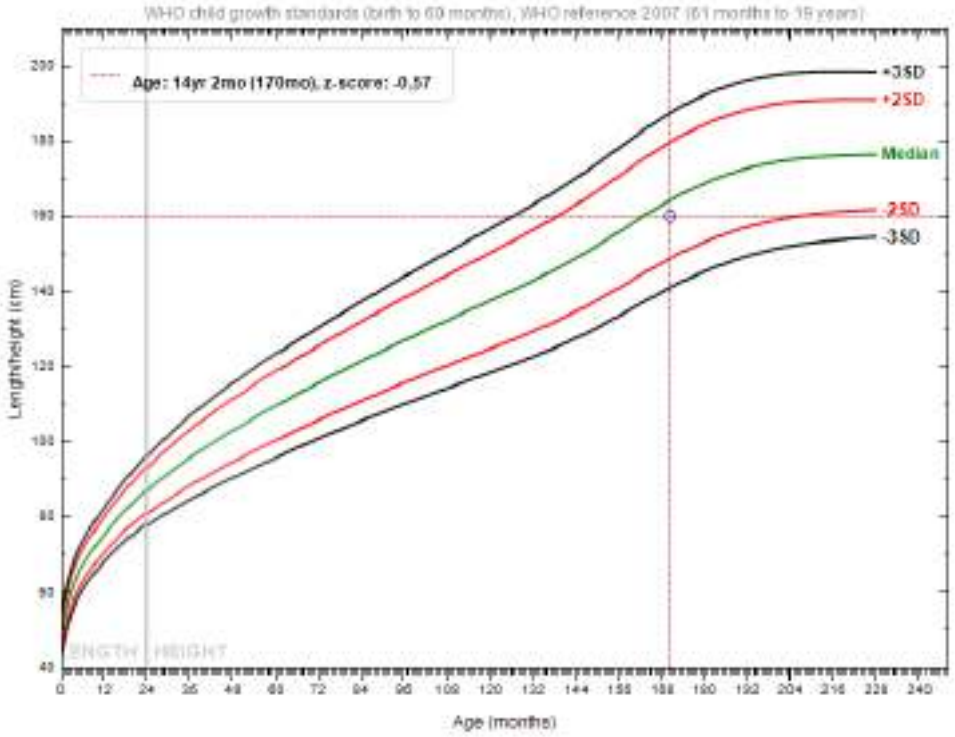
OBJETIVO	Asegurar el buen desarrollo y crecimiento del adolescente durante su tiempo en el hogar de paso.
ACCIONES	Proveer alimentación institucional hiper calórica según minuta establecida
TIEMPOS DE VERIFICACION	Se recomiendan controles trimestrales

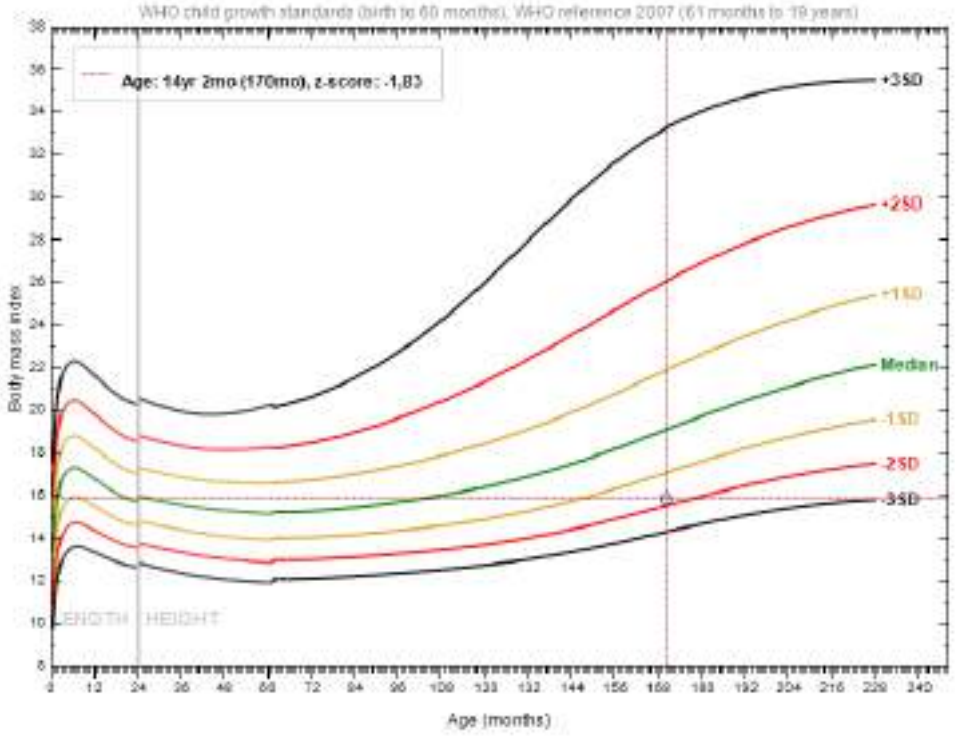
8. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL:

1 de junio de 2022

Gessiel Esteban Castro Valencia
Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Beneficiario


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 2mo (170mo), z-score: -0,57
+3SD
+2SD
Median
-2SD
-3SD
Length/height (cm)
LENGTH / HEIGHT
Age (months)


WHO child growth standards (birth to 60 months), WHO reference 2007 (61 months to 19 years)
Age: 14yr 2mo (170mo), z-score: -1,83
+3SD
+2SD
+1SD
Median
-1SD
-2SD
-3SD
Body mass index
LENGTH / HEIGHT
Age (months)

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año
25	02	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Adivina la Pelicula."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara Barrios	11	Sara A.B.C.
2	Maite Barrios	8	Maite Andrea Barrios C.
3	Samuel concha	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Mediante Fichas jugamos a adivinar la Pelicula
- ahorcado de Peliculas animadas
- realizamos pintura sobre mandalas
- Pelicula infantil "transilvania"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
25	02	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Pelicula "estrellas en la tierra" Buzón de sugerencias

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra ramos	11	sara A.B.C
2	Maite andrea ramos	8	maite andrea Ramos
3	Samuel david Concha	3	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Proyección de la pelicula
- Resumen de lo aprendido
- Reflexión grupal del tema visto

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
26	Feb	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Juegos de rol. "

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara Barrios	11	• Sara A. B. C.
2	Maite Barrios	8	Maite Arorca Barrios C.
3	Samuel concha.	3	• No Firmo
4	Santiago Nosue cubillos	14.	X santiago nosoue

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- durante la mañana los NNIA realizan juegos de mesa
- triki, ahorcado y dibujo libre.
- Organizamos biblioteca "JUMANJY"
- Pelicula animada "Frozen"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
26	02	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juego de preguntas de Cultura general"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra bamos	11	Sara A.B.C
2	Maite andrea bamos	8	maite Andrea Bamos Calderon
3	Santiago noscue cubillos	14	Santiago noscue cubillos
4	Samuel david Caudia	8	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se formulan preguntas y en parejas participan el que diga la respuesta errada pulsa el boton del coreplash y le Cae espuma Comestible en la Cara.
- Juego de parques

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año
27	02	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Amor por el hogar"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel cancha	3	No Firma
2	Maite Barrios	8	Maite Andreak Barrios C.
3	Sara Barrios	11	Sara A.B.S
4	Santiago Nosove C.	14	Santiago Nosove

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Durant la mañana realizamos trabajos de aseo
- cada una realiza aseo a su dotación
- Peliculas "Jurasic Park"
- Juegos de mesa

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año
27	02	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Importancia del Aseo"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra barnas	11	Sara A.B.C.
2	Maite andrea barnos	8	maite Andrea Barnios Calderon.
3	Santiago nosque Cobillos	14	santiago nosque cobillos
4	Samuel david concha	3	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se les explica la importancia del aseo personal
- ven series animadas (tom y jerry)
- juego de mesa (uno)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
28	02	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Estilos de Vida Saludables"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra barros	11	Sara A.B.C
2	Maite andrea barros	8	Maite Andrea Barrios C.
3	Samuel david concha	3	
4	Santiago noscue	14	santiago noscue

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les explica los diferentes estilos que existen para llevar una Vida Saludable.
- Se elabora una Canasta con alimentos Saludables

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
28	Febrero	2023	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Hábitos no saludables"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago Narvaez	19	Santiago Narvaez
2	Sara Barrios	11	Sara A.B.G
3	Maite Barrios	8	Maite Andrea Barrios
4	Samuel Sanchez	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizamos lista de habitos 'No' saludable
- se explica el ¿por que? son habitos inadecuados
- 'TV' Video sobre el tema
- Pelicula Tiburon

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
01	Marzo	2022.	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Vida saludable. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara Barrios	11	xsara A.B.C
2	Maitea Barrios	8	xmaitea Andrea Barrios G.
3	Santiago Noscue	14	x Santiago noscue.
4	Samuel. concha	3.	x No firma.
5	Juan camilo Prado	16.	xJuan camilo prado

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con una rutina de ejercicios de 30 mnts/.
- continuamos con un video educativo sobre la vida Sana.
- Manualidad
- Pelicula animada " "

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año
01	Mayo	2022.

Hora	
Inicio	Fin
02:00	09:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Higiene Personal "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel cuchia	3	. No Firma.
2	Sara Barrios	11	• Sara A.B.C
3	Maite Barrios	8.	maite andrea Barrios C.I
4	Santiago Nosove	14	• santiago nosove
5	Juan camilo Prado	16.	•

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se habla de la importancia del higiene Personal, de como conservarla y Prevenir enfermedades
- Se realiza una manualidad donde se aprendera a cepillarnos.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
02	Marzo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Alimentación balanceado"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel Concha	3	no Firma
2	Sara Barros	11	sara A.B.C
3	Maite Barros	8	Maite Andrea Barros Cald
4	Santiago Nascue	14	santiago nascue cuebillos
5	Juan Camilo Prado	16	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les explica la importancia de una alimentación balanceado, que es, y cuales son los alimentos que nos ayuden a mantener una buena salud

- tv, Videos sobre el tema

- actividades Pedagogicas

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
02	Marzo	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Alimentación balanceada. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara Barrios	11	Sara A.B.C.
2	Maite Barrios	8	maite Andrea Barrios Calderon
3	Samuel concha	3	se
4	Santiago Nosive	14	Santiago nosive
5	Juan camilo Prado.	16	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con video documentas sobre "obesidad"
- cuestionario sobre alimentos perjudiciales
- sopa letras cadena alimenticia
- dibujo libre

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
03	Marzo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Actividad Fisica - ejercicios"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara barros	11	sara A.B.C
2	Mate barros	8	Mate Andrea Barrios Calderon
3	Santiago Nascue	14	Santiago nascue
4	Samuel Concha	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza estiramiento
- Se incluyen juegos aerobicos en la actividad del dio

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
03	Mayo	2022	03:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Refuerzo sobre alimentación"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago Nosove	14	Santiago Nosove Cubillos
2	Sara Barrios	11	Sara A.D.C
3	Maite Barrios	8	Maite Antonia Barrios Ospino
4	Samuel Concha	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con un taller evaluativo sobre la alimentación
- Crucigrama y laberinto del tema
- Cuestionario de Problemas nutricionales.
- Documental "Niños de la calle"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para una Vida Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
09	Mayo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Juegos de agilidad mental

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara Barios	12	Sara A.B.C
2	Santiago Nosque	14	santiago nosque
3	Maite Barios	8.	Maite Andrea B. C.
4	Samuel cardu	3.	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se Juega Domino, Parques, Preguntas y respuestas
- Juegos de memoria
- Crucigramas realizan los niños
- y Por ultimo un Rompecabezas

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
04	Mayo	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Alimentos Perecederos y no Perecederos

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Maite Banics	8	*Maite Andrea Ba C.
2	Santiago Nosem	*	santiago nosque cubillos
3	Sara Banics	11	*Sara n.B.C
4	Samuel cuacha	8	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Documental educativo
- juego en preguntas
- actividad recreativa
- película niños.

Buzón Sugerencias

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
05	Marzo	2022	04:00	03:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Embellecimiento de nuestros espacios

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Flaile barrios	8	Maite Andrea Barrios C
2	Santiago Noseda	14	Santiago noscue
3	Sara barrios	11	Sara A. B. C
4	Samuel cuadra	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les explica la importancia de mantener nuestros espacios limpios
- cada niño organiza su cuarto.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
05	Mayo	2022.	08:00	09:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Conociendo mis responsabilidades "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago Nosue.	14	Santiago cubillos
2	Sara Barros	11	Sara A. B. C
3	Maite Barros	8	Maite A. B. C.
4	Samuel Cuadra	3.	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Recibimos lista de responsabilidades
- cada uno recibio su propia lista
- realizamos lo anotado
- "TV"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
06	Mayo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Actividad libre"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago Nasive	14	santiago cubillos
2	Sara Barros	11	Sara A. BaC
3	Maite Barros.	8	Maite Antrea D. C.
4	Samuel cuadros	3	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da varias opcones como ver televisión. Juegos de mesa, manualidades, o jugar. ellos escojen la que mas le gusta y la realizan

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
06	Marzo	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Juegos de mesa

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago Nosse	14	santiago cubillos
2	Sara Barios	11	Sara A.B.C
3	Maite Barios.	8	maite Abrea Barrios C.
4	Samuel cuncha	3	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Jugamos jugando tio rico
- acertijos con palos en puerta
- videos musicales
- Tv libre

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PERA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Dia	Mes	Año
07	03	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Derechos y Deberes"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra barros	11	Sara A. B. C
2	maite andrea barros	8	Maite Andrea Barrios C.
3	Santiago noscue Cubillos	14	Santiago noscue
4	Samuel david Concha	3	Samuel David Concha

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- por medio de explicación conocen los derechos y deberes
- Dictado.
- Manualidad (flor como tarjeta)
- Actividad física. por 10 minutos

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	03	2022	0.200	4.00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Habitos de Sueño reparador"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra barros	11	Sara A.B.C
2	Maite andrea barrios	8	maite Andrea Barrios C.
3	Samuel david concha	3	No Firma
4	Santiago Noscue	14	santiago noscue

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se habla del tema. Se les explica lo que se debe y no hacer Para lograr un buen descanso.

- Realizan actividad Pedagogicas teniendo en cuenta los Pasos Para conciliar el Sueño

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para una vida mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE PALMIRA

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
08	03	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Derecho a la educación"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra ramos	11	sara A.B.C
2	Maite ~~andrea~~ ramos	08	maite Andrea Barrio C.
3	Santiago nosque ceballos	14	santiago nosque ceballos
4	Samuel david Concha	3	nº Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- por medio de laminas. identifican el derecho y el deber con la educación.
- pelicula creciendo en derechos
- Recorta y pegan los derechos y deberes

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
08	03	2022	02:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Reconocimiento de los derechos"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sara alexandra bonilla	11	Sara A.B.C
2	Maite andrea bonilla	08	maite A.B.C
3	Santiago Nascue Cubillos	14	santiago nascue
4	Samuel david concha	03	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes juegos como. Se les da una acción ellos tendran que desifrar que derecho es
- cambo de roles.

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
09	03	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Enfoque diferencial

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Daniela	14	Daniela Quiñonez v.o.v
2	Santiago nosove Cobillos	14	santiago cubillos
3	Sara alexandra	11	Sara A.B.C.
4	lauren valentina	7	Laura
5	maite andrea	8	Maite Andrea Barrios
6	Isabela Cristina	14	Isabela Cristina Banseo Sanchez
7	Samuel david concha	3	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Exposición sobre enfoques
- Dibujo sobre el tema
- Dinamica

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
09	03	2022

Hora Inicio	Fin
2:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"lúdico"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Maite barrios	8	Maite Anlxca Barrios C.
2	Sara barrios	11	Sara A.B.C
3	Santiago Noscue	14	santiago cubillos
4	Samuel concha	3	No firma
5	Daniela quinonez	14	Daniela Quinonez
6	lauren Valentina barrero	7	Lauren
7	isabella cristina barrero	13	Isabella cristina barrero sanchez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizaron juegos con aprendizaje significativos
- bailoterapia

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
10	03	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Actividad fisica"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Santiago noscue cubillos	14	santiago cubillos
2	sara alexandra barrios	11	sara A.B.L
3	Maite andrea barrios	8	maite Andrea Barrios Calder
4	Daniela quiñones	14	Daniela QUIÑONEZ SV
5	laurén valentina barrero	7	L V E
6	Isabella Cristina barrero	13	Isabella cristina barrero sanchez
7	Samuel david Concha	3	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Mesa Redonda "Actividad fisica"
- Clases de deportes y para que nos sirve.
- Manualidad en palitos de helado y foami.

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
10	03	2022

Hora	
Inicio	Fin
02:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Tecnicas de relajación

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel david concha	3	No Firma
2	Sara alexandra barrios	11	Sara A.B.C
3	Maite andrea barrios	8	Maite andrea barros C
4	Daniela quiñones	14	Daniela Quiñonez. V
5	Isabela barrero	13	Isabela cristina barrera sanchez
6	lauren barrero	7	L B a e n b a r r e

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes tecnicas como son
- Respiración Profunda
- Meditación
- Musicoterapia
- Aromaterapia

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
11	03	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Pelicula zipi zape del capitan y la isla"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Daniela quiñonez	14	DANIELA QUIÑONEZ VELEZ
2	isabella cristina barrero	13	[illegible]
3	Sara alexandra barrios	11	sara A.B.C
4	laura valentina barrero	7	L & V ♥
5	maite audrea barrio	8	maite Andrea Barrio Calderon
6	Samuel david Conchq	3	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Ven pelicula sobre el valor de la familia
- Reflexión
- Coloreado mandalas

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
11	Marzo	2022	02:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"manualidades"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel concha	3	
2	Sara Barrios	11	Sara A.B.C
3	Maite barrios	8	maite Andrea Barrios
4	Isabela barrero	12	Isabelacristinabarrero sanchez
5	lauren barrero	7	Lauren
6	Daniela quiñonez		Daniela Quiñonez ✓

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Se realizan manualidades con diferentes materiales como: cartón cartulina, lana, y Palitos

- los menores realizan diferentes figuras.

Escaneado con CamScanner

Día	Mes	Año
12	03	2022

Hora Inicio	Fin
9 am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Aseo del hogar"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Lauren valentina barrero		Lauren
2	Isabella Cristina barrero	13	Isabella cristina barrero sanchez
3	Daniela Quiñonez	14	Daniela Quiñonez Ochoa
4	Samuel david Concha	3	no firman

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los amenores realizán el aseo de las areas comunes
- los nula participán de la actividad embelleciendo sus espacios.
- Escuchán musica y juegan con sus pares

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
12	03	2022	02:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"tarde de Peliculas

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	lauren Valentina barrero	7	Lauren
2	isabela barrero	13	Isabela barrero
3	Daniela quiñonez	14	DANIELA QUIÑONEZ
4	samuel concha	3	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- las menores Ven Peliculas con aprendizaje significativo

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nuevo Mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
13	03	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Actividad libre y aseo general"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Isabella Cristina barrero	13	Isabella cristina barrero s.
2	Daniela Quiñonez	14	Daniela quiñonez V
3	Samuel david concha	3	samuel david Co
4	Lauren valentina barrero	7	L N + E h

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Los menores pasan el tiempo en la sala viendo tv y haciendo coreografía de tiktok y [illegible] el salón
- Lavan su ropa

Ingresa el menor juan arango vidal.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nuevo Mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
14	03	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Sexualidad – Prevencion

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel concha	3	No Firman
2	Isabella Cristina B.	13	Isabella cristina barrero S.
3	Daniela Quiñones	14	X Daniela quiñones 2.V
4	Lauren Valentina B	7	X Lauren
5	Juan orango Vidal	4.	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- dialogamos sobre el T.S
- realizamos plan de prevencion de E.T.S.
- cada niño de su aporte
- Video educativo.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA NAVIDAD MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
19	03	2022

Hora Inicio	Fin
2 Pm	4 Pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Métodos Anticonceptivos

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel david concha	3	
2	Daniela quiñonez	14	Daniela Quiñonez
3	Laura Valentina barrero	7	
4	Isabella Cristina barrero	13	Isabella Cristina barrero Sanchez
5	Juan Jose arango	9	
6	Sebastian jaramillo	15	Sebastian Jaramillo Campos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se explica a los nn/a la importancia de los métodos anticonceptivos.
- .
- ingresan las menores Maria paula Castro y Sol milagros yepes a las 3:37 pm

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Una Vida Mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
15	Mayo	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Proyecto de vida.

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Samuel David cuchia	3	No Firma
2	Daniela Quiñonez	14	Daniela Quiñonez
3	Laurent Barrero	7	X Laurent
4	Isabella Barrero	14	Isabella barrero sarria
5	Sebastian Jaramillo	15	Sebastian Jaramillo
6	Maria Paula Castro	14	Maria Paula Castro
7	Sol milagros	3	No Firma
8	Juan Jose arengo.	4	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- realizamos arbol de la vida
- dibujo libre
- pelicula drama

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
15	03	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manualidades"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Daniela quiñonez	14	Daniela Quiñonez
2	Isabella Cristina barrero	13	Isabella cristina barrero S.
3	Lauren valentina barrero	7	Lauren
4	Sebastián Jaramillo	15	Sebastian Jaramillo Lopez
5	Juan jose arango	4	No firma
6	Hana paula castro	14	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Los niños menores de 7 años realizán decorado con papel rasgado, utilizando la tecnica del rasgado.
- Cajas de Cartulina.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
16	Mayo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Trabajo Infantil"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Isabella Barrero	13	• Boda sistiva y bonita Sa
2	Valentina Barrero	7	• Lo ve
3	Sebastian Jaramillo	15	XSebastian Jaramillo
4	Juan Jose arroyo	4	• no Firma
5	Maria Paula castro	14	
6.	Sol Yepes	3	• no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se proyecta video documental sobre el trabajo infantil.
- desarrollamos taller evaluativo sobre el tema
- dibujo alusivo al trabajo infantil.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nueva Vida

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día Fin	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
16	03	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Inventario de la vida"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sebastián jaramillo	15	Sebastian Jaramillo Campos
2	Isabella Cristina Barrero	13	Isabella Cristina Barrero Andrés
3	Maria paula Castro	19	
4	Juan José Arango	9	
5	Sol milagros yepes	3	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se relata el concepto de misión y visión
- Rueda de preguntas el inventario de mi vida.
- Arbol de
-

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar para una nueva vida mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
17	Marzo	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Construyendo mi Proyecto"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sebastian Jaramillo	15	Sebastian Jaramillo Ganes
2	Maria Paula castro	14	
3	Isabella Barrero	13	Isabella Barrero
4	Juan Jose arango	3.	NO Firma
5	Sol milagros Yepez	3.	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se realiza dialogo sobre como se construye un proyecto de vida
- cada uno realizo un plan a futuro
- Pelicula para adolescente "Mi vida a los 17"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA NAVIDAD MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
17	03	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Orientación vocacional

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Mary Paula Castro	14	
2	Sebastian Jaramillo	15	Sebastian Jaramillo Campos
3	Sol milagros yepes	9	No Firma
4	juan jose arango	4	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Cuadro Comparativo sobre profesiones que quisieran ejercer VS NO les gustaría ejercer
- los menores de 5 años realizán afianzamiento de la motricidad fina con papel crepe.

Escaneado con CamScanner


a
b
c
d
e









































ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114821567
NOMBRES	DANIELA
APELLIDOS	QUIÑONES VELEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	23/01/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:02:25	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114544026
NOMBRES	ISABELA CRISTINA
APELLIDOS	BARRERO SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	14/09/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/15/2022 11:55:12	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1105363643
NOMBRES	JUAN CAMILO
APELLIDOS	PRADO CABRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCO VALLE DE LA GENTE"	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:05:20	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1110303913
NOMBRES	JUAN JOSE
APELLIDOS	ARANGO VIDAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	20/09/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:08:36	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114550028
NOMBRES	LAUREN VALENTINA
APELLIDOS	BARRERO SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	24/08/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:04:08	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1025323823
NOMBRES	MARIA PAULA
APELLIDOS	CASTRO HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	FACATATIVA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	31/01/2012	30/11/2019	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:10:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114543887
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	NOSCUE CUBILLOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	02/04/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:07:00	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114000518
NOMBRES	SEBASTIAN
APELLIDOS	JARAMILLO CAMPOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	15/07/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:11:37	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1029297313
NOMBRES	SOL MILAGROS
APELLIDOS	YEPES CASTRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	16/07/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2022 12:09:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ANEXO 6

SALUD

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ASISTENCIAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN EL ÁREA PROTEGIDA.
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA, EN ADELANTE GRUPO EMI S.A.S

CONTRATO No.:	
CONTRATANTE:	**FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR**
NIT:	900 828.141-1
REPRESENTANTE LEGAL:	**JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS**
IDENTIFICACIÓN:	1.113.634.967 de Cali
DIRECCION:	CALLE 30 No 33-52 PALMIRA
TELEFONO:	2832570
CIUDAD:	PALMIRA
RESPONSABLE SOLICITUD SERVICIO:	**JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS**
DIRECCIÓN AREAS PROTEGIDAS.	CALLE 30 No. 33-52 PALMIRA
HORARIOS ÁREAS PROTEGIDAS:	24 HORAS DEL DIA.
DIAS ÁREAS PROTEGIDAS	365 DIAS DEL AÑO.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	DESDE EL 21 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021 HASTA EL 20 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022;
RENOVACIÓN DEL CONTRATO.	AUTOMÁTICA POR UN AÑO:
INCREMENTO DE LA TARIFA	CADA AÑO A PARTIR DEL 01 DE ENERO;
CONTRATISTA:	**GRUPO EMI S.A.S.**
NIT:	811.007.601-0
REPRESENTANTE LEGAL:	**DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS**
IDENTIFICACIÓN.	29.687.795 DE PALMIRA
DIRECCIÓN.	CALLE 6 No.5C-80 CC. COSMOCENTRO LOC 401
TELÉFONO:	653 04 04
CIUDAD:	CALI

Entre **EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA**, sociedad mercantil, domiciliada en Medellín, capital del departamento de Antioquia, identificada con el NIT 811.007.601-0, que para todos los efectos se denominará **GRUPO EMI S.A.S**; y por la otra **EL CONTRATANTE** que figure en este documento, se ha celebrado un **CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ASISTENCIAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN EL ÁREA PROTEGIDA**, el cual se regirá por lo dispuesto en este documento.

DEFINICIONES:

CONTRATO: el presente documento que suscribe GRUPO EMI S.A.S, con el Contratante por medio del cual se regulan los derechos y las obligaciones de las partes

EMERGENCIAS: Se entenderá por emergencia aquellos casos de alteraciones graves de salud, donde hay riesgo real de perder la vida, órgano o función como: Infarto agudo, politraumatismos, accidente cerebro vascular, edema agudo del pulmón, hemorragia digestiva severa, heridas, quemaduras, amputaciones, intoxicaciones, explosiones, entre otros

LÍNEA DE ASESORÍA TELEFÓNICA: Es el servicio a través del cual El CONTRATANTE, podrá contar con asesoría telefónica sobre el manejo de situaciones médicas, más no es un servicio de consulta médica.

PACIENTES: Personas que reciben el servicio de GRUPO EMI S.A.S, por presentar una situación de emergencia o urgencia en el área protegida. El PACIENTE no se entiende como un usuario, en los términos de los contratos de ambulancia prepagada que celebra GRUPO EMI S.A.S, pues no se entiende afiliado al plan de área protegida, en la medida en que no se le cobra una cuota mensual o reiterada, ni se le expide un carné de atención. Simplemente tiene derecho al servicio aquí pactado con El CONTRATRANTE siempre que se den las situaciones para ello.

URGENCIAS: Se entenderá por urgencias aquellos casos de alteraciones graves de salud donde hay riesgo menor y potencial de perder la vida, órgano o función como hipertensión, crisis asmáticas, traumatismos menores, quemaduras leves intoxicaciones de menor severidad, entre otros

CLÁUSULAS CONTRACTUALES:

CLÁUSULA 1. PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO:

1.1. GRUPO EMI S.A.S, se obliga para con El CONTRATANTE, a prestar el servicio de atención de EMERGENCIAS y URGENCIAS a toda persona que se encuentre dentro del en el área protegida, ubicadas en la(s) dirección(es) señaladas en la Cláusula 17 del CONTRATO o mediante anexos al CONTRATO, en los horarios y días señalados en la misma forma.

CLÁUSULA 2. OBLIGACIONES DE GRUPO EMI S.A.S:

2.1. GRUPO EMI S.A.S se obliga para con El CONTRATANTE a prestar únicamente los servicios de EMERGENCIA y URGENCIA a las personas que se encuentren en el área protegida durante los días y horarios convenidos en los términos y condiciones señalados en este CONTRATO

2.2. GRUPO EMI S.A.S se obliga a prestar el servicio contratado de acuerdo con requerimiento telefónico del empleado de EL **CONTRATANTE**, responsable de dicha solicitud, y/o la persona que por escrito sea designada por El CONTRATANTE, para tales efectos.

CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

3.1. El CONTRATANTE se obliga para con GRUPO EMI S.A.S a pagar oportunamente la tarifa en los términos y condiciones establecidos en el CONTRATO.

3.2. Dar información veraz y estadística sobre los flujos de personas que permanecen en el área protegida durante el día bien por permanecer allí la mayor parte del tiempo o bien porque circulan en dicha área en forma intermitente.

3.3. A solicitar el servicio sólo para aquellos servicios contratados.

CLÁUSULA 4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO E INTERVENCIÓN DE GRUPO EMI S.A.S:

4.1. El servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS en área protegida comprende la atención prehospitalaria de todo tipo de crisis que pongan en riesgo la vida El servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS incluye:

(a) Tratamiento de la crisis del PACIENTE hasta que la misma haya sido superada por parte de médicos, asistidos por personal técnico auxiliar y disponiendo de unidades móviles provistas de los equipos, instrumental y medicamentos necesarios; y

(b) El traslado del PACIENTE al establecimiento médico asistencial para el tratamiento posterior a la EMERGENCIA o URGENCIA, si a criterio del médico o personal de salud de GRUPO EMI S.A.S dicho traslado es necesario.

4.2. Estos servicios se prestarán por GRUPO EMI S.A.S. para cada caso concreto desde que el servicio sea requerido hasta que la crisis haya sido superada y el PACIENTE se encuentre en condiciones de valerse por sí mismo sin necesidad de asistencia médica o hubiere sido trasladado y recibido en una Institución Prestadora de Servicios de Salud, para la atención de su patología. A partir del momento en el cual el PACIENTE supere la situación de salud y se encuentre en condiciones de valerse por sí mismo sin necesidad de asistencia médica, permanecer en el área protegida o se le reciba por una IPS, cesa toda obligación de GRUPO EMI S.A.S, frente a EL CONTRATANTE y frente al PACIENTE.

CLÁUSULA 5. DESIGNACIÓN DE LA IPS RECEPTORA DEL PACIENTE:

5.1. La designación de la Institución Prestadora de Servicios de Salud que reciba al PACIENTE es responsabilidad de éste o de la Entidad de la Seguridad Social, (EPS, ARL) o de la entidad aseguradora o de medicina prepagada a la cual se encuentre afiliado, pero en ningún caso será responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 6. NÚMERO DE SERVICIOS CONTRATADOS:

6.1. Los servicios de EMERGENCIA y URGENCIA médica comprenden un número ilimitado de requerimientos asistenciales, siempre que sean motivados por crisis agudas, cumplan con las definiciones establecidas en este CONTRATO, y se presenten dentro del ámbito geográfico y temporal pactado en este CONTRATO. La definición sobre estos aspectos se hará por el persona. de salud de GRUPO EMI S.A.S a quien se le requiera y/o atienda el servicio.

CLÁUSULA 7. CARACTERÍSTICAS DEL TRASLADO:

7.1. El servicio de traslado que brindará GRUPO EMI S.A.S. será el que resulte como consecuencia directa, inmediata y necesaria del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS pre-hospitalarias. La definición de si el PACIENTE debe ser trasladado o no, será tomada por el personal de salud de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 8. EXCLUSIONES DEL SERVICIO:

8.1. Las partes aclaran que los únicos servicios contratados, salvo acuerdo escrito y expreso en contrario son los de servicio asistencial de EMERGENCIAS, URGENCIAS y LÍNEA DE ASESORÍA TELEFÓNICA en área protegida, en los términos anteriormente señalados, por lo cual, cualquiera otro servicio diferente, se encuentra excluido así no haya sido señalado expresamente como excluido. En todo caso, salvo acuerdo escrito y expreso en contrario, se entienden excluidos los siguientes servicios:

(a) Aquellas situaciones de salud que no estén incluidas en los conceptos anteriores, ni situaciones de salud que puedan ser resueltas mediante consultas médicas en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, efectivas o programadas.

(b) Atención de consultas médicas, dentro de lo cual se incluye, pero sin limitarse a ello, aquellas alteraciones leves de salud que no complican la vida del paciente como: Malestar general, estados gricales, cefaleas leves faringitis, estados diarreicos, infecciones respiratorias menores, estados febriles y que, además, no requieran traslado a un centro hospitalario.

(c) Todo tipo de traslados que presenten las siguientes características, a saber: Traslado de clínica a domicilio de PACIENTES que hayan sido dados de alta de internación; traslado de PACIENTES estables, aun cuando se encuentren bajo asistencia médica, para la realización de estudios o exámenes clínicos o radiológicos, traslado PACIENTES internados que requieran estudios o exámenes programados a realizarse en otro establecimiento asistencial.

(d) Las partes entienden y aceptan que este listado es meramente indicativo y no taxativo, por lo que también se entienden excluidos cualquier otro servicio no específicamente indicado en este CONTRATO

CLÁUSULA 9. TARIFA:

VALOR DEL CONTRATO:	Valor mensual.....	$ 313.660
	IVA 5%	$ 14.663
	Total/mensual.....	$ 328.293

9.1. Las tarifas serán aumentadas el primero de enero de cada año, en forma unilatera por GRUPO EMI S.A.S Así mismo, se podrán dar aumentos de la tarifa durante la vigencia del CONTRATO, en forma unilateral y sin necesidad de justificación alguna, cuando ello fuere necesario por aumento en los costos de los servicios que no se puedan absorber con la tarifa establecida.

9.2. En cualquier caso, GRUPO EMI S.A.S informará los aumentos de tarifas a EL CONTRATANTE, con antelación mínima de un (1) mes, mediante comunicación directa a EL CONTRATANTE, término durante el cual EL CONTRATANTE podrá definir si acepta o no las tarifas propuestas. En caso de que EL CONTRATANTE no acepte las tarifas propuestas, y no sea posible llegar a un acuerdo, el presente CONTRATO se dará por terminado una vez se cumpla el término del mes de antelación en el cual se informó el aumento de las tarifas.

En caso de que EL CONTRATANTE guarde silencio en el término del mes indicado, se entenderá que acepta el aumento de tarifa.

9.3. Las tarifas se aumentarán y dicho aumento tendrá efectos a partir del 1 de enero de cada año, así las partes no suscriban el texto de renovación o prórroga del CONTRATO o así lo suscriban con posterioridad.

CLÁUSULA 10. FORMA Y PERIODO DE PAGO:

10.1. El pago de la tarifa por EL CONTRATANTE será por mes anticipado, dentro de los diez (10) primeros días calendario de respectivo mes, y se pagará mediante consignación directa en la cuenta de GRUPO EMI S.A.S cuenta corriente Bancolombia No. 07716344704, mediante autorización de descuento automático de tarjeta de crédito o débito o de cuenta corriente por medios electrónicos, pago directo en las oficinas de GRUPO EMI S.A.S., o mediante el pago a domicilio. Estos dos últimos esquemas no serán de obligatoria utilización por parte de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 11. INTERESES DE MORA, SUSPENSIÓN DEL SERVICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO POR MORA EN EL PAGO DE LA TARIFA:

11.1. En caso de que EL CONTRATANTE no pague el valor mensual en el plazo señalado, deberá reconocer y pagar intereses de mora a la tasa máxima legal para los negocios mercantiles, desde el día en que debía pagar y no pagó y hasta la fecha de pago efectivo, sin que para la generación de los intereses sea necesario requerimiento alguno o constitución en mora por parte de GRUPO EMI S.A.S

11.2. En el evento de mora por parte de EL CONTRATANTE, GRUPO EMI S.A.S, podrá suspender la prestación del servicio inmediatamente e incluso dar por terminado el CONTRATO, sin que dicha terminación genere indemnización o pago alguno en favor de EL CONTRATANTE

CLÁUSULA 12. OBLIGACIONES DE GRUPO EMI S.A.S. FRENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. RESPONSABILIDAD CIVIL Y ADMINISTRATIVA DE GRUPO EMI S.A.S:

Las partes del CONTRATO convienen expresamente que GRUPO EMI S.A.S. acquiere para con EL CONTRATANTE y los PACIENTES que sean atendidos por virtud de este CONTRATO, obligaciones de medio y no de resultado por la prestación del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS. Por ende todas las obligaciones de GRUPO EMI S.A.S. como son recoger a PACIENTE, trasladarlo al sitio de destino, prestarle un servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS y cualquiera otra, que surjan por causa o con ocasión del CONTRATO, son obligaciones de medio. También convienen que GRUPO EMI S.A.S se obliga para con EL CONTRATANTE a atender el llamado para la prestación del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS, en márgenes de tiempo definidos por GRUPO EMI S.A.S para cada tipo de servicio, pero no se obliga a obtener un resultado de recoger y atender al PACIENTE en un tiempo mínimo y sin que por ello se haga responsable por los efectos que sobre el PACIENTE pueda tener su enfermedad. También es claro para las partes

que GRUPO EMI S.A.S, tampoco acquiere una obligación de resultados frente a: EL CONTRATANTE y/o los PACIENTES del servicio por accidentes que puedan ocurrir durante el traslado del PACIENTE, ni en forma alguna se rige la responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S. por el régimen de las actividades peligrosas o regímenes de presunción de culpa en general o de responsabilidad objetiva. En consecuencia, la responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S sólo surgirá cuando se establezca una culpa grave o dolo en el incumplimiento de sus obligaciones.

CLÁUSULA 13. CAUSALES DE EXONERACIÓN:

13.1. GRUPO EMI S.A.S no asume ninguna responsabilidad por daños o perjuicios que puedan sobrevenir a EL CONTRATANTE o a los PACIENTES en el desarrollo de los servicios asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS, si ellos provienen de caso fortuito o de fuerza mayor, como tampoco si ha actuado con diligencia y cuidado en la prestación del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS

CLÁUSULA 14. PÓLIZA DE SEGUROS:

14.1 GRUPO EMI S.A.S. tiene suscrita póliza de seguro para cualquier accidente que pudiese ocurrir durante el traslado del PACIENTE a establecimiento médico asistencial y que ampara al PACIENTE por lesiones, muerte o incapacidad permanente causadas por accidentes de tránsito. EL CONTRATANTE y los PACIENTES aceptan, y obligan a aceptar a sus herederos, el monto de la cobertura de dicha póliza

CLÁUSULA 15. VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:

15.1. EL CONTRATANTE declara que todos los datos que él ha suministrado a GRUPO EMI S.A.S. al momento de celebrar el CONTRATO y para las renovaciones del mismo son totalmente verídicos. Si se comprobare que alguno no lo es será causal para dar por terminado por justa causa este CONTRATO por parte de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 16. NOTIFICACIONES POR PARTE DE GRUPO EMI S.A.S:

16.1. Se entiende por válida cualquier notificación que, bien por telegrama, carta, correo electrónico, o cualquiera otro medio idóneo, haga GRUPO EMI S.A.S a EL CONTRATANTE en la dirección indicada en el presente CONTRATO o en cualquiera otra dirección física o electrónica informada por EL CONTRATANTE.

16.2 Cualquier cambio de dirección o datos de contactos debe ser notificado previamente y por escrito a la otra parte.

CLÁUSULA 17. AREA DE COBERTURA:

17.1. El servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS se prestará únicamente dentro de las instalaciones de la **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** ubicado en la dirección: Calle 30 No. 33-52 Palmira.

CLÁUSULA 18. VIGENCIA DEL CONTRATO:

18.1. Los servicios objeto del presente CONTRATO se ejecutarán a partir de la fecha señalada en la portada del presente CONTRATO y hasta el 20 de Octubre del año 2022.

18.2. El presente CONTRATO se renovará automáticamente por periodos de un año, contados desde la fecha de finalización de la vigencia anterior y así sucesivamente salvo que alguna de las partes manifieste a la otra, por escrito, su determinación de no renovarlo, lo cual deberá realizar con un mes de anticipación a la fecha de finalización de la vigencia respectiva.

CLÁUSULA 19. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

19.1. El CONTRATO se terminará por cualquiera de las siguientes causales:

(a) mutuo acuerdo entre las partes,

(b) incumplimiento por cualquiera de las partes de las obligaciones estipuladas,

(c) por decisión unilateral de cualquiera de las partes, sin lugar a prestación o indemnización alguna, mediante aviso escrito entregado directamente o enviado por correo certificado a la otra parte con una antelación no inferior a un mes a la fecha de terminación deseada. En este caso no se generará indemnización alguna a favor de la parte a la cual se le termina el contrato,

(d) por las demás causales legales

CLÁUSULA 20. AUTORIZACIÓN DEL CONTRATANTE Y/O PACIENTES A GRUPO EMI S.A., PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL O DE SERVICIOS DE AQUEL O AQUELLOS, A LOS OPERADORES DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y AUTORIZACIÓN DEL CONTRATANTE Y/O PACIENTES A GRUPO EMI S.A.S, PARA ACCEDER A INFORMACIÓN PERSONAL DE AQUEL O AQUELLOS CONTENIDA EN LOS OPERADORES DE INFORMACIÓN:

20.1. **EL CONTRATANTE** y/o **PACIENTE** autoriza a GRUPO EMI S.A.S por este documento para que dicha sociedad reporte a los operadores de información el estado de cumplimiento o no de las obligaciones de aquel para con GRUPO EMI S.A.S Asi mismo, **la** autorizan para consultar la información personal de aquel que se tenga reportada y registrada en las centrales de riesgo.

CLÁUSULA 21. LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO:

21.1 GRUPO EMI S.A.S, certifica que cumple con las obligaciones que bajo la regislacrón vigente le corresponden para apoyar la prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo. En tal sentido certifica que dentro su organización ha implementado herramientas y procedimientos que le permiten tener un conocimiento suficiente de sus clientes y proveedores a fin de detectar y reportar las operaciones intentadas y sospechosas en materia de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo

21.2 De acuerdo a lo anterior, **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** mantendrá indemne a GRUPO EMI S.AS de cualquier perjuicio que esta última sufra como consecuencia de cualquier incumplimiento de **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** respecto de las normas vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo.

21.3 En caso de que **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** sus representantes y/o accionistas se encuentren vinculados a bases de datos o listas nacionales o internacionales que indican la posible relación de personas naturales y jurídicas con lavado de activos, apoyo a grupos terroristas, narcotráfico, entre otros y/o sean considerados por la autoridad correspondiente como responsables de lavado de activos y/o financiación de terrorismo, GRUPO EMI S.A.S queda facultado para terminar inmediatamente este Contrato, sin dar lugar a ningún tipo de indemnización o penalidad derivada de dicha terminación.

CLÁUSULA 22. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

22.1 En cumplimiento de las normas vigentes sobre protección de datos personales, GRUPO EMI S.A.S. 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 **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** y/o de sus dependientes, empleados o contratistas, **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** declara que ha leído, conoce y acepta el contenido de la Política de Privacidad de GRUPO EMI S.A.S. que se encuentra disponible en www.grupoemi.com y autoriza expresamente a GRUPO EMI S.A.S. para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y ejecución del presente contrato, y para darles el tratamiento única y exclusivamente, para los fines directamente relacionados con el objeto y la naturaleza de este contrato y de conformidad con los términos y finalidades señaladas en la Política de Privacidad

CLÁUSULA 23. ORIGEN DE INGRESOS:

23.1. Las partes declaran que sus ingresos provienen de actividades lícitas y que no se encuentran con registros negativos en listados de prevención de lavado de activos nacionales o internacionales, ni incurren en categoría alguna de lavado de activos y, en consecuencia, se obligan a responder, frente a la otra parte, por todos los perjuicios que llegaren a causar como consecuencia de la no correspondencia con la realidad de esta afirmación. De acuerdo con lo anterior, será justa causa para dar por terminado el contrato, la inclusión de la parte a la cual se le termina el CONTRATO, de sus accionistas o de sus representantes legales en los listados de la OFAC, lista vinculante de la ONU y/o de cualquiera autoridad local, extranjera o internacional, como sospechosa de actividades de lavado de activos. Igualmente, la parte cuya afirmación sea contraria a la realidad o a la que se le incluya en los listados anotados, responderá ante la otra parte por los perjuicios que le cause a la parte cumplida.

23.2. Se entiende por "lavado de activos" las conductas o procedimientos que tiendan, busquen u obtengan cambiar la identidad del dinero obtenido ilegalmente, con el fin de que aparezca o busque aparecer ante terceros, como si hubiera sido obtenido en forma legítima. En todo caso, las conductas sobre lavado de activos no se limitan a la definición aquí establecida y se incluirá para efectos de este contrato como conducta correspondiente a lavado de activos cualquiera otra que se ajuste a las definiciones, legales o jurisprudenciales, existentes sobre la materia.

CLÁUSULA 24. MODIFICACIÓN AL CONTRATO:

24.1. Las partes acuerdan que cualquier modificación o adición al presente CONTRATO se hará constar por escrito, mediante otrosí debidamente firmado por los representantes legales de las partes, especificando que se trata de una modificación o una adición al CONTRATO. Lo anterior sin perjuicio de lo establecido para el cambio de tarifa o precio.

CLÁUSULA 25. ACUERDO TOTAL

25.1. El CONTRATO sus anexos y otrosíes, constituyen el acuerdo total entre las partes, y por lo tanto reemplaza todo acuerdo o negociación verbal o escrita anterior al mismo.

CLÁUSULA 26. PERSONAL DE GRUPO EMI S.A.S:

26.1. GRUPO EMI S.A.S. utilizará su propio personal para la prestación del servicio. por lo tanto, no habrá dependencia laboral ni jurídica entre EL CONTRATANTE, y el personal que utilice GRUPO EMI S.A.S y esta última se obliga a atender el pago de los salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo laboral que correspondan al personal que se requiera para la ejecución del presente CONTRATO.

CLÁUSULA 27. CESIÓN:

27.1. GRUPO EMI S.A.S podrá ceder en todo o en parte los derechos y obligaciones derivados del presente CONTRATO, sin autorización de EL CONTRATANTE. No obstante. este último si requerirá autorización previa. escrita y expresa para poder realizar cualquier cesión parcial o total del CONTRATO.

CLÁUSULA 28. IMPUESTOS Y GRAVÁMENES:

28.1 El presente CONTRATO no genera impuesto alguno. En caso de que se generen impuestos que se causen con la celebración del presente CONTRATO serán asumidos por partes iguales. salvo aquellos que por su naturaleza sean a cargo de una parte en especial

CLÁUSULA 29. PERFECCIONAMIENTO:

29.1 El presente CONTRATO se entenderá perfeccionado con la firma de las partes, pero los términos y condiciones del mismo. así como las tarifas se aplicarán desde la fecha señalada en la carátula de este CONTRATO.

De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente documento en Cali en dos ejemplares del mismo contenido y valor a los veintiún (21) días del mes de Octubre del año dos mil veintiuno (2021).

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
1.113.634.967 de Cali
Representante Legal
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
El contratante

DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
C.C. No. 29.687.795 de Palmira
Representante Legal
GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

ANEXO 1

TARIFAS DE SERVICIOS EXCLUIDOS (CONSULTAS MÉDICAS)

CIUDAD	VALOR TARIFA
CALI	$ 96.000

De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente documento en Cali en dos ejemplares del mismo contenido y valor a los veintiún (21) días del mes de Octubre del año dos mil veintiuno (2021).

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
1.113.634.967 de Cali
Representante Legal
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
El contratante

DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
C.C. No. 29.687.795 de Palmira
Representante Legal

GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

NOMBRE NNA: Samuel David cerchi EDAD: 3 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
21/02/2022	acetaminofen 9cms cada 8 horas			8:00	Jairo Edwin
22/02/2022	acetaminofen 9cms cada 8 horas	08:00	04:00		Carlos A Jairo Edwin
23/02/2022	acetaminofe 9cm c/8h.	08:00	04:00		Carlos A J. Jairo Edwin
24/02/2022	acetaminofén 9cm c/8h	08:00	04:00		Carlos A Jairo Edwin
25/02/22	acetaminofen 9cm c/8h.	08:00	4:00		Carlos A Jairo Edwin
26/02/2022	acetaminofen 9cm c/8h	08:00	4:00		Carlos A Jairo Edwin
27-02-202	acetaminofen 9cm c/8h	08:00	04:0-		Carlos A

Escaneado con CamScanner

	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No. 0

NOMBRE NNA: Samuel David concha EDAD: 3 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
22/02/2022	loratadina jarabe 4cms diarios x 5 días			06:00	Faisny Edenny
22/02/2022	loratadina jarabe 4 cm diario x 5 d.			06:00	faisny Edenny
23/02/2022	loratadina jarabe 4cm diaria x 5 días			06'00	Faisny Edenny
24/02/2022	loratadina jarabe 4cms diario x 5 días			06:'00	faisny Edenny
25/02/2022	loratadina jarabe 4cms diario x 5 días			6:00	faisny Edenny
28/02/2022	loratadina jarabe 4cm diario x 5 días			06.00.	Carla A fabela

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No. 0

NOMBRE NNA: _____ EDAD: _____

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
28-02 2022	acetaminofen 9cm cada 8 horas	08:00	04:00		Lina Brand.
					Gustavo A J. M.
01/03/2022	acetaminofen 9cm c/8 horas				
		08:00			Gustavo A J. M.

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7
SERVICIOS GENERALES

CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 800.249.860-1

EPSA
COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO TRANSACCION: 129345507
FECHA: 10/03/2022 HORA: 15:49:34
VENDEDOR: 1116241713
SUPERSERVICIOS ORIENTE VALLE
NIT: 815000477-2

CODIGO SEGURIDAD
>3842762368$

RECAUDO EPSA EN LINEA-RECAUDO EPSA EN LI
NEA
NIC: 0837605
ID COBROS: 083760521502
VALOR PAGO: $119,460
FECHA PAGO: 10/03/2022 HORA:15:49:33

CLIENTE: ARANGO SALDARRIAGA FRANCISCO JO
SE

COMESA S.A
NIT DE COMESA 805012299-7
VALIDO COMO SOPORTE UNICO PARA RECLAMOS
VERIFIQUE QUE EL VALOR DEL PAGO SEA IGUA
L AL DE SU FACTURA

serviciosalcliente@celsia.com
Línea de servicio al cliente: 018000112115
www.celsia.com

CÓDIGO 0833010000

ENERGÍA	$ 71.071,10
INTERNET	$
ASEO	$ 37.579,74
ALUMBRADO PUBLICO	$ 10.810,00
OTROS CONCEPTOS	$0,00
TOTAL MES	$119.460,84
SALDO ANTERIOR	$-0,84
TOTAL A PAGAR	**$119.460,00**

Pago oportuno hasta: 28/02/2022
Suspensión desde: 01/03/2022

CONSUMO ENERGÍA

Concepto	Lect. actual	Lect. anterior	Múltiplo	Consumo	Tarifa	Subtotal
Activa	80.324,00	80.208,00	1,00	116,00		

Últimos consumos (kWh)
1 147
2 87
3 170
4 205
5 169
6 99
7 116

Medidor I: COMPLANT-10029678
Promedio últimos 6 meses: 150,00

OPERADOR DE RED

Operador: Epsa
Dirección: Calle 15 No. 29 B 30, Autopista Cali - Yumbo
Tel. daños: 115
Nivel de tensión: I 0.22 - 0.44 KV
Propiedad transformador: Propiedad empresa
Red: AEREA
Nodo: 05315091A
Trafo: 1101

Mes	Duración	Frecuencia	Duración	Frecuencia
Indicadores				
...etizado (DIUG-FIUG)	0	0	13.59	14
...sual (DIUM-FIUM)	0	0	0	0
...mulado(DIU-FIU)	0	0	1.54	5

CONCEPTO ENERGÍA

	VALOR
Consumo Activa: 116,00 kWh a $699,58/kWh	$81.142,00
Subsidio (consumo de subsistencia * CU del subsidio)	$-12.170,72
Aproximacion a decenas	$-1,28
Cuota 14 de 24	$2.059,23
Intereses Financieros	$41,67
IVA Sobre Intereses	$0,00
Subtotal:	$ 71.071,10

Unidad de consumo: 0

...spensión:
...pago:
...pago:

CONCEPTOS INTERNET

	VALOR
Subtotal:	$

QUE RECIBES DE OTRAS ENTIDADES

...A E.S.P.

...3 meses
...0,00 Mes 3:

...glose del servicio:
...T: 9.214,00 TTE: 0,00
...L: 15.522,00 TFR: 3.424,00
...F: 2.190,00 OTR: 0,00
...C: 0,00 TA: 16,00

Facturación últimos 6 meses ($):
Mes 1: 34.130,00 Mes 4: 34.200,00
Mes 2: 34.230,00 Mes 5: 34.230,00
Mes 3: 34.470,00 Mes 6: 34.610,00

TLU: 5.288,00 Frec. barridos por semana: 3
TTL: 395,00 Frec. recolección semana: 7
Ton. A: 0,00 Subsidio (%): 0,00%
Ton.N A: 0,00 Subsidio ($): 0,00

CONCEPTO ASEO

	VALOR
Servicio de Aseo, Referencia: M0010	$36.049,00
Cuota 17 de 24	$1.508,50
Intereses Financieros	$22,24
IVA Sobre Intereses	$0,00
Subtotal:	$ 37.579,74

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO ... por:

Responsable del alumbrado público:
MUNICIPIO DE PALMIRA
Nombre cliente:
ARANGO SALDARRIAGA, FRANCISCO JOSE
Código cliente 0833010000
Doc. equivalente a la factura 083760521502

Facturas atrasadas:
Saldo anterior: 0,00
Vr. alumbrado público: 10.810,00
Pagar antes de: 28/02/2022

Acuerdo del Concejo Municipal:
08 del 21 abr 2015

Oficina de atención al ciudadano:
Alcaldía Municipal de Palmira Calle 30 - Carrera 29, Esquina

CONCEPTO AP

	VALOR
Alumbrado Público	$10.806,58
Aproximación a Decena Mes Anterior AP	$3,42
Subtotal:	$ 10.810,00

NOTA IMPORTANTE:
AVISO DE SUSPENSIÓN
Realiza tu pago y evita ser suspendido. Contra la decisión de suspensión por falta de pago, proceden los recursos de reposición ante CELSIA y subsidiario de apelación ante SSPD, dentro de los 5 días hábiles siguientes al recibo de esta factura

*Cubros diferentes a energía según Anexo No. 2 del Contrato de Condiciones Uniformes, CCU.

OTROS*

Tarjeta de crédito:
Saldo pendiente:

OTROS CONCEPTOS

	VALOR
Subtotal:	$0,00

...gulada por la Superintendencia de Servicios Públicos - SSP, actividad económica principal 3511. Grandes Contribuyentes según Resolución N° 9061 del 10/Dic/2020. Responsable impuesto sobre las ventas - IVA, ...gimen común de IVA artículo 437-2 numeral 2) del E. T. Autoretenedor en renta según Res. 0047 del 25 de enero de 2002. Autoretenedor ICA en el municipio de Santiago de Cali, según Res. 0247 de 11 de marzo de 1997. Guadalajara de Buga, Cerrejo, Jamundí, Palmira, La Cumbre y Alcalá. Esta documento equivalente a la factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994. Esta documento ...equivalente a la factura se acepta para todos sus efectos a una letra de cambio ...721,07 ...lo tanto tiene título ejecutivo, según artículo 774 del Código de Comercio. Documento equivalente a factura emitida por EPSA COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 800.249.860-1 CU CREG 119-2007.

...productos y servicios adquiridos a través de la financiación, aplica exclusivamente a clientes del ciudadano en el cual se haga la compra, ...que determinará la disponibilidad y garantías de los mismos. Los productos ofrecidos en comercios pueden ser financiados individualmente. Imágenes de referencia. Campaña válida en los almacenes ubicados en Cali, Valle del Cauca, exceptuando los ubicados en Buenaventura (Valle del Cauca), el Centro Petrero Cerrejón (Cali - Valle del Cauca) y el departamento de Cauca.

Brilla Creciendo contigo

602 641 0600

BrillaGasesdeOccidente Brillagdo www.brilladegasesdeoccidente.com

Escaneado con CamScanner

R: 242119 C: 1190104400

RED EMPRESARIAL DE SERVICIOS S.A.
NIT: 9000847779 TELEFONO : 018000413767
EMAIL: SERVICIOALCLIENTE@SUPERGIROS.COM.
CO

REGIMEN COMUN
TRANSACCION EXITOSA

NUMERO TRANSACCION: 129345638
FECHA: 10/03/2022 HORA: 15:50:16
VENDEDOR: 1116241713
SUPERSERVICIOS ORIENTE VALLE
NIT: 815000677-2

CODIGO SEGURIDAD
{1236$3642*{{

RECAUDO GASES DE OCCIDENTE GDO
REFERENCIA: 0235170515
IDENTIFICACION: 0
CLIENTE: *
VALOR PAGO: $46,240
FECHA PAGO: 10/03/2022 HORA:15:50:14

ESTA TRANSACCION NO TIENE COSTO, VERIFIQUE QUE EL VALOR IMPRESO EN EL RECIBO CORRESPONDE AL VALOR ENTREGADO POR USTED.

39 2088079

Código de referencia para pago electrónico. Válido para Febrero 2022. 235170515

LIENTE
ALDARRIAGA

Factura No. 1142840683
Días de consumo: 31
Periodo de consumo: D 15 H 01 A 2022 D 14 H 02 A 2022
Estrato: 3
Fecha límite de pago: 02/MAR/2022
és de mora: 2.0410 Ciclo: 242
Fecha de facturación: 21/02/2022

4 No. 28 F-79 Barrio 12 de Octubre.
uera de Cali: 01 8000 528 888

tal	Intereses	Total	Saldo capital	Cuotas pend.	Interes finan.
0.00	0.00	10,251.00	0.00	0	0.0000
0.00	0.00	3,007.00	0.00	0	0.0000
0.00	0.00	213.00	0.00	0	0.0000
00.00	0.00	30,600.00	0.00	0	0.0000
28.00	80.00	1,808.00	11,021.00	7	0.5975
39.00	22.00	561.00	2,755.00	5	0.8283

ctor de rección	Consumo mes (m³)		
.8934	= 4		
49453942117			
0.00%			

Servicios públicos (SP):	46,138
Servicios (S):	102
Saldo anterior:	0
TOTAL A PAGAR	46,240
Saldo Capital:	13,776
Facturas sin cancelar incluida esta:	1

Brilla
el grupo Brilla

Revisión Periódica
Si no ha modificado su instalación, su certificado de conformidad se encuentra vigente.

Incumplimiento: GDO S.A.E.S.P. la fecha de entrega de la factura de". Cualquier inconformidad por

contra la decisión de suspensión el SSPD dentro de los cinco (5) días ramos en los establecimientos con

164 Línea de emergencia

G:1160.8 T:760.12 D:622.38 C:3006.92 P:19.4

CON BRILLA ESTRENAS, PORQUE ESTRENAS

Artículos para el hogar
Construcción
Electrodomésticos y Tecnología
Motos

Aprovecha tu cupo agrandado hasta de $6,000,000*

Escaneado con CamScanner

SUPERSERVICIOS DEL ORIENTE DEL VALLE S.A
NIT: 8150006772
CALLE 30 NO. 30-03 PALMIRA

PAGO FACTURAS
ORIGINAL

No. Transaccion:000010354507
Vendedor:1116241713 Pto:2234
Fecha:10/03/2022 15:50

PRODUCTO	REFERENCIA	CANT	VALOR
AGUAOCCIDE	49209927	1	$29,030

Forma de pago: EFECTIVO
Valor pagado: $29,030
Valor recibido: $29,030

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
ORIGINAL
Linea de Atencion: (2) 2688100
servicioalcliente@ganepalmira.com.co
www.ganepalmira.com.co

FRANCISCO JOSE ARANGO
o 4300
Comercial
ón 01-01-007-0279-013-01
030041 - 445
ón suministro C 30 33 52
ón de envio C 30 33 52

Documento equivalente a factura No 19026113

Fecha de emisión 07/02/2022
Mes facturado FEBRERO 2022
Periodo consumo 04/01/22-01/02/22

Sin recargo hasta 17/02/2022

L-73712-1616

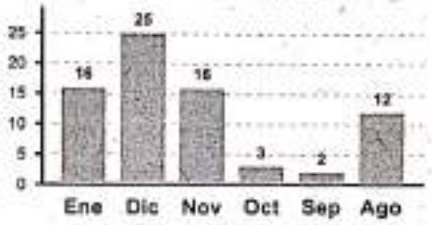
ctura	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
22	1091	1091	0	N

	Precio Unitario	Valor IVA	Total
	14,779.57		14,780
			14,780
	9,815.90		9,816
			9,816
	1.00		4
			4,430
			4,434

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Agua	Alcantarillado
	+4,927	+3,272

Consumo promedio últimos 6 meses: 12 m³

Consumos anteriores en m³



GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Detalle de convenios

Valor a pagar mes
$ 29,030

Para su comodidad Aquaoccidente financia de forma automática la reposición del medidor en un periodo de 36 meses, si requiere un tiempo inferior por favor acercarse a la oficina de atención al cliente.

Tasa de financiación cobrada por Aquaoccidente: DTF + 4.56%

Escaneado con CamScanner


PLASTICO

ACTA DE INICIO

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONTRATO No.	MP-0894-2022
FECHA DEL CONTRATO	28 DE ENERO DEL 2022
CONTRATISTA	FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR. NIT. 900.828.141 JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS CC N.º 1.113.634.967 expedida en Palmira REPRESENTANTE LEGAL
OBJETO	"CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA EN DESARROLLO DEL PROYECTO 2000087."
SUPERVISOR	LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ Subsecretaria De Infancia, Adolecencia y Juventud
VALOR DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL CONVENIO:** TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS ($384.211.640). **Discriminado de la siguiente manera:** **APORTE ALCALDIA:** DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 268.948.148). **APORTE ESAL:** CIENTO QUINCE MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($115.263.492) incluidos todos los tributos, costos directos e indirectos a que haya lugar con ocasión de su celebración y ejecución.
FORMA DE PAGO	DESEMBOLSOS PROPORCIONALES AL TIEMPO DE EJECUCIÓN, cuyo valor corresponda al porcentaje de cumplimiento de los compromisos del convenio, previa certificación del recibo a satisfacción por parte del supervisor, a la presentación del informe de avance técnico y financiero que verifique el avance real y efectivo en dicho tiempo de ejecución y de acuerdo al cumplimiento del cronograma, así como certificación del pago de aportes de Seguridad Social y Parafiscales. Para efectos de los desembolsos la alcaldía de Palmira verificará que el asociado acredite que se encuentran al día en el pago

	de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social integral, así como los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar. El asociado sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en el convenio. Por tanto, no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. En el valor total del convenio, se encontrarán incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales que se causen por la celebración, ejecución y liquidación de este, los cuales serán a cargo del asociado.
PLAZO DE EJECUCION	30 de noviembre de 2022.
FECHA INICIO	03 de febrero del 2022
NUMERO DE CP	946
FECHA DE CP	01 de febrero del 2022
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	45-44-101135045 45-10-101073178
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	03 de febrero de 2022
FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique)	N/A
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	N/A

En el Municipio de Palmira, a través de medios electrónicos, se reunieron LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ Subsecretaria De Infancia, Adolescencia y Juventud, en calidad de Supervisor del contrato, y JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS CC N.º 1.113.634.967 expedida en Palmira, representante legal de la FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR con NIT. 900.828.141, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
C.C 1144064661
Supervisora

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
C.C. No. 1.113.634.967 expedida en Palmira
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
NIT. 900.828.141
Contratista

Proyectó: Gabriel Gómez García. Abogado contratista, Secretaria de Integración Social