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	06	25 de julio 2022	**Entre**	23-jun-2022	y	25-jul-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	23 DE JUNIO	25 DE JUNIO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad pedagógica quiero mi hogar actividad pedagógica tolerancia en el hogar actividad pedagógica aseo a la casa actividad psicosocial buzòn de sugerencias actividad pedagogica juegos de mesa y relajación musical actividad pedagógica lúdica y bailoterapia actividad pedagógica acividad física actividad pedagógica instrumentos musicales actividad pedagógica historia de la danza actividad pedagògica música actividad pedagógica danzas valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica danza actividad pedagógica el arte actividad pedagógica coloreo los instrumentos musicales actividad pedagógica manualidades: maracas en materila reciclable actividad pedagógica película no se acpetan devoluciones actividad pedagógica 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	26 DE JUNIO	2 DE JULIO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA actividad pedagogica cuido mi hogar actividad pedagogica lúdica y películas actividad pedagogica juegos recreativos y educativos actividad pedagogica tarde de pelicula y juegos de mesa actividad pedagógica actividad física múltiple actividad pedagógica habilidad artísticas valoraciones nutricionales y valoraciones psicosociales actividad psicosocial buzón de sugerencias actividad pedagógica baile y aerobics actividad pedagógica las artes escénicas actividad pedagógica audio foro - audio libros actividad pedagógica mandalas y dibujos actividad pedagógica distribución adecuada del tiempo actividad pedagógica fortalecimiento muscular actividad pedagógica aseo de manos y pies actividad pedagógica la autoestima	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	3 DE JULIO	9 DE JULIO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA actividad pedagogica amor por el hogar actividad pedagogica tarde recreativa actividad pedagogica de esparcimiento actividad pedagogica deberes según tu edad actividad pedagógica distribución adecuada del tiempo: deberes y diversión actividad pedagógica deberes de acuerdo a la edad valoraciones nutricionales y valoraciones psicosociales actividad psicosocial buzón de sugerencias actividad pedagógica aprovecho mi tiempo actividad pedagógica los deberes en la calle actividad pedagógica manualidades para trabajar el tiempo libre actividad pedagógica repaso escolar actividad pedagógica refuerzo escolar y buzón de sugerencias actividad pedagógica refuerzo de matemáticas actividad pedagógica organizo mi espacio actividad pedagógica aseo del patio	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
4	10 DE JULIO	16 DE JULIO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA actividad pedagógica mañana lúdica actividad pedagógica tarde de diversión actividad pedagógica dia de la raza actividad pedagógica nuestra historia actividad pedagógica los indigenas actividad psicosocial buzòn de sugerencias valoraciones nutricionales y psicosociales actividades pedagógicas fiestas de cColombia: feria de las florez actividades pedagógicas la feria de Cali actividades pedagógicas mitos y leyendas actividad pedagógica las fiestas patrias actividad pedagógica manualidades: Batalla de Boyacá actividad pedagógica el ciclo del agus actividad pedagógica bailes típicos actividad pedagógica cuido mi hogar actividad pedagógica tarde lúdica	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
5	17 DE JULIO	25 DE JULIO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA actividad pedagógica cuidado personal actividad pedagógica tarde de películas y bailoterapia actividad pedagógica fauna y flora colombiana actividad pedagógica manualidad de animales actividad pedagógica cultivo en casa actividad psicosocial buzòn de sugerencias valoraciones nutricionales y psicosociales actividades pedagógicas cómo cuidamos de las plantas actividades pedagógicas reciclaje actividades pedagógicas sembrado actividad pedagógica manejo de basuras y reciduos sólidos actividad pedagógica manejo adecuado de recursos naturales actividad pedagógica ley de la compensación actividad pedagógica habilidades de afrontamiento actividad pedagógica la comunicación actividad pedagógica hábitos saludables de aseo personal y de los espacios de influencia	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 Casas

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS c.c 1113634967
CONTRATISTA

Palmira, 25 de Julio 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 17 de junio del 2022 hasta el 25 de julio 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
SOPORTE DE TRANSPORTE	Anexo 4
VALORACIONES PSICOSOCIALES Y NUTRICIÓN • Valoración psicológica • Valoración trabajo social • Valoración Nutricional REGISTRO DE ACTIVIDADES Actividades pedagógicas Registro fotográfico	Anexo 5
Salud	Anexo 6
Servicios generales	Anexo 7

Cuadro 1: Relación de niños, niñas y adolescentes que ingresaron entre el 17 de junio de 2022 y el 25 de julio del 2022, en donde se identifican además las entidades que los han remitido.

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA	FECHA DE INGRESO	ENTIDAD QUE REMITE	FECHA DE EGRESO
Noah Santiago Vélez Ochoa	17/06/2022	ICBF	29/06/2022
Juan Manuel Delgado Vásquez	18/06/2022	PONAL	21/06/2022
Miguel Ángel Usman Acosta	21/06/2022	PONAL	06/07/2022
Diego Armando Tarazona Osorio	22/06/2022	PONAL	23/06/2022
Esteban Javier Ruiz Chávez	22/06/2022	PONAL	23/06/2022
Kerllyn Jinsehy Gil Rentería	23/06/2022	ICBF	29/06/2022
Ronald Steven Gil Rentería	23/06/2022	ICBF	29/06/2022
Darwin Martínez Hurtado	23/06/2022	COMISARIA	29/06/2022
Jonathan Andrés Sabogal Hurtado	24/06/2022	ICBF	12/07/2022
Diego Armando Tarazona Osorio	25/06/2022	PONAL	28/06/2022
Hoover Steven Rivera Carabalí	26/06/2022	PONAL	28/06/2022
Sofía Castiblanco Arango	29/06/2022	COMISARIA	
Cristal Soto Angulo	04/07/2022	PONAL	05/07/2022
Andrés Elisandro Ostos Páez	6/07/2022	COMISARIA	
José Alexander Plaza Cárdenas	07/07/2022	PONAL	08/07/2022
Yoendry Dareth Molina Colmenares	11/07/2022	ICBF	12/07/2022
Elvis Luismel Sandoval Rodríguez	11/07/2022	ICBF	12/07/2022
Keychell Fernanda Gil Rentería	11/07/2022	PONAL	12/07/2022
Saray Michel Parra Medina	11/07/2022	COMISARIA	
María de los Ángeles Figueroa Calvo	12/07/2022	ICBF	14/07/2022
Laura Marcela Echavarría Garcés	13/07/2022	COMISARIA	
María Alejandra Guzmán Restrepo	13/07/2022	PONAL	14/07/2022

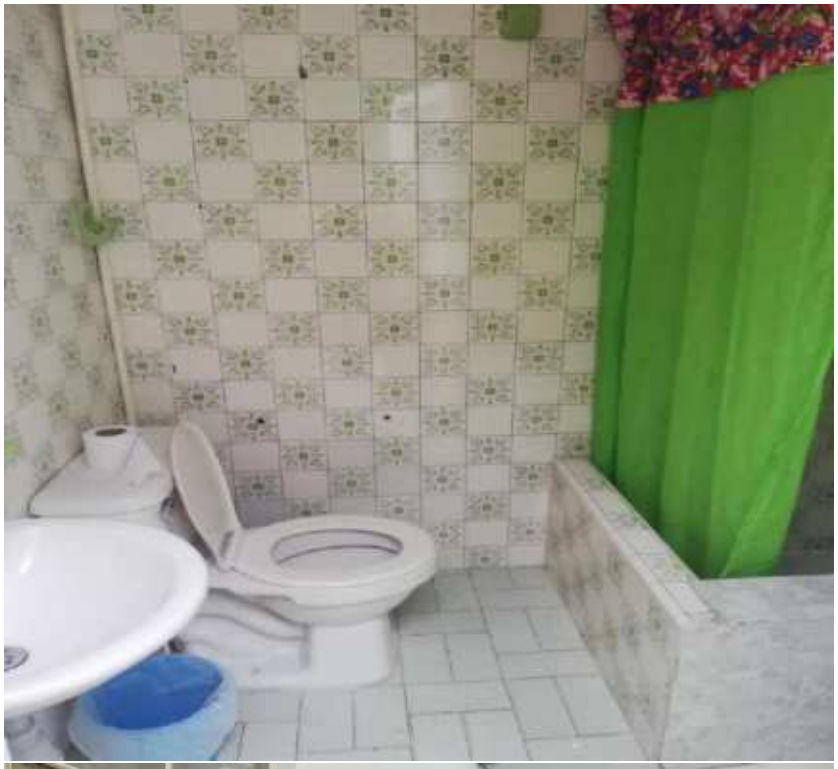
ANEXO 1
ALOJAMIENTO




a
b
c
d
e

















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
17 Junio 2022	Ian Emilo Cano Nieto	-colada de Vainilla -huevos con mazorca -Pan alinado -Naranja	-sopa lentejo -huevo Frito -arroz tapie -arepa -ensalada-tomate dulce	Pollo en salsa arroz blanco papa criolla ensalada Jugo Mora	AM colada Jabon Fresa Pan de queso, Manzana PM Queso campesino bocadillo	No Firma
17 Junio 2022	Hijo de Jennifer Ochoa delgado	Img 03:03 PM	Img 03:37	formula infantil de continuación Fortificada con hierro	AM Img 03:03 PM Img 03:03	No Firma
18 Junio 2022	EMILY Sofia Mondragón	-colada en leche -sandwich con queso -Banano	-sancocho -estofado de res -yuca Dorada -Mix de verduras -Jugo de tomate de arbol	Albondigas en salsa espagueti granos de elote Jugo Lulo	AM Jugo de Mango Pan de bono PM Crema hojuelas de maiz - Pandito	
18 Junio 2022	Ian EMilo Cano Nieto	-colada en leche -sandwich con queso -Banano	-sancocho -estofado de res -yuca Dorada -Mix de verduras -Jugo de tomate de arbol	Albondigas en salsa espagueti granos de elote Jugo Lulo	AM Jugo de Mango Pan de bono PM Crema, hojuelas de maiz, Pandito	No Firma
18 Junio 2022	Hijo de Jennifer Ochoa delgado	Formula infantil de continuación Fortificada con hierro	Formula infantil de continuación Fortificada con hierro.	Albondigas en salsa espagueti granos de elote Jugo de Lulo	AM PM Formula infantil fortificada con hierro	No Firma 10 días de Nacido
18 Junio 2022	Juan Manuel Delgado	-colado en leche -sandwich con queso -Banano	-Sancocho -estofado -yuca dorada -Mix de verduras -Jugo de tomate de arbol	albondigas salsa espagueti granos de elote Jugo Lulo	AM Jugo de Mango Pan de bono PM Crema, hojuelas de maiz Pandito.	Jugamos
19 Junio	Juan Manuel Delgado	leche entera Fortificada Hojuelas Maiz Manzana	cremo espinaca pollo arroz blanco papa criolla ensalada Jugo guayaba		AM cubeta mango tarta harina trigo PM	Juga manuel

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
19 Junio 2022	Emily Sofia Hondragón	leche entera y huevos con molido Hojuelas maiz Manzana	crema espinaca pollo ranchero arroz mani papa cocida ensalada, J. guayaba	pollo en salsa arroz tigre abarigada ensalada Jugo de naranja	AM Sobete mango tinta harina PM Galada de avena mansarblanco	
19 Junio 2022	Iain Emilio Cano	leche entera y huevos con molido Hojuelas maiz manzana	crema espinaca pollo ranchero arroz mani papa cocida ensalada, J. guayaba	pollo en salsa arroz tigre abarigado ensalada Jugo de naranja	AM Sobete mango tinta harina. PM Galada de avena mansarblanco	NO firma
19 Junio 2022	Hijo de Jeniffer delgado	formula infantil de continuación fortificada con hierro	formula infantil de continuación fortificada con hierro	Formula infantil de continuación fortificada con hierro	AM formula infantil de continuación hierro PM Formula infantil de continuación con hierro	NO Firma
20 Junio 2022	Emily Sofia Hondragón	Chocolate en leche Queso Cuajada almojabana mandarina	sopa de frijol Carne molida arroz amarillo arepa de maiz Gabichuela, J. piña	HUEVO FRITO -arroz Paisito -queso -Pepino con arepa y queso - Jug de guayaba	AM Jugo de lulo Malteada PM Kums Pan queso Panelita	
20 Junio 2022	Juan manuel Delgado	Chocolate en leche Queso Cuajada almojabana mandarina	sopa de frijol Carne molida arroz amarillo arepa de maiz Gabichuela, J. piña	-huevo frito -arroz Paisito -arepa -Pepino con arepa y queso Jug de Guayaba	AM Jugo de lulo Malteada PM Kums Pan queso Panelita	
20 Junio 2022	Hijo de Jeniffer delgado	Formula infantil de continuación fortificada con hierro	formula infantil de continuación fortificada con hierro	formula infantil de continuación Fortificada con hierro	AM formula infantil de continuación con hierro PM Formula infantil de continuación con hierro	NO firma
20 Junio 2022	Ian emilio cano nieto	Chocolate en leche Queso cuajada almojabana mandarina	sopa de frijol carne molida arroz amarillo arepa de maiz Gabichuela, J. piña	-huevo frito -arroz Paisito -arepa -Pepino con arepa y queso Jug de Guayaba.	AM Jugo de lulo Malteada PM Kums Pan queso Panelita	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
21 Junio 2022	Emily Sofia Mondragón	Colada de avena caliente en leche Huevos pericos Pan Frances Pera	Sopa de platano pollo a la broaster arroz lacre yuca encolla ensalada, jugo hear	-tajado a la plancha -arroz blanco -Platano Maduro -ensalada -Jugo d Mango	AM Sorbete de mora Brownie, papaya en trozos - PM	
21 Junio 2022	Juan manuel Delgado	Colada de avena huevos pericos pan francés Pera	Egreso 10am	Egreso 10:am	AM Sorbete de mora Brownies papaya en trozos PM	Juan manuel Delgado
21 Junio 2022	Noah Santiago Velez	Leche de formula infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	No Firmo
21 Junio 2022	Iain Emilio Cano Nieto	colada de avena huevos pericos pan francés pera	-Sopa de Platano -Pollo a la caldera -arroz blanco -yuca -ensalada -Jugo fres	Egreso 3:00	AM Sorbete de mora Brownie, papaya en trozos - PM yogurt, pan de pan helado y de fruta	No Firma.
22 Junio 2022	Miguel Angel Usman	-agua de Panela -huevos revueltos -Pan de bono Mandarina	-Sancocho -Pollo guisado -Platano cocidos -ensalada -Jugo de Maracuya	-come en bolsa -Arroz tigre -ensalada de Maiz -ensalada -Jugo tomate de arbol	AM colada de vainilla galletas de sal PM queso campesino Dulce de Mora	Miguel Angel
22 Junio	Noah Santiago Velez	leche de formula infantil con hierro	Leche de formula infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	No Firmo.
23 Junio 2022	Diego armando tarazona	Colada de alandon queso campesino tostadas de trigo Granadilla	Egreso 10:30am	Egreso 10:30am	AM Jugo de maracuya manitecado, naranja PM Egreso 10:30 am	[illegible]

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
23 Junio 2022	Estebán Javier Ruiz Chavez	colado de alverjón Queso campesino tostadas de trigo Gruadilla	egreso 10:30am	egreso 10:30am	AM Jugo de maracuya mantecada, naranja PM egreso 10:30am	esteban Ruiz
23 Junio 2022	Miguel angel Usman	Colada de alverjón Queso campesino tostadas de trigo Gruadilla	Sopa de Patacón Hugado encebollado arroz verde papa criolla gratinada Jugo de mora	-huevo Frito -arroz Hori -yuca Dorada -Pechuga con salsa de queso -Jugo de mango	AM Jugo de maracuya mantecadas, naranja PM YOGURT Pan de yuca Gelatina	Miguel Angel
23 Junio 2022	Noah Santiago ochoa velez	Leche de formula infantil, con hierro	Leche de formula infantil, con hierro	leche Formula infantil, con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	NO Firma 16 días.
23 Junio 2022	Ronal steven Gil Renteria	Ingreso 1:03pm	Ingreso 1:03pm	-huevo Frito -arroz Hori -yuca Dorada -Pechuga con salsa de queso -Jugo de Mango	AM Ingreso 1:03pm PM YOGURT Pan de yuca Gelatina	Ronald Gil
23 Junio 2022	Kerllyn Gil Renteria	ingreso 1:03pm	Ingreso 1:03pm	-huevo Frito -arroz Hori -yuca Dorada -Pechuga con salsa de queso -Jugo de Mango	AM ingreso 1:03pm PM YOGURT Pan de yuca Gelatina	Kerllyn
24 Junio 2022	Ronal steven Gil Renteria	Chocolate en leche Huevo en tortilla Pan de queso manzana	Sopa de Frijol huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada de remolacha	- Pollo en salsa. -arroz con cabello -arepa -ensalada -Jugo de Piña	AM Jugo de lulo Pandebono PM colada en leche Pan Dulce cocada	Ronald Gil
24 Junio 2022	Darwin Martinez Hurtado	Chocolate en leche huevo en tortilla pan queso manzana	Sopa de frijol huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada de remolacha	-Pollo en salsa -arroz con cabello -arepa -ensalada -Jugo de Piña	AM Jugo de lulo Pandebono PM colada en leche Pan Dulce cocada.	no fueron

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
24 Junio 2022	Kerllyng Gil Renteria	Chocolate en leche huevo en tortilla pan queso manzana	Sopa de frijol huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada, limonada	-Pollo en salsa -arroz con cebolla -arepa -ensalada -Jugo d. Piña	AM Jugo de tulo Pandebano PM Colado en leche Pan dulce cocada	Kerllyn Jinseyngil
24 Junio 2022	Miguel angel usman	chocolate en leche huevo Cantibilla pan queso manzana	Sopa de frijol huevo frito, arroz blanco, arepa de maiz, ensalada limonada	-Pollo en salsa -arroz con cebolla -arepa -ensalada -Jugo d. Piña	AM Jugo de tulo pandebano PM colada en leche Pan dulce cocada	Miguel Angel Usman
24 Junio 2022	Noah Santiago ochoa velez	Leche de formula infantil con huevo —o—	Leche de formula infantil Con huevo —o—	leche de formula infant.l con huevo.	AM Leche de formula infantil con huevo PM ~~colada en~~ leche de formula infantil huevo	No tomen
24 Junio 2022	Darwin Martinez Curtado —o—	Leche de formula infantil con huevo —o—	Sopa de frijol huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada, limonada	-leche de for Pollo en salsa -arroz con cebolla -arepa -ensalada. Jugo de Piña	AM Jugo de tulo Pandebano PM Colado en leche Pan dulce cocada	
24 Junio 2022	Jhonatan Andres Sabogal	Jugo 12:35	Sopa de frijol huevo frito, arroz blanco, arepa de maiz, ensalada limonada	Pollo en salsa -arroz con cebolla -arepa -ensalada -Jugo d. Piña	AM Jugo 12:35 PM Colado en leche Pan dulce cocada	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
25 Junio 2022	Kerllyn Gil Renteria	Colada de avena fna en leche huevos pericos croasant, mix de frutas - papaya - banano	Sopa jardinera pechuga apanada espaguettis salpicon papa en olla salteada ensalada - J. fresa	Jugo de tulo Arroz tigre moneda de Platano ensalada tomate y habichuela Jugo d. Naranja	AM Sorbete de mango Pan queso PM Rumis Pan de bono MasMelo	Kerllyn Jinseyngil Gil Renteria
25 Junio 2022	Miguel angel usman	Colada de avena fna en leche, huevos - pericos, croasant - mix de frutas papaya - banano	Sopa jardinera pechuga apanada espaguettis salpicon papa en olla salteada ensalada, J. fresa	Jugo de tulo Arroz tigre moneda de Platano ensalada tomate y habichuela Jugo d. Naranja	AM Sorbete de mango Pan queso PM Rumis Pan de bono MasMelo	Miguel Angel Usman Acosta

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
22 Junio 2022	Jhonatan andrés Sabogal hurtado	Colada de avena fna en leche, huevos Pericos - Croasant mix de frutas papaya - banano	Sopa jardinera pechuga apanada espaquettis Carbonara papa criolla salteada ensalada. J. fresa	-cerdo agridulce -arroz tajic -moneda d Platano -ensalada tomate r -Jugo d Maracuya	AM Sorbete de mango Pan queso PM Yums Pan de bono Mas Melo	
25 Junio 2022	Ronald steven Gil Renteria	Colada de avena fna en leche, huevos pericos - Croasaunt mix de frutas, papaya	Sopa jardinera pechuga apanada espaquettis Carbonara papa criolla Salteada ensalada. J. fresa	-cerdo agridulce -arroz tajic -moneda platano -ensalada tomate r -Jugo d Maracuya	AM Sorbete de mango Pan queso PM Yums Pan de bono Mas Melo	Ronald gil
25 Junio 2022	Emily Sofia. Hordoy lopez.	Colada de avena fna en leche, huevos Pericos - Croasaunt mix de frutas. papaya	Sopa jardinera pechuga apanada espaquettis Carbonara papa criolla. salteada ensalada. J. fresa	-cerdo agridulce -arroz tajic -moneda d Platano -ensalada tomate r -Jugo de Maracuya	AM Sorbete de mango Pan queso PM Yums Pan de bono Mas Melo	
25 Junio 2022	Darwin Martinez Hurtado	Colada de avena fna en leche, huevos pericos - Croasaunt mix de frutas. papaya	Sopa jardinera pechuga apanada espaquettis Carbonara papa criolla. salteada ensalada. J. fresa	cerdo agridulce arroz tajic -moneda d Platano -ensalada tomate r -Jugo d Maracuya	AM Sorbete de mango Pan queso PM Yums Pan de bono Mas Melo	no firma
25 Junio 2022	Noah santiago ochoa velez	leche de formula Infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	no firma
25 Junio 2022	Diego armando tarazona	Ingresa a la 1:30pm	-sopa jardinera Pechuga apanada espaquettis carbonara papa criolla salteada ensalada J. fresa	-cerdo agridulce arroz tajic moneda d Platano ensalada de tomate Jugo d Maracuya	AM ingresa a la 1:30pm PM Yums Pan de bono Mas Melo	Diego A Tarazona
26 Junio 2022	Jhonatan andrés Sabogal hurtado	leche entera pasteurizada - Queso Cuajada - asemana pera — ☺ — — ☺ —	sopa de pasta pollo jardinero arroz con maiz platano maduro ensalada fresca Jugo de tomate A.	-carne de res -arroz Perejil Pure de papa cocinado -Jugo d. Mora	AM Colado de arepa hojaldre con sorullito PM queso campesino Bocadillo	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado

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 Junio 2022	Kerllyn Gil Rentería	leche entera pasteurizada queso cuajada arepa - pera	Sopa de pasta pollo jardinero arroz con maiz platano maduro ensalada y tomate	-carne frito -arroz Perejil -Puré d papa -ensalada Jugo d Mora	AM Colada de avena cuajada con bocadillo PM queso campesino bocadillo	Kerllyn Jineth Gil Rentería
26 Junio 2022	Ronald steven Gil rentería	leche entera pasteurizada queso cuajada arepa - pera	Sopa de pasta, pollo jardinero, arroz con maiz, platano maduro, ensalada Jugo tomate de árbol	-carne frito -arroz Perejil -Puré d papa -ensalada Jugo d Mora	AM Colada de avena cuajada con bocadillo PM queso campesino bocadillo	Ronald Gil
26 Junio 2022	Miguel angél usmán acosta	leche entera pasteurizada queso cuajada arepa - pera	Sopa de pasta, pollo jardinero, arroz con maiz, platano maduro, ensalada Jugo de tomate.	-carne frito -arroz Perejil -Puré d papa -ensalada -Jugo d Mora	AM Colada de avena cuajada con bocadillo PM queso campesino bocadillo	Miguel Angel Usman Acosta
26 Junio 2022	Noah Santiago Ochoa Veléz	leche formula infantil con hierro	leche de formula infantil con hierro — o —	leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	no firma
26 Junio 2022	Darwin Martinez Hurtado	leche entera pasteurizada queso cuajada arepa - pera	Sopa de pasta pollo jardinero arroz con maiz platano maduro ensalada, y tomate.	-carne frito -arroz Perejil -Puré d papa -ensalada Jugo d Mora.	AM Colada de avena cuajada con bocadillo PM queso campesino bocadillo	No Firma.
27 Junio	EMILY SOFIA Noriega	colada avena c. Hierro Frito Pan Frances naranja	Sopa blanquillo carne bistec arroz Pyure arepa ensalada Jugo naranja	albondigas arroz/pa Espaguetis guisados platano Ensalada en zanahoria Jugo de guayaba	AM [illegible] PM Kumis, esponjado Gelatina	[illegible]
27 Junio	Ronald steven gil	colada avena nuevo Frito Pan Frances naranja	Sopa blanquillo carne bistec arroz Pyure arepa ensalada Jugo naranja	albondigas ensalada espaguetis guisados platano platano ensalada de lechuga tomate Jugo de guayaba	AM [illegible] PM Kumis, esponjado y Gelatina	Ronald Gil

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
27 Junio	Keilling gil	colado avena c huevo frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espagettis, platano verde, ensalada Jugo de Guayaba	AM Kiwi, gelatina PM Kiwis, esponjado Gelatina	Keilling Gil R.
27 Junio	Miguel Angel Usman	colado avena c huevo frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada jugo mango	albondigas en salsa espagettis guisados platano verde. ensalada, Jugo de guayaba	AM Kiwi esponjado gelatina PM Kiwis, esponjado Gelatina	Miguel Angel Usman Acosta
27 Junio	Jonathan Andres Sabogal	colado avena c huevo Frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espagettis guisados platano verde ensalada Jugo de guayaba	AM Kiwi, esponjado gelatina PM Kiwis, esponjado Gelatina	Yhonatan Andres SABogal Hoyos
27 Junio	Diego Armando Tarazona.	colado avena c. huevo Frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espagettis guisados platano verde ensalada Jugo de guayaba	AM Kiwi, esponjado gelatina PM Kiwis, esponjado Gelatina	Diego Tarazona
27 Junio	Hover Steven Rivera	colado avena c huevo Frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espagettis guisados platano verde ensalada Jugo de guayaba	AM Kiwi, esponjado gelatina PM Kiwis, esponjado Gelatina	+ Estiven Rivera
27 Junio	Damian Martnez.	colado avena c huevo Frito Pan Frances naranja	Sopa bragitas con bistec arroz pejerit ensalada Jugo mango	albondigas en salsa espagettis guisados platano verde ensalada, Jugo de guayaba	AM Kiwi esponjado gelatina PM	X NO FIRMA
27 Junio	NOHA Ochoa Delgado	Formula Infantil Fortificada con hierro	Formula infantil Fortificada con hierro.	Formula infantil Fortificada con hierro	AM Formula infantil PM Fortificada con hierro	X 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 NNÁ
28 Junio	Kelling gil	chocolate leche Queso campesino arepa asada Banano	Sopa de arroz estofado res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo de lulo	pollo frito, arroz Con Zanahoria papa guisada ensalada espinaca Jugo de fresa	AM colada cebada de maiz amarillo con leche PM yogurth, torta de harina de trigo-bocadillo	Kelling Jimenez sin Remitir
28 Junio	Ronald gil	chocolate leche Queso campesino arepa asada banano	Sopa de arroz estofado de res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo lulo	pollo frito, arroz con zanahoria, papa guisada, ensalada de espinaca jugo de fresa	AM colada cebada de maiz amarillo con leche PM colada cebada de maiz amarillo con leche	Ronald
28 Junio	Miguel Angel USME	chocolate leche Queso campesino arepa asada banano	Sopa de arroz estofado res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo lulo	Pollo frito — Arroz con Zanahoria papa guisada ensalada de espinaca - s. fresa	AM colada cebada de maiz amarillo con leche PM yogurth, torta de harina trigo - bocadillo	Miguel Angel
28 Junio	Jonathan Andres Sabogal	chocolate leche Queso campesino arepa asada banano	Sopa de arroz estofado res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo lulo	Pollo frito — Arroz con Zanahoria papa guisada — ensalada de espinaca - s. fresa	AM colada cebada de maiz amarillo con leche PM yogurth - torta de harina de trigo - bocadillo	Jonathan Andres Sabogal Bolaño
28 Junio	EMILY SOFIA Mondragon	chocolate leche Queso campesino arepa asada banano	Sopa de arroz estofado res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo de lulo	pollo frito — arroz con Zanahoria papa guisada — ensalada de espinaca jugo de fresa	AM colada cebada en maiz amarillo con leche PM yogurt, torta de harina de trigo - bocadillo	[illegible]
28 Junio	Darwin Martinez	Chocolate leche Queso campesino arepa asada banano	Sopa de arroz estofado de res arroz pimiento zanahoria cebolla Jugo de lulo	pollo frito — Arroz con zanahoria papa guisada ensalada con espinaca jugo de fresa	AM colada cebada en maiz amarillo con leche PM yogurth, torta de harina de trigo-bocadillo	NO FIRMA
28 Junio	Noha Ochoa.	Formula infantil Fortificada con hierro	Formula infantil Fortificado con hierro	Formula infantil Fortificado con hierro	AM PM Formula infantil Fortificado con hierro	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
29 Junio	Miguel Angel USMAN.	Colada avena leche huevos con papa cremosa papaya	crema zanahoria pollo guisado arroz verduras asadas ensalada limonada	Cerdo guisado arroz con zanahoria papa salada ensalada, repollo jugo de naranja	AM Jugo mango manzana PM Sobrebarriga - galletas - gaseosa	Miguel Angel Usman Acosta
29 Junio	Jonathan Sabogal.	colada avena leche huevos con papa cremosa papaya	crema zanahoria pollo guisado arroz verduras asadas ensalada limonada	Cerdo guisado arroz con zanahoria papa salada ensalada repollo jugo de naranja	AM Jugo mango manzana PM Sobrebarriga galletas wafer-gaseosa	Jonathan Andres Sabogal Urbano
29 Junio	Sofia Mondragon.	colada avena leche huevos con papa cremosa papaya	crema zanahoria pollo guisado arroz verduras asadas ensalada limonada	Cerdo guisado papa salada ensalada repollo jugo de naranja	AM Jugo mango manzana PM Sobrebarriga - galletas - gaseosa	
29 Junio	Nohq ochoa	Formula infantil Fortificada con hierro	Formula infantil Fortificada con hierro	Egreso 29 jun	AM Formula infantil Fortificada con hierro PM Egreso 29 jun	X no Firma
30 Junio	Jonathan Sabogal	leche entera p. huevos pericos pan dulce granadilla	sopa zanahoria pollo en su caldo espaguetti a la carbonara papitas picadas ensalada fresca jugo mango	Carne en guisado arroz frijol — arepa de maiz - ensalada pepino cebolla, tomate, zabal	AM Jugo Fresa - hojuelas con bocadillo hierba PM Colada de avena bagaldre con bocadillo	V
30 Junio	Miguel Angel USMan	leche entera P/ huevos pericos pan dulce granadilla	sopa zanahoria pollo en su caldo papitas picadas ensalada fresca jugo mango	Carne en guisado arroz frijol — arepa de maiz ensalada pepino cebolla tomate jugo de tomate	AM Jugo Fresa - galdre con bocadillo naranja PM Colada de avena bagaldre con bocadillo	X Miguel Angel Usman
30 Junio	Sofia castilblanco..	leche entera P/ huevos pericos pan dulce granadilla	sopa zanahoria Pollo en su caldo papitas picadas ensalada espaguetti jugo mango	Carne en guisado arroz frijol — arepa de maiz ensalada pepino cebolla tomate jugo de tomate	AM Jugo fresa - ojuelas con bocadillo naranja PM Colada de avena bagaldre con bocadillo	X Sofia castilblanco

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
01 Julio 2022	Miguel Angel Usman	Agoapanela con leche huevo revuelto pan aliñado Melón	Sopa de fideos, entrega cerdo apanado arroz al cilantro papa guisada ensalada de lechuga	Pollo fricasse arroz con mani monedas platano ensalada de remolacha y piña	AM arroz con leche galleta wafer Papaya PM yogurth, pandebono Panelita	Miguel Angel Usman Acosta
01 Julio 2022	Sofia castiblanco	agoapanela con leche huevo revuelto pan aliñado Melón	Sopa de fideos, entrega cerdo apanado arroz al cilantro papa guisada ensalada de lechuga	pollo fricasse arroz con mani monedas platano ensalada remolacha y piña	AM arroz con leche galleta wafer Papaya PM yogurth, pandebono Panelita	Sofia castiblanco
01 Julio 2022	Jonathan Sabogal	agoapanela con leche huevo revuelto pan aliñado Melón	Sopa de fideos, entrega cerdo apanado arroz al cilantro papa guisada ensalada de lechuga	pollo fricasse arroz con mani monedas platano ensalada remolacha jugo de piña	AM arroz con leche galleta wafer Papaya PM yogurth, Panelita Pandebono	Jonathan Andres Sabogal Hurtado
02 Julio 2022	Miguel Angel Usman	chocolate con leche queso campesino Arepa Maiz Amarillo Asada Mango	sopa de pasta pollo jardinero Arroz Arjonjoli papa cocida con perejil ensalada de lechuga Jugo de guara	churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada de pepino Jugo de mango	AM colada avena fria en leche - mojicon PM Leche entera Bocadillo	Miguel Angel Usman Acosta
02 Julio 2022	Sofia castiblanco	Chocolate con leche queso campesino Arepa Maiz Amarillo Asada Mango	sopa de pasta Pollo jardinero Arroz Arjonjoli, Papa cocida con Perejil ensalada de lechuga	churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada, pepino Jugo de mango	AM colada avena fria en leche - mojicon PM Leche entera Bocadillo	Sofia castiblanco
02 Julio 2022	Jonathan Sabogal	Chocolate con leche queso campesino Arepa Maiz Amarillo Asado Mango	sopa de pasta, Pollo jardinero Arroz Arjonjoli, Papa cocida con Perejil ensalada de lechuga	churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada de pepino, Jugo mango	AM colada avena fria en leche - mojicon PM leche entera Bocadillo	Jonathan Andres Sabogal Hurtado
03 Julio	Sofia Castiblanco.	colada almidon de maiz, en leche huevo cocido Pan Frances Naranja	cremas verduras, carne res bistec arroz perejil papa cebolla habichuela guisada Jugo tomate Arbol	Pechuga apanada tomillos en salsa a borracho ensalada Jugo de guayaba	AM Jugo Mora tostada bocadillo guayabadillo PM Queso campesino mojor blanco	Sofia castiblanco

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
03 Julio	Miguel Angel Usman	colada almidon de maiz en leche huevo cocido pan Frances naranja	Crema verduras carne res bister arroz perejil papa criolla salfor de remolacha gaseosa jugo tomate arbol	Pechuga apanada tortillas en salsa abarrajado ensalada jugo de guayaba	AM Jugo avena, rosca con bocadillo, granadilla PM Cereal cornflakes mayor blanco	x Miguel Angel Usman
03 Julio.	Jhonatan Sabogal	colada de almidon de maiz en leche huevo cocido pan Frances naranja	crema verduras carne res bister arroz perejil papa criolla salfor de remolacha gaseosa jugo tomate arbol	Pechuga apanada tortillas en salsa abarrajado ensalada jugo de guayaba	AM Jugo avena, rosca con bocadillo granadilla PM Cereal cornflakes mayor blanco	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
04 Julio 2022	Sofia Castiblanco	- Colada de avena fria - Sandwich de queso - Banano	-sopa de Patacon -huevo Frito -arroz blanco -arepa -ensalada jugo d Pina	Higado a la plancha arroz Pimiento Pure papa ensalada jugo Maracuya	AM colado de vainilla Pan de bono PM yogurt - rosca de crema - bocadillo	SOFIA CASTIBLANCO
04 Julio 2022	Miguel Angel Usman	colada de avena en leche Fria - Sandwiche de queso - banano	Sopa de Patacon huevo Frito -arroz blanco -arepa -ensalada jugo d Pina	Higado a la plancha arroz Perejil Pure Papa ensalada jugo Maracuya	AM colado de vainilla Pan de bono PM yogurt rosca de crema - bocadillo	Miguel Angel Usman 4to 5ta
04 Julio 2022	Jhonatan Sabogal	Colada de avena en leche Fria - sandwich de queso - banano	sopa de Patacon huevo Frito -arroz blanco -arepa - ensalada jugo d Pina	Higado a la plancha arroz Pimiento Pure papa ensalada jugo Maracuya	AM Colado de vainilla Pan de bono PM yogurt - rosca de crema - bocadillo	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
04 JULIO	Cristal Soto Argulo	ingreso 0600 pm	ingreso 06:00 pm	Higado a la plancha arroz Pimiento Pure papa ensalada jugo Maracuya	AM PM ingreso 06:00 pm	x Cristal Soto
05 Julio	Sofia Castiblanco	leche entera Pasteurizada - huevos Pericos - Pan dulce - Granadilla	Sopa de verduras Pollo a la cazadora espaguetis Platano verde -ensalada jugo d Mango.	carne en guiso arroz tipo arepa de maiz ensalada Papas Jugo tomate A.	AM Jugo Fresa, hojaldre con bocadillo - Naranja. PM Colada avena Fria galleta	SOFIA CASTIBLANCO

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 Julio	Miguel Angel USMan	-leche Pasteurizada huevos Pericos -Pan dulce -Granadilla	sopa boldnera Pollo ala cazadora espaguetis Platano verde ensalada- jugo Mango	Crema de verduras carne frita arepa mixta atun jugo tomate A.	AM Jugo de fruta tropical con cocadito naranja PM colada avena Fria o caliente	Miguel Angel Usman Acosta
05 Julio	Jhonatan Sabogal	-leche Pasteurizado -huevos Pericos -Pan dulce -Granadilla	sopa boldnera -Pollo ala cazadora -espaguetis, -Platano verde -ensalada -jugo d. Mango	Crema de verduras carne frita arepa mixta atun jugo tomate.	AM Jugo de fruta tropical con cocadito - naranja PM Colada avena Fria o caliente	Jhonatan Sabogal
05 Julio	Cristal Soto Angulo	• leche Pasteurizado -huevos Pericos -Pan dulce -granadilla.	egreso a las 9:00	egreso a las 9:05	AM PM egreso a las 9:05	Cristal Soto
06 Julio	Miguel Angel USMan	-chocolate en leche -queso campesino Pan de bono Mandarina	sopa Frijol carne Molida guisada arroz blanco arepa -ensalada con aguacate- jugo fruta	egreso 09:00 pm	AM colado sabor vainilla en leche -tostado de maiz a trigo PM [illegible] gelatina de pinta	Miguel Angel Usman Acosta
06 Julio	Jhonatan Sabogal	-chocolate en leche -queso campesino -Pan de bono -Mandarina	sopa Frijol carne Molida guisada arroz blanco -arepa, ensalada con aguacate jugo fruta	Huevo Fruta cereal biscuit Sopa de fideos carne de res en salsa Fruta de pera	AM colado sabor vainilla en leche - tostado de maiz de trigo PM [illegible] gelatina de pinta	Jhonatan Sabogal
06 Julio	Sofia Castiblanco	-chocolate en leche -queso campesino -Pan de bono -Mandarina	sopa frijol carne Molida guisada arroz blanco arepa, ensalada con aguacate jugo fruta.	Huevo Fruta cereal biscuit Sopa de fideos carne de res en salsa Fruta de pera	AM colado sabor vainilla en leche - tostado de maiz de trigo PM [illegible] gelatina de pinta	Sofia Castiblanco
06 Julio	Andres Elisandio Ostos	ingreso 02:00pm	ingreso 02:00 pm	Formula infantil de continuacion Fortificada con hierro	AM ingreso 02:00p PM Formula infantil de continuacion con Hierro	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
07 Julio	Sofia Castiblanco	colada d. avena en leche huevos con Papa cosema Papaya	Crema d. ahuyama Pollo Ranchero arroz con man. Mix d. Verduras limonada	Cerdo Guisado Arroz C Zanahoria Papa Salada ensalada Jugo d. Mora	AM Jugo d. Mango Mantecada. Manzana PM Sorbete d. Maracuya Galleta wafer. Panelita	Sofia Castiblanco naranjo
07 Julio	Jhonatan Sabogal	colada d avena en leche huevos con Papa cosema Papaya	Crema d ahuyama Pollo Ranchero arroz con man. Mix d. Verduras limonada	cerdo Guisado Arroz c Zanahoria Papa Salada ensalada Jugo d. Mora	AM Jugo d. Mango Mantecada. Manzana PM Sorbete d. Maracuya Galleta wafer. Panelita	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
07 Julio	Andres Elsandro Osto	formula infantil fortificada con hierro	Formula infantil fortificada con hierro	Formula infantil. fortificada con hierro	AM Formula infantil fortificado con PM hierro	No Firma
07 Julio	Jose Alexander Plaza	ingreso a las 17:50	ingreso a las 17:50	cerdo guisado arroz c. zanahoria Papa Salada ensalada Jugo d. Mora.	AM ingreso a las PM 17:50	No firma.
08 Julio	Sofia Castiblanco	chocolate en leche queso campesino Pan alinado Manzana	Sopa Frijol huevo frito arepa Maiz asada ensalada limonada	Pollo en salsa criolla arroz con cebolla arepa ensalada Jugo d Piña	AM colada d avena Fic Pan d bono naranja PM	Sofia Castiblanco naranjo
08 Julio	Jhonatan Sabogal	chocolate en leche queso campesino Pan alinado Manzana	Sopa Frijol huevo frito arepa Maiz asada ensalada limonada.	Pollo en salsa criollo arroz con cebolla arepa ensalada Jugo d Piña.	AM colada d avena Fic Pan d bono naranja PM Formula infantil	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
08 Julio	Andres El. Sandro Osto	Formula infantil con hierro	Formula infantil con hierro	formula infantil con hierro	AM Formula infantil con hierro PM Formula infantil	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
08 Julio	Jose alexander Plaza	Chocolate en leche queso campesino Pan untado Manzana	egreso a las 9:00 am	egreso a las 9:00 am	AM PM egreso a las 9:00 am	No Firma.
09 Julio	Sofia Castiblanco	-colado d avena caliente -huevos Pericos -croissant Mix d fruta (Pera-Banano)	Sopa Jaiuera Pollo guisado espaguetis Papa criolla ensalada -Jugo d fresa	cerdo agridulce arroz frijol monteliz platano ensalada Jugo mandarina	AM Jugo de Pina Pan d queso PM Kumis rosca maizena	Sofia Castiblanco arango
09 Julio	Jhonatan Sabogal	colado d avena caliente -huevos Pericos croissant Mix de Fruta - (Pera-Banano)	sopa Juanito Pollo guisado espaguetis Papa criolla ensalada - Jugo d fresa	cerdo agridulce arroz frijol monteliz platano ensalada Jugo mandarina	AM Jugo d Pina Pan d queso PM kumis rosca maizena	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
09 Julio	Andres Elisandro osto	Formula infantil con hierro	Formula infantil con hierro	Formula infantil con hierro Fortificada	AM Formula infantil con hierro PM Formula infantil con hierro	No Firma
10 Julio	Sofia castiblanco	Leche entero -queso campesino - Arepa asada Pera	sopa d arroz estofado d res arroz blanco aborrajado ensalada Jugo d lulo	Pollo Frito arroz blanco Papa guisada ensalada Jugo mora	AM Sobete de lulo hojaldre con bocadillo PM emparedado, galleta gelatina	Sofia Castiblanco arango
10 Julio	Jhonatan Sabogal	-leche entero queso campesino Arepa asada Pera	sopa d arroz estofado d res arroz blanco aborrajado ensalada Jugo d lulo	Pollo Frito arroz blanco Papa guisada ensalada Jugo mora	AM sobete de lulo hojaldre con bocadillo PM emparedado galleta gelatina	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
10 Julio	Andres Elisandro osto.	Formula infantil con hierro	Formula infantil con hierro	Formula infantil con hierro Fortificada	AM Formula infantil con hierro PM Formula infantil con hierro	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
11 Julio 2022	Jhonatan andrés Sabogal Hurtado	Colada de alimdón huevo en tortilla tostadas — Granadilla	sopa de patacón ligado arveja verde papa guatemala habichuela. yuca mazorca	huevo frito arroz mani yuca Dorada Pepino con aceite y sal jugo d Mango	AM Jugo de mora y manzana manzana Pm yogurt Pan de yuca Gelatina d Pata	Jhonatan Andres S Hurtado
11 Julio 2022	Sofia Castiblanco arango	Colada de alimdón huevo en tortilla tostadas — Granadilla	sopa de patacón ligado arveja verde — papa guatemala habichuela. yuca	huevo frito arroz mani yuca Dorada Pepino con aceite y sal jugo d Mango	AM Jugo de mora y manzana manzana Pm yogurt Pan de yuca Gelatina d Pata	SOFIA CASTIBLANCO ARANGO
11 Julio 2022	Andrés Elisandro Ostón	Leche de formula infantil con hierro	Leche de formula infantil con hierro	Leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula con hierro	no firma
11 Julio 2022	Yoendry Dareth Molina Colmenares	Ingreso a las 6:27 pm	Ingreso a las 5:27 pm	huevo frito arroz Mani yuca Dorada Pepino con aceite y sal jugo d Mango	AM PM Ingreso a las 5:27 pm	No Firma
11 Julio	Elvis Ismel Sandoval Rodriguez	Ingreso a las 6:00	Ingreso a las 6:00	huevo frito arroz Mani yuca Dorada Pepino con aceite y sal jugo d Mango	AM PM Ingreso a las 6:00 pm	elvis
12 Julio 2022	Elvis Ismel Sandoval Rodriguez	Aguapanela en leche, queso cuajada - pandebono Mandarina	Egreso a 9:36 am	Egreso a 9:36 am	AM Ingresa 9:36 am PM Egresa 9:36 am	el Vis
12 Julio 2022	Yoendry Dareth Molina Colmenares	Aguapanela en leche, queso cuajada - pandebono Mandarina	Sancocho — pollo frito — arroz maiz papa y yuca ensalada - mazorca	Egreso a 12 m	AM Colada de vainilla maizena y uvas PM	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
12 Julio 2022	Andrés elisandro ostón	leche de formula Fortificada con hierro	leche fortificada de formula con hierro	leche Fortificada de formula con hierro	AM leche de formula fortificada con hierro PM leche de formula Fortificada con hierro	NO firmo
12 Julio 2022	sofia Castiblanco arango.	Aguapanela en leche queso asado Pandebono — Mandarina	Sancocho - pollo frito - ensalada - arroz con maiz Jugo de mora y	carne en bistec Arroz Blanco arepa asada ensalada Jugo de borojo	AM Colada de vainilla con avena PM queso cambesino Dulce de Mora	Sofia Castiblanco arango
12 Julio 2022	Saray michell Parra medina	Aguapanela en leche- queso - asada pandebono mandarina	Sancocho — pollo frito — arroz con maiz ensalada Jugo de mora y	carne en bistek Arroz Blanco arepa asada ensalada Jugo de borojo	AM Colada de vainilla con avena PM	Saray Michel Parra medina
12 Julio 2022	Keychel fernanda Gil Vergara.	Aguapanela en leche-queso asado Pandebono mandarina	Egreso 8:30	Egreso 8:30	AM Egreso 8:30 PM Egreso 8:30	Keychell fernanda
12 Julio 2022	Maria de los Angeles Figueroa	Ingreso a las 3:22 PM	Ingreso a las 3:22 PM	carne en bistek arroz Blanco arepa asada ensalada Jugo de borojo	AM PM Ingreso a las 3:22 PM	Mª de los Angeles
13 JULIO 2022	Sofia Castiblanco arango	Chocolate en leche Huevo frito Pan frances naranja	Sopa de blanquillo Carne en bistec arroz integral arepa de maiz ensalada, jugo de mango	chuleta de cerdo arroz Blanco Pure de papa ensalada Jug de tomate de arbol	AM Jugo de mora alimentabarra PM Yuma, Pan queso, Manjar blanco	SOFIA CASTIBLANCO ARANGO
13 Julio 2022	Maria de los angeles Figueroa	Chocolate en leche- huevo frito- Pan frances naranja	Sopa de blanquillos Carne en bistec arroz integral arepa de maiz ensalada, jugo de mango	chuleta de cerdo arroz Blanco Pure de papa ensalada Jug de tomate de arbol	AM Jugo de mora alimentabarra PM Yuma, Pan queso, Manjar blanco	Mª de los Angeles

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 Julio 2022	Saray Michell Parra medina	Chocolate en leche Huevo frito -o- Pan francés naranja	Sopa de blanquillos Carne en bistec arepa asada ensalada — Jugo de mango	Chuleta d Cerdo arroz Perejil Pure d Papa ensalada Jugo d tomate d arbol	AM Jugo de mora alimento banana PM Yuma Pan queso manjar blanco	Saray Michel Parra medina ♡
13 Julio 2022	Andrés Alejandro Ostón	Leche de formula infantil fortificada con hierro	Leche de formula Infantil fortificada Con hierro -o-	Leche de formula infantil Fortificada con hierro	AM Leche de formula Fortificada Con hierro PM leche d formula Fortificada con hierro	NO firmo
12 Julio 2022	Maria de los angeles Figueroa	Colada de avena Huevo Cocido - Asema —o— Banano -o-	Egreso 11:21am	Egreso 11:21am	AM Colada de avena Galletas dulces, banano PM ———	MA de los Angeles Figueroa
12 Julio 2022	Maria alejandra Guzmán	Colada de avena Huevo cocido Acema —o— Banano -o-	sopa de Pasta pollo grille -o- Arroz pajarito Yuca Criolla - ensalada apio, tomate cebolla	Egreso 1:05 a 1:10	AM Colada de avena Galletas dulces, banano PM Yuma Pan de queso manjar blanco.	Alejandro Guzman
14 Julio 2022	Laura Marcela Echavarria Garcés	Colada de avena Huevo cocido Acema —o— Banano —o-	Sopa de pasta pollo grille, Arroz pajarito, yuca criolla, ensalada apio, tomate	Albondigas en salsa -arroz Perejil Pure de Papa ensalada Jugo d tomate arbol	AM Colada de avena Galletas dulces, banano PM Yuma Pan de queso manjar blanco.	Laura Marcela Echavarria Garcés
14 Julio 2022	Sofia Castiblanco arango	Colada de avena Huevo cocido Acema —o— Banano	Sopa de pasta pollo grille, arroz pajarito, yuca Criolla, ensalada apio, tomate A	Albondigas en salsa arroz Perejil Pure de Papa ensalado Jugo d tomate arbol	AM Colada de avena Galletas dulces, banano PM Yuma Pan de queso Manjar blanco	Sofia Castiblanco Arango ♡
14 Julio 2022	Saray michell parra Medina	Colada de avena Huevo cocido Acema —o— Banano —o	Sopa de pasta pollo grille, arroz pajarito, yuca Criolla, ensalada apio, jugo tomate,	Albondigas ensalsa arroz Perejil Pure de Papa ensalado Jugo d tomate arbol	AM Colada de avena Galletas dulces, banano PM Yuma Pan de queso manjar blanco.	Saray Michel Parra Medina ♡

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 Julio 2022	Andrés Elsandro Ostón	Leche de formula fortificada con hierro-	leche de formula fortificada con hierro	leche de formula fortificada con hierro	AM leche de formula con hierro fortificada. PM leche de formula con hierro fortificado.	NO Firma
15 Julio 2022	Laura Marcela Echavarria	Aguapanela en leche- huevo revuelto, pan blanco - papaya	sopa de arroz Carne encebollada arroz al cilantro papa a la crema ensalada, lulada	pollo frito arroz tigre arepa asada huevo con aguacate jugo de piña	AM Colada de avena almojabana- mango PM Rums pan de bono - Mas Melo	Laura Marcela Echavarria Garcia
15 Julio 2022	saray Michell parra Medina	Aguapanela en leche- huevo revuelto, pan blanco - papaya	sopa de arroz Carne encebollada arroz al cilantro papa a la crema ensalada, lulada	pollo frito arroz tigre arepa asada huevo con aguacate jugo de piña	AM Colada de avena almojabana-mango PM Rums pan de Bono Mas Melo	Saray Michel Parra medina ♡
15 Julio 2022	Sofia Castiblanco Arango	Aguapanela en leche- huevo revuelto - pan blanco - papaya	sopa de arroz Carne encebollada arroz al cilantro papa a la crema ensalada, lulada	pollo frito arroz tigre arepa asada huevo con aguacate jugo de piña	AM Colada de avena almojabana- mango PM Rums pan de bono - Mas Melo	Sofia Castiblanco Arango ♡♡
15 Julio 2022	Andrés elsandro ostón	leche de formula fortificada con hierro	leche de formula fortificada con hierro-	leche de formula fortificada con hierro	AM leche de formula fortificada con hierro PM leche de formula fortificada con hierro	NO firma
16 Julio 2022	Laura Marcela Echavarria	Chocolate en leche Queso Campesino arepa asada. Mango	Sopa jardinera pollo fricasse tornillos en salsa papa criolla ensalada. fruta	chuleta asado Arroz Paisa Pure de Papa ensalada jugo de tomate	AM yogurth, pan tajadrado, bocadillo PM yogurt pan tajadillo Bocadillo	Laura Marcela Echavarria Garcia
16 Julio 2022	Sofia Castiblanco Arango	Chocolate en leche Queso Campesino arepa asada Mango	Sopa jardinera pollo fricasse tornillos en salsa papa criolla ensalada fruta	chuleta asado Arroz Paisa Pure de Papa ensalada jugo de tomate	AM yogurth, pan tajadrado, bocadillo PM yogurt pan tajadillo Bocadillo	Sofia Castiblanco Arango

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 NIÑA
16 Julio 2022	Saray Michell Parra Medina	Chocolate en leche Purso Campesino arepa asada Mango	Sopa jardinera Pollo frito asse tostilos en bolsa Papa-criolla	cruncho de Pollo Arroz Purpito Pure de Papa ensalada Jugo d tomate	AM Yogurth Pan Integral dorado PM Yogurt Pan Integral Bocadillo	Saray Michel Parra medina ♡♡
16 Julio 2022	Andrés alexandro ostón	Leche de formula fortificada con hierro	Leche de formula Fortificada Con hierro,	Leche de formula Fortfcada con hierro	AM Leche de formula fortfecido con hierro PM leche de formula Fortfcada con hierro	No Firma
17 Julio 2022	Laura Marcela Echavarria	Colada de maiz de vainilla-con huevos Con mazorca Pan aliñado Naranja	Sopa de lenteja huevo frito-arroz tigre-o ensalada zanahoria arepa asada Jugo de mango	Pollo en Salsa Napolitana - arroz Papa Salteada ensalada con Jugo d Mora	AM Colada de fresa con avena, pan queso PM queso campesino Bocadillo	Laura Marcela Echavarria Gomez
17 Julio 2022	Saray Michell Parra Medina	Colada de maiz de vainilla-o-huevos Con mazorca pan aliñado Naranja-o	Sopa de lenteja huevo frito-o-arroz tigre-o ensalada zanahoria arepa asada Jugo de mango	Pollo ensalada Napolitana - arroz Papa Salteada ensalada con Jugo d Mora	AM Colada de fresa Pan queso - manzana PM queso campesino Con bocadillo	Saray Michel Parra Medina ♡
17 Julio 2022	Sofia Castiblanco arango	Colada de maiz vainilla-o-huevos Con mazorca Pan aliñado-Naranja-o	Sopa de lenteja huevo frito-o-arroz tigre-o ensalada zanahoria arepa asada Jugo de mango	Pollo ensalada Napolitana Papa Salteada ensalada con Jugo d Mora.	AM Colada de fresa Pan queso. manzana PM queso campesino con bocadillo	SOFIA CASTIBLANCO Arango G
17 Julio 2022	Andrés alexandro ostón	leche de formula Fortificada con hierro —o—	leche de formula Fortificado con hierro —o—	leche de formula fortificada con hierro	AM leche de formula Fortificada con hierro PM leche de formula con hierro	NO firman
16 Julio	Andres elizandro ostón	leche Formula Fortificada con hierro			AM —— — —— PM	NO Firman

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
18 Julio	Saray Parra	cereal con leche en polvo Sandwich con queso bonaro	Sancocho con filete de res carne con maiz yuca papa en salsa de tomate Jugo tomate A.		AM Jugo de mango Pandebono PM	saray Michel Parra medina
18 Julio	Laura M Echavarria	cereal con leche en polvo Sandwich con queso bonaro.	Sancocho con filete de res carne con maiz yuca papa en salsa de tomate de cabel		AM Jugo de Mango Pandebono PM	Laura Marcela Echavarria Garces
18 Julio	Sofia castiblanco	cereal con leche en polvo Sandwich con queso bonaro	sancocho bisteck res. carne con maiz yuca papa en salsa de Tomate Arbol.		AM Jugo de Mango Pandebono PM	Sofia castiblanco Arango
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	

Escaneado con CamScanner

ANEXO 3

- DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO
- DOTACIÓN DE HIGIENE Y ASEO PERSONAL

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

NOMBRE DEL NNA Noah Santiago ochoa HORA _____

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				
17-06-2022	x			Manelucos	3		
	x			Pañales	1		
	x			toalla	1		
	x			Pañitos	1		
	x			Crema dormir	1		
	x			locion bebe	1		
	x			tetero	1		
	x			medias	1		
	x			Shampoo	1		
	x			Peine	1		
	x			Pantalon	2		
	x			buso	2.		

no (Firma 16 dias)

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Juan Manuel Delgado HORA 1:10pm

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
8-06-2022				Sudadera	2		
				Pantaloneta	2		
				Buzos	2		
				Pijama	2		
				Jabón	1		
				Cepillo dental	1		
				Crema para el cuerpo	1		
				Crema dental	1		
				desodorante	1		
				tapabocas	2		
				Shampoo	1		
				toalla	1		
				Boxer	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Miguel Angel Usuga HORA 10:05

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				
21-06-2022	x			Buso	2	Miguel Angel Usuga	
	x			Pantalonetas	2		
	x			Sudaderas	2		
	x			Boxer	2		
	x			medias	2		
	x			chanclas	1		
	x			Pijama	1		
	x			toalla	1		
	x			cepillo	1		
	x			crema dental	1		
	x			crema de manos	1		
	x			Jabón	1		
	x			Shampoo	1		
	x			Peinete	1		
	x			tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Diego Armando taranza HORA 7:50

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				
22-06-2022				Buzo	1	Diego A. taranza	Ina Bernal
				Pantaloneta	2		
				Sudadera	2		
				Boxer	2		
				Medias	1		
				chanclas	1		
				toalla	1		
				Cepillo	1		
				crema dental	1		
				Crema manos	1		
				Jabón	1		
				Shampoo	1		
				Peineta	1		
				tapabocas.			

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Esteban Javier Ruiz HORA 7:50

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				
22-06-2022				Buzo	2	Esteban Javier Ruiz	Lina Grand
				Pantaloneta	2		
				Sudaderas	2		
				Boxer	2		
				Medias	1		
				Chanclas	1		
				toalla	1		
				cepillo	1		
				Crema dental	1		
				Crema Manos	1		
				Jabón	1		
				Shampoo	1		
				Peineta	1		
				tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Kerllyn Jinsely Gal Renteria HORA 1:05pm

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				
23-06-2022	x			Camisetas	2	Kerllyn Jinsely Gal	
				Legis	2		
				Pantys	2		
				top	2		
				Chanclas	1		
				toalla	1		
				Jabón de baño	1		
				shampoo	1		
				acondicionador	1		
				peineta	1		
				Crema de manos	1		
				pyama	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Ronal esteven Gil Ramirez HORA 1:03pm

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				
23/a/2022	X			Busos	2		
				pantaloneta	2		
				Boxer	2		
				pyama	1		
				Chanclas	1		
				toalla	1		
				shampoo	1		
				acondicionador	1		
				Jabón de baño	1		
				Crema de manos	1		
				peineta	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Martinez Hurtado Darwin. HORA _____

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				
23-06-2022				Buzos	2	Linda Brand	
				Pantalonetas	2		
				Boxer	2		
				Pijama	1		
				chanclas	1		
				toalla	1		
				shampoo	1		
				acondicionador	1		
				Jabon de baño	1		
				Crema de dientes	1		
				Peineta	1		
				tapabocas	1		
				cepillo dental	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Jhonatán andrés sabogal HORA 12:35

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
29/06/2022				Busos	2	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado	
				Pantalonetas	2		
				Boxer	2		
				toalla	1		
				Chanclas	1		
				Desodorante	1		
				Shampoo	1		
				Gel	1		
				Jabón de baño	1		
				Maquina de afeitar	1		
				toalla	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Diego armando tarazona HORA _____

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				
25/06/2022	X			Busos	2	Diego armando tarazona	
				Pantalonetas	2		
				Boxer	2		
				Chanclas	1		
				Medias	1		
				toalla	1		
				crema dental	1		
				cepillo de dientes	1		
				desodorante	1		
				Shampo	1		
				Gel	1		
				Cuchilla de afeitar	1		
				tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NIÑA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NIÑA Hacsuri Stiven Rivera Cardenas HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NIÑA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
26-06-2022	X			Busos	2	Esta vez Bianca	Luis Bianca
	X			Pantalonetas	2	Esta vez Bianca	
	X			Boxer	2	Esta vez Bianca	
	X			Pijama	1	Esta vez Bianca	
	X			Chanclas	1	Esta vez Bianca	
	X			toalla	1	Esta vez Bianca	
	X			Shampoo	1	Esta vez Bianca	
	X			acondicionador	1	Esta vez Bianca	
	X			Jabón de baño	1	Esta vez Bianca	
	X			crema de manos	1	Esta vez Bianca	
	X			Peineta	1	Esta vez Bianca	

Escaneado con CamScanner

	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA		
	CÓDIGO	Fecha de emisión: 29/06/2022	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Sofia Castiblanco arango HORA _____

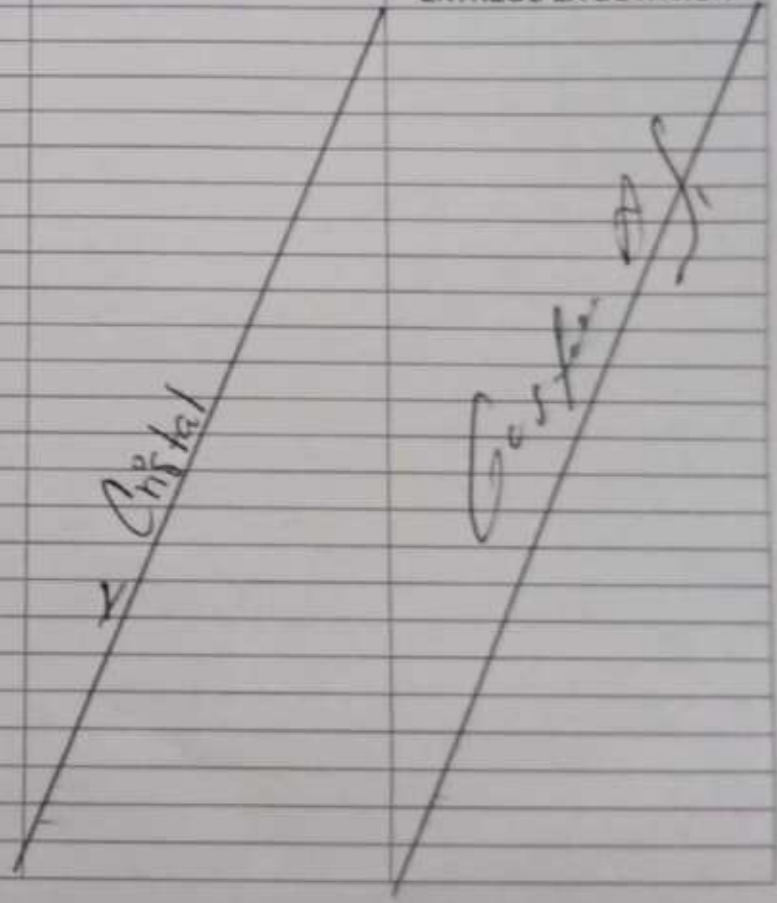
FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
29/06/2022	X			Busos	2	Sofia Castiblanco	
	X			leggis	2		
	X			pantys	2		
	X			top	2		
	X			Chanclas	1		
	X	X		Jabón de baño	1		
	X	X		Shampoo	1		
	X	X		acondicionador	1		
	X	X		Crema dental	1		
	X			cepillo dental	1		
	X	-		Peineta	1		
	X	X		tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Cristal Soto Angulo. HORA 06:00

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				
04/07/22	X			Blusa			
	X			leginS			
	X			Pantys.			
	X			medias			
	X			cepillo			
	X			crema dental			
	X			chancler			
	X			toalla			
	X			Jabón			
	X			shampoo			
	X			Crema de peinar			
	X			tapabocas			
	X			Crema de manos			



Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Andres Elejandro Osto Paez. HORA 02:00 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				
06-07-22	x			Pijama	2	No Firma	Firma y Cédula
	x			Buso	2		
	x			Manuluca	2		
	x			Pantalon para.	1		
	x			Panitos	1		
	x			Crema almiño	1		
	x			Shampoo	1		
	x			Crema cuerpo	1		
	x			toalla	1		
	x			Sandalias	1		
	x			Chanclas	1		
	x			Zapatos	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA José Alexander Plaza Cárdenas HORA _____

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				
07-07-2022	X			Pantaloneta	2	No Firma	Gustavo
	X			Busos	2		
	X			sudadera	1		
	X			Chanclas	1		
	X			Boxer	2		
	X			Jubon	1		
	X			Toalla	1		
	X			crema dental	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			Tapabocas	1		
	X			crema de manos	1		
	X			medias	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Yoendry Dareth Molina HORA 5:27

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				
11-07-2022	X			Buzo	2	Yo Firmo	Lea Brand
	X			Pantalonetas	2		
	X			Sudaderas	2		
	X			Pijama	1		
	X			Boxer	1		
	X			Crema dental	2		
	X			Crema Para el Cuerpo	1		
	X			Chanclas	1		
	V			Crema antipañalito	1		
	X			Jabon	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Peneta	1		
	X			Pañales	2		
	X			toalla	1		
	X			tapabocas			

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Elvis luisMel Sandoval Rodriguez HORA 6:01 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				
11-07-2022				Buzos	2		
				Pantalonetas	2		
				Sudaderas	2		
				Boxer	2		
				Pyama	2		
				Crema dental	2		
				Crema Para el Cuerpo	1		
				Jabón	1		
				Shampoo	1		
				Peineta	1	Elvis	Los Brand
				toalla	1		
				tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Keychell Fernanda Gil Vergara. HORA _____

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				
11-07-2022	X			Blusas	2	Fernanda	Lina Brand
	X			leggis	2		
	X			Panti.s	2		
	X			top	2		
	X			Pijama	1		
	X			chanclas	1		
	X			Jabón de baño	1		
	X			Sfampoo	1		
	X			acondicionador	1		
	X			Crema para Peinar	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			Peineta	1		
	X			Cremo Para el cuerpo	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Saray Michelle Parra M. HORA 11:00 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				
11-07-22	x			Blusa	2		
	x			Pijama	2		
	x			Sudadera	2.		
	x			Panty	1		
	x			medias	1		
	x			toalla	1		
	x			cobijas	1		
	x			Jabon	1		
	x			shampoo	1		
	x			crema de Peinar	1		
	x			tapabocas	1		
	x			cepillo	1		
	x			crema dental	1		

Saray Michelle Parra

Gloria A. Jill

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Maria de los Angeles Figueroa Calvo HORA 15

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				
12-07-2022	X			Blusa	2	Mª de los Angeles Figueroa C	Lina Brand
	X			Pijama	2		
	X			leggs	2		
	X			top	2		
	X			Bnto	2		
	X			chanclas	1		
	X			Jabón de baño	1		
	X			Shampoo	1		
	X			acondicionador	1		
	X			crema dental	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			Peineta	1		
	X			toallitas	2		
	X			toalla	1		
	X			Crema Para el cuerpo	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Laura Marcela Echavarria Garces HORA 1:45

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				
13-07-2022	x			Blusa	2	Laura Echavarria G.	Lina Bland
	x			Pijama	2		
	x			leggis	2		
	x			top	2		
	x			Pantys	2		
	x			chanclas	1		
	x			Jabón de baño	1		
	x			Shampoo	1		
	x			Acondicionador	1		
	x			Crema dental	1		
	x			Cepillo dental	1		
	x			Peineta	1		
	x			tapabocas	1		
	x			toalla	1		
	x			Crema Para el Cuerpo	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Nuestro Mejor

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA María Alejandra Usman HORA 09:30 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				
13/07/2022	X			blusa	2	María Alejandra Usman	Sonia A.L.
	X			pantalon	2		
	X			falda	2		
	X			medias	2		
	X			tapabocas	2		
	X			blusa	1		
	X			pijama.	1		
	X			crema dental	1		
	X			cepillo dental	1		
	X			crema de manos	1		
	X			champoo	1		
	X			crema de peinar	1		
	X			Jabon	1		

Escaneado con CamScanner

ANEXOS 4

SOPORTE DE TRANSPORTE

SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2021 6 19	2021 6 20	2022 6 19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CV/KG	MODELO
81197769 - 600547976	JZV444	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2022

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULAR	CARROCERÍA
5	MAZDA	CX-5	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
PY21687194	JM7KF2WLAN0661517	JM7KF2WLAN0661517	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ALICIA ALVAREZ BELALCAZAR	3183926480	CC	1130603355	CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	21	80000884	81197769	76001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYGA	TASA RUNT
22	$ 462.400	$ 231.200	$ 1.800

TOTAL A PAGAR

$ 695.400

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES DIARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	VIGENTES

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y prooopciones de manera
inmediata en diferentes establecimientos de comercio a N... nacional. registro.tubeneficiomundial.com Cuando
te registres en el enlace ... automático. Bonos y ... hacen el botón UNIRTE.
www.tubeneficiomundial.com

...ñor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
Recuerde portar siempre su SOAT. Las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.
Esté atento a mensajes en due debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la
detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de
las victimas del accidente.
Adquiera su SOAT en sitios autorizados.

n caso de accidente de tránsito:
Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del
accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las victimas.
Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender victimas de accidentes de tránsito
(artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fonyga lo debe realizar la institución prestadora de
servicios de salud.
Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

odificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia
que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la nueva que se vaya a expedir
...

Habeas data
Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario sus
datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección
de Datos Personales que se encuentra publicada en
... para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan, usted
podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar y rectificar sus datos a
través de nuestros canales dispuestos en ...

Escaneado con CamScanner

ANEXO 5

- VALORACIONES INICIALES
- ACTIVIDADES PEDAGOGICAS

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Junio 22/2022

DATOS PERSONALES	
Nombres:	Miguel Ángel
Apellidos:	Usman Acosta
Documento de identidad:	1.107.860.721
Edad: 12 años	**Sexo:** Masculino
Lugar y fecha de nacimiento:	7 Abril 2006 Palmira-Valle
Dirección:	Calle 44ª N° 13-24 B/Poblado comfaunion
Teléfono:	3183953492
Escolaridad:	Quinto de primaria

VALORACION INICIAL

Adolescente de 12 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 21 de junio de 2022, acompañado por la policía de infancia y adolescencia de Palmira. De acuerdo con el reporte de remisión de la policía refieren que el motivo de ingreso es por posible situación de violencia intrafamiliar.

SITUACION ACTUAL:

Miguel Ángel refiere que su red familiar está compuesta por la mamá, hermano menor (6) y padrastro, anteriormente vivía con su abuelo materno pero este falleció hace un año. En cuanto a su dinámica manifiesta tener relación conflictiva con todos en su casa pues su hermano usualmente toma sus pertenencias sin permiso y le pega por lo que ambos comienzan a pelear y a raíz de esto su madre lo regaña y su padrastro le pega, manifiesta no sentirse a gusto en casa pues recién egresó de la fundación San José y al retornar a su entorno familiar presentó los mismos problemas razón por la cual su madre solicitó ayuda a la policía de infancia y adolescencia.

Así mismo en el reporte realizado por la policía nacional la madre manifiesta que Miguel Ángel presenta comportamiento agresivo en el que tiende a golpear la pared y a decir palabras ofensivas.

Por otra parte, el adolescente refiere que en el colegio también suele involucrarse en discusiones y peleas cuando algún compañero lo molesta.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Refiere sentirse tranquilo en este momento, sin embargo se identifica expresión de tristeza al mencionar a su madre e impulsividad con respecto a emociones de enojo pues menciona que le gustaría estar con una familia donde pudiera estar tranquilo y

Escaneado con CamScanner

fuese protegido. Se percibe carencia de vinculo afectivo entre madre e hijo pues expresa que desde los tres meses de nacido vivía con su abuelo el cual falleció.

Área cognitiva – adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas, sin embargo se identifica tendencia a ser impulsivo cuando tiene emociones de enojo.

Área del lenguaje

Su lenguaje es adecuado y fluido, acorde con su edad cronológica.

Área sensorio – motriz

No evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz pues es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.

OBSERVACIONES

Durante la valoración Miguel Ángel muestra disposición hacia la misma, refiere sentirse tranquilo pues no tiene estímulos que lo hagan enojar, mientras que refiere que con su madre todos los días se sentía triste y enojado. En este sentido, la red familiar tiende a ser disfuncional en donde posiblemente carece de una figura de control, acompañamiento afectivo y que brinde pautas de crianza protectoras para evitar situaciones de riesgo y favorezca el desarrollo emocional.

ANALISIS Y PLAN

Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda realizar orientación psicológica con el fin de fortalecer habilidades sociales, manejo de emociones, de igual forma se recomienda trabajar en pautas de crianza dentro de la familia con el fin de ser un ente protector para el adolescente.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Junio 28/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Jhonatan Andrés	
Apellidos:	Sabogal Hurtado	
Documento de identidad:	1113628514	
Edad: 17 años	**Sexo: Masculino**	**Estado civil:** Soltero
Lugar y fecha de nacimiento:	17 diciembre de 2004 Palmira – Valle	
Dirección:	Barrio San Pedro	
Teléfono:		
Escolaridad:	Grado sexto	

VALORACION INICIAL

Adolescente de 17 años de edad ingresa al hogar de paso el 24 de junio de 2022 en compañía de funcionario del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Teniendo en cuenta el documento de AUTO se evidencia que el motivo de ingreso del adolescente es porque se encontraba hospitalizado en el Hospital Mario Correa Rengifo por violencia física, así mismo el adolescente expresa que se encuentra evadido de la institución Hogares Claret en la ciudad de Cali.

SITUACION ACTUAL:

El adolescente manifiesta que se encontraba en el hospital Mario Correa Rengifo de la ciudad de Cali por violencia física desde hace dos días, debido a que se involucró en una pelea y fue agredido, así mismo manifiesta que en enero le realizaron una cirugía en uno de sus pulmones por una herida producto de un enfrentamiento en una pelea callejera, debido a este procedimiento estuvo hospitalizado en UCI pero posteriormente se fue sin ser dado de alta.

A nivel familiar Jonatan refiere que su madre falleció cuando tenia 10 años por lo que posterior a esto él decide irse a vivir solo en la calle, ya que la relación con su padre tiende a ser distante y conflictiva, tiene dos hermanos de los cuales uno se encuentra prestando servicio militar y mantienen comunicación, mientras que con la hermana se mantiene distante debido a que estuvo viviendo con ella un tiempo hasta que le pidió aportar económicamente en la casa, por esto decide seguir viviendo solo.

Finalmente el adolescente refiere consumo de sustancias psicoactivas desde los 13 años entre las cuales están: éxtasis, marihuana, sacol, así mismo refiere que desde esta edad no volvió a estudiar

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Escaneado con CamScanner

A nivel emocional el adolescente se percibe poco expresivo, se identifica desarraigo afectivo hacia la familia ante la carencia de una figura parental que represente un vinculo cercano para él, por lo tanto podría presentar tendencia a reprimir sus emociones.

Área cognitiva – adaptativa

No evidencia dificultades para acatar la norma y demuestra disciplina en las actividades , así mismo se identifica adaptación favorable al diario vivir.

Área del lenguaje

Su discurso es adecuado para la edad cronológica

Área sensorio – motriz

El adolescente no evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz pues es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.

OBSERVACIONES

Durante la valoración psicológica el adolescente presenta un discurso adecuado, evidencia dificultades para identificar y validar sus propias emociones por lo que inicialmente muestra poca expresividad. El no tener un anclaje emocional con una figura vinculativa y carecer de red de apoyo estable ha facilitado que el adolescente adopte conductas de riesgo frente a su vida, sin embargo refiere que desea reiniciar el proceso de protección para estudiar y fortalecer su proyecto de vida

ANALISIS Y PLAN

Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes para verificación de derechos y red de apoyo. Se recomienda continuar orientación psicológica para favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad y encaminarlo hacia un proyecto de vida que le permita identificar metas personales y fortalecer sus habilidades sociales.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Junio 30/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Sofia	
Apellidos:	Castiblanco Arango	
Documento de identidad:	1.114.315.715	
Edad: 8 años	**Sexo:** Femenino	**Estado civil:**
Lugar y fecha de nacimiento:	30 de Julio 2013 Palmira/ Valle	
Dirección:	Barrio la libertad Palmira- Valle	
Teléfono:	N/S	
Escolaridad:	Tercero de primaria	

VALORACION INICIAL

Niña de 8 años de edad ingresa al hogar de paso el 29 de junio del 2022 remitida por la comisaria de familia de Palmira. Al indagar los motivos de su ingreso Sofia refiere que se encontraban en comisaria para darle su custodia a su mamá.

SITUACION ACTUAL:

Sofia Castiblanco refiere que sus padres se encuentran separados por lo que su padre es quien tiene la custodia y se encuentran en proceso para que se la den a su madre, manifiesta que actualmente vive con su papá, abuela y un tio, expresa que pese a que su padre no la castiga fisicamente si le llama la atención constantemente, se enoja con facilidad y no lo deja hablar con su madre, así mismo afirma que su mamá la llama pero su abuela no le dice por lo que su comunicación es intermitente.

Por otra parte, la niña refiere estar cursando tercero de primaria con buen rendimiento académico y adecuadas relaciones interpersonales.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

A nivel emocional la niña refiere sentirse tranquila, sin embargo al mencionar a la madre expresa sentimientos de tristeza pues refiere que extraña vivir con ella. Posible distanciamiento hacia su figura paterna pues de acuerdo a lo manifestado la relación con él se da desde el temor por los presuntos llamados de atención.

Área cognitiva – adaptativa

No evidencia dificultades para acatar la norma o el proceso del diario vivir, evidencia adecuadas relaciones interpersonales dentro del hogar de paso.

Área del lenguaje

Su discurso es adecuado y coherente para su edad.

Escaneado con CamScanner

Área sensorio – motriz La niña no evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz, es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.
OBSERVACIONES
Durante la valoración Sofia se percibe ubicada en espacio, tiempo y persona, su estado de ánimo es estable, niega situaciones de violencia intrafamiliar o abuso sexual, evidencia posibles falencias en pautas de crianza por parte del padre y distanciamiento en la comunicación con la madre lo cual podría afectar el desarrollo emocional de la niña, por lo tanto requiere que los padres establezcan acuerdos en pro de fomentar una buena salud emocional en Sofia.
ANALISIS Y PLAN
Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica para favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad, así como reforzar pautas de crianza adecuadas en los padres.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Julio 12/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Saray Michelle	
Apellidos:	Parra Medina	
Documento de identidad:	1.113.676.200	
Edad: 8 años	**Sexo: Femenino**	**Estado civil:**
Lugar y fecha de nacimiento:	28 de Julio 2013 Palmira/ Valle	
Dirección:	N/S	
Teléfono:	N/S	
Escolaridad:	Tercero de primaria	

VALORACION INICIAL

Niña de 8 años de edad ingresa al hogar de paso el 11 de julio del 2022 remitida por la comisaria de familia de Palmira. Al indagar los motivos de su ingreso se evidencia que la niña se salió de la casa y buscó ayuda de la policía de infancia y adolescencia debido a que su prima de 17 años la maltrata físicamente.

SITUACION ACTUAL:

Saray manifiesta que actualmente vive con una tía materna, el esposo a quien también lo llama tío y la prima de 17 años, expresa que su tía la cuida desde temprana edad debido a que la madre vive con sus tres hermanos, refiere que su tía decidió quedarse con ella para colaborarle a su mamá pero que ella pasa tiempo junto a ella y sus hermanos los fines de semana, a su vez refiere que su padre vive en Candelaria.

Así mismo, Saray expresa que sus tíos se van a trabajar y en ocasiones su prima de 17 años la agrede, sin embargo no especifica qué tipo de agresiones realiza contra ella, pero al mencionarlas evidencia expresiones de tristeza.

Por otra parte, la niña refiere estar cursando tercero de primaria con buen rendimiento académico y adecuadas relaciones interpersonales.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

A nivel emocional la niña refiere sentirse tranquila, muestra actitud empática hacia sus compañeras, sin embargo expresa tristeza pues refiere que extraña a su familia, así mismo evidencia adaptación a la dinámica de vivir con su tía y la considera como su figura protectora, ya que

Área cognitiva – adaptativa

Escaneado con CamScanner

No evidencia dificultades para acatar la norma o el proceso del diario vivir, evidencia adecuadas relaciones interpersonales dentro del hogar de paso. **Área del lenguaje** Su discurso es adecuado y coherente para su edad. **Área sensorio – motriz** La niña no evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz, es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.
OBSERVACIONES
Durante la valoración Saray se percibe ubicada en espacio, tiempo y persona, su estado de ánimo es estable, refiere situaciones de maltrato por parte de su prima de 17 años lo cual le genera temor y angustia, así mismo se identifica vínculo afectivo fuerte con la madre y con la tía, pues expresa que el trato de ellas es favorable y están pendientes. Pese a esto, la dinámica con la prima podría afectar el desarrollo emocional de la niña, por lo tanto requiere que los padres establezcan acuerdos en pro de fomentar una buena salud emocional en Saray.
ANALISIS Y PLAN
Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica para favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad, así como reforzar acompañamiento por parte de la madre.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Julio 14/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Laura Marcela	
Apellidos:	Echavarría Garces	
Documento de identidad:	1.114.244.281	
Edad: 13 años	**Sexo: Femenino**	**Estado civil:** Soltera
Lugar y fecha de nacimiento:	Julio 6/ 2009 Palmira / Valle	
Dirección:	Barrio Recreo/ Palmira- Valle	
Teléfono:	N/S	
Escolaridad:	Desescolarizada	

VALORACION INICIAL

Adolescente de 13 años de edad ingresa al hogar de paso el 13 de julio del 2022 remitida por la comisaria de familia. Al indagar los motivos de su ingreso se manifiesta haber solicitado protección a la comisaria de familia debido a que el día anterior tuvo una pelea en la que agredió a una mujer con arma cortopunzante en el rostro y la están buscando para agredirla de igual manera.

SITUACION ACTUAL:

Laura Marcela refiere que sus padres son separados por lo cual vive con la madre, refiere que sus padres tienen relación conflictiva pues en varias ocasiones su padre agredía físicamente a su madre e incluso llegó a apuñalarla, sin embargo no es clara al indicar si estos hechos fueron denunciados, así mismo refiere que el día en el que se presentó la pelea su madre había salido a comprar comida y ella se quedó junto a sus amigos, posteriormente indica que una mujer con la que ya había tenido conflictos le dijo algo a lo que ella reaccionó agrediéndola en la cara con un cuchillo y salió a correr donde después se encontró con su madre y solicitaron protección en la comisaria de familia pues afirma que el esposo de la mujer a la que agredió la estaba buscando con la presunta amenaza de matarla.

Por otra parte, la adolescente refiere que no se encuentra estudiando y que consume diferentes tipos de sustancias psicoactivas (no especifica cuales).

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

A nivel emocional la adolescente se encuentra inquieta, evidencia rasgos de ansiedad y temor pues teme que le hagan daño a su madre, así mismo niega

Escaneado con CamScanner

sentirse culpable por haber agredido a la otra mujer, pues tiende a justificar sus acciones por las presuntas provocaciones de la otra persona. **Área cognitiva – adaptativa** Evidencia dificultades para acatar la norma o el proceso del diario vivir. **Área del lenguaje** Su discurso es adecuado y coherente para su edad **Área sensorio – motriz** La adolescente no evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz pues es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.
OBSERVACIONES
Durante la valoración la adolescente evidencia sentirse inquieta, se identifican conductas de riesgo como posible permanencia en calle, desescolarización, consumo de sustancias psicoactivas y reactividad en sus acciones generando normalización de dichas acciones vividas en su entorno, pues justifica sus acciones mediante la provocación de la otra persona pese a haberle hecho daño físicamente, tendiendo hacia conductas antisociales.
ANALISIS Y PLAN
Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica para favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad, acompañamiento en proceso de rehabilitación, escolarización y establecimiento de proyecto de vida.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

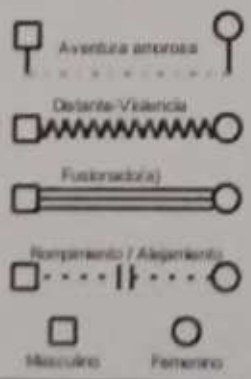
Nombre del Niño, Niña y Adolescente	*Fecha y Hora de Elaboración*
MIGUEL ANGEL USMAN ACOSTA	*22/06/2022 – 3:00 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Cali 07/04/2010	*TI 1110786072I*
Edad.	*Municipio de Procedencia*
12 años	Palmira – Valle
Dirección	*Teléfono de contacto:*
SIN DATO – Barrio Poblado Comfaunión - Palmira	*SIN DATO*
N.° de la Historia de Atención:	

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
MAIRA LORENA USMAN ACOSTA	27 AÑOS	MADRE	UNIÓN LIBRE	SIN INFORMACIÓN	EMPLEADA DOMÉSTICA	SI
NELSON A. ROSERO GRANADA	41 AÑOS	PADRASTRO	UNIÓN LIBRE	NINGUNA	PENSIONADO QUEHACERES DOMÉSTICOS	SI
DIEGO ALEXANDER ROSERO USMAN	7 AÑOS	HERMANO	SOLTERO	PRIMERO DE PRIMARIA	ESTUDIANTE	SI

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.

Al llegar al hogar de paso el niño expresa que se siente bien de salud. No toma ningún medicamento. El adolescente se encuentra vinculado a la EPS EMSSANAR en el régimen subsidiado.

Escaneado con CamScanner

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
El adolescente expresa que no tiene antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas

ESCOLARIDAD
El adolescente al momento del ingreso se encontraba estudiando en el grado 4° de primaria en la IE Teresa Calderón. Dice que realizó el grado tercero en dos ocasiones debido a dificultades académicas y de comportamiento.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
El adolescente expresa que no tiene antecedentes de vida en calle ni permanece mucho tiempo en la calle
TRABAJO INFANTIL
El adolescente expresa que nunca ha trabajado
VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
El adolescente comenta que se siente maltratado por su progenitora y su padrastro quienes solo intervienen en los conflictos que el niño tiene con su hermano para tomar partido a favor de su pequeño hermano. Dice que lo regañan permanentemente, lo castigan mucho y en ocasiones de forma física. Afirma que las marcas que tenía en su cuerpo son producto de una situación vivida en el contexto escolar y no en el familiar. Aunque refiere que no desea continuar viviendo con su familia.
VIOLENCIA SEXUAL
El adolescente expresa que no tiene antecedentes de algún tipo de abuso sexual
ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
El adolescente expresa que es la segunda vez que ingresa al sistema de protección
DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
El adolescente expresa que sus padres se separaron cuando él nació, pues su progenitor dudaba de su paternidad. En este sentido, él fue criado por su madre y su familia materna; afirma que su figura paterna fue desempeñada por su abuelo, quien murió a causa de un infarto hace aproximadamente seis meses. Comenta que la relación con él era cercana y significativa y que ha sido pérdida que le ha generado mucho dolor: se siente solo y desprotegido ante los conflictos que tiene con su madre y padrastro, pues sentía que su abuelo lo apoyaba y lo acogía. Miguel siente que su madre tiene preferencias hacia su hermano menor y que el lugar en el que lo pone a él es desventajoso en comparación con los beneficios y el trato que le da a su hermano. La relación con su padrastro también es conflictiva y distante y con su hermano está caracterizada por la rivalidad y los constantes conflictos y enfrentamientos. Entre sus redes de apoyo significativa el niño no logra reconocer a ninguno de los miembros de su familia. Dice que aparte del estudio no realizaba actividades para el manejo del tiempo libre.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA					
INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		**TENENCIA DE LA VIVIENDA**		**SERVICIOS PÚBLICOS**	
Menos de un salario mínimo (smlv)		Propia		Electricidad	X
1 smlv	X	Familiar		TV por cable	X

Escaneado con CamScanner

2 smlv		Alquilada	X	Acueducto	X
3 a 4 smlv		Usufructo		Teléfono celular	X
No sabe no informa		Refugio temporal		Gas natural	X
Cuantas personas aportan económicamente al hogar	2			Internet	X

Los proveedores económicos del hogar son la madre y el padrastro. Su padrastro es pensionado y la madre es empleada doméstica. El adolescente cree que su madre gana menos de un salario mínimo.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO

El adolescente afirma que el motivo de ingreso al sistema de protección es porque no desea vivir con sus parientes ya que siempre se ha sentido maltratado, desprotegido y poco querido. Afirma que egresó del sistema de protección, pero que la situación familiar no cambió.

8. historia/ perfil socio-familiar

HISTORIA/ PERIL SOCIO – FAMILIAR Historia n. *: _ _ _ _ _ _

Fecha de apertura de Historia: _ _ _/_ _ _/_ _ _

Mes / Día / Año

1. Sede / Programa / Institución
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Regional: VALLE C. Zonal: ___ C. Local: _ _ _ _ _ _ Unidad: _ COMISARIA DE FAMILIA _ _ _ _ _

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): _ MIGUEL ANGEL USMA ACOSTA – HIJO

Dirección: SIN DATO_ Barrio: Poblado Campestre Municipio Palmira _ Tel. SIN DATO

Acuden por: Propia iniciativa: _ _ _ Remitidos por: _POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA_ _ _ _ _ _ _ _ _

3. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

POSIBLE SITUACIÓN DE MALTRATO, VIOLENCIA Y ABANDONO

4. Miembros de la familia significativos para comprender el caso (códigos a pie de página) *

Nombre y Apellido	Edad	Rol en la familia	Estado civil	Nivel escolar	Actividad económica	Tiempo de trabajo	Afiliación salud	Lugar de nacimiento
MAIRA LORENA USMAN ACOSTA	25 AÑOS	2	3	0	7	1	1	SD
NELSON A. ROSERO GRANADA	40 AÑOS	2	3	0	3	1	1	SD
DIEGO ALEXANDER ROSERO	6 AÑOS	4	1	0	1	1	1	SD

Escaneado con CamScanner

USMAN									

5. Etapa del ciclo vital de la familia:
(según edad del hijo mayor de la unión actual de la familia entrevistada)

1. Sin hijos: _ _ _ 2.	2. Preescolar (0 a 6 años) _ _ _	3. Escolar (7 a 11 años) _X_ _
4. Adolescente (12 a 18 años) _ _	5. Adulto joven (19 a 24 años) _ _ _	6. Adulto (más de 25 años) _ _ _

Rol en relación con el miembro de la familia que motiva el contacto con ICBF		Actividad económica		Tiempo trabajo	
1. Cónyuge o compañero(a) (sin hijos)		1 Estudiante		1. Permanente	
2. Madre, padre, madrastra, padrastro		2. Desempleado		2. Temporal	
3. Hija(o), hijastra(o)		3. Rentista/pensionado		3. Eventual	
4. Hermana(o), hermanastra(o)		4. Ama de casa		**Afiliación salud**	
5. Sobrina(o), tía(o), prima(o), cuñada(o)		5. Asalariado		1. Subsidiado	
6. Abuela(o)/suegra(o)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Nuera(o yerno)		7. Informal		3. Contributivo	
8. Nieto/a		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Prepagada	
9. Otra(o) pariente		**Nivel Escolar**		5. Ninguna	
10. No-pariente		0. Ninguno			
Estado civil		1. Primaria			
1. Soltero		2. Secundaria			
2. Casado		3. Técnico			
3. Unión Libre		4. Universitario			
4. Separado					
5. Viudo					
6. Divorciado					

6. Genograma y mapa de entidades participantes en la detección y manejo del problema o situación que motiva el contacto con el ICBF:

Fiscalía _ _, Policía _ X_, Institución de Protección _ _, Medicina Legal _ _, Comisaría de familia _ X_, Salud _ _ Educación _ _, Juzgado _ _, Organización comunitaria _ _, Alcaldía local _X _, Cruz Roja _ _, ONG _ _, Agencia Internacional _ _.

7. Subsistemas que conviven:

Padre _ _ madre _X _ Fraternal: hijos de la unión actual (cuántos) _ _0 _ hijos de uniones anteriores (cuántos) _1 _ _ _ _ _

Miembros de la familia extensa (especificar) _

Otras personas (especificar): _Padrastro _

La actual unión de los cónyuges es la número: De ella: 1_ _ _2_ _X _3_ _ _4_ _ _ De él: 1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _

8. Eventos vividos en la familia en el último año o muy significativos en su historia

Conflictos graves entre padres e hijos	X	Discapacidad física	
Conflictos graves entre cónyuges		Enfermedades o accidentes graves	
Ruptura de la relación conyugal		Trastornos psicológicos	
El padre abandonó la familia	X	Trastornos psiquiátricos	
La madre abandonó la familia		Abuso de alcohol o de drogas	
Embarazo de menores de 18 años		Problemas con la ley, personas en la cárcel	
Menores de 18 sin estudio		Problemas o pérdidas económicas graves	
Menores de 18 maltratados		Adultos desempleados	
Menores de 12 años que trabajan		Hechos de inseguridad o de violencia social	
Fuga del hogar de menores de 18	X	Desplazamiento forzoso/ amenazas	
Menores de edad abandonados		Muertes cercanas	X
Menores de edad institucionalizados		Abuso sexual	

Actualmente están incursos en otros procesos: No_ _ _Sí _ _ _ Cuáles (legales, terapéuticos, médicos, etc.)

SE DESCONOCE

9. Ingreso mensual aproximado del hogar		**10. La vivienda es:**	
Menos de un salario mínimo (s.m.)		Propia del jefe de familia	
1 s. m	X	Propia de otro miembro del hogar	

Escaneado con CamScanner

2 a 4 s. m.		Independencia en arriendo	X
5 a 6 s. m.		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m.		Arrimado	
No sabe/ no informa		Refugio temporal	
Cuántas personas aportan económicamente al Hogar	2	No sabe, o no informa	

¿Recibe subsidios del Estado o de organizaciones sociales (educación, salud, vivienda, recreación)? No_ _ _

No Inf_ _X_ SI _ _ _ Cuáles:

11. Dinámica relacional familiar

Factores y temas sugeridos	Descripción

EVENTO CRÍTICO QUE CONDUJO A BUSCAR AYUDA Y PROCESO RELACIONAL DESENCADENADO ALREDEDOR DE LA SITUACIÓN: Factores/proceso desencadenante, Participantes en la situación, Secuencia interaccional: quién hizo qué a quién; Desenlace, solución, Consecuencias: qué siguió al evento.

El adolescente siente que la madre tiene preferencias con su hermano menor y en ocasiones se muestra despreocupada por su bienestar. Dice que salió del sistema de protección y fue entregado a su progenitora, pero que hubo un problema y no quiere vivir con sus familiares.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADAS A LA SITUACIÓN PROBLEMA: Cómo se han sentido a raíz de ese hecho; Cómo se explican que hayan llegado a ese punto; Si pudieran devolver el tiempo, cómo manejarían la situación; Explorar las diferencias de apreciación entre los participantes.

El adolescente reitera, que desde la muerte de su abuelo se siente desprotegido y que no desea vivir con su progenitora y padrastro, pues siempre se ha sentido maltratado por ellos.

ORGANIZACIÓN: ¿Cómo asumen los roles de padres, hijos, hermanos, etc.? ¿Cómo distribuyen las tareas, estilo de liderazgo de las figuras parentales, grado de participación en las decisiones que afectan a la familia, formas de ejercer la disciplina y de resolver los conflictos? ¿Cómo se sienten con esa forma de relacionarse y cómo la explican?	Liderazgo parental	Autoritario	1 X	2	3	4	5	6	Caótico
	Roles	rígidos	1	2 X	3	4	5	6	Confusos
	Disciplina	rígida	1	2 X	3	4	5	6	Inconsistente
	Participación	escasa	1	2 X	3	4	5	6	Excesiva
	Equidad de roles	escasa	1	2 X	3	4	5	6	Adecuada
	Manejo conflictos	violencia	1 X	2	3	4	5	6	Concertación

Comentarios:

APEGO AFECTIVO: Sentimientos de afecto, expresión explícita de esos sentimientos, formas de favorecer la unión familiar: ¿Qué tanto afecto creen que hay en su familia; entre los distintos miembros; cómo se lo expresan? ¿Qué comparten como familia? ¿Qué tan satisfechos se sienten con el afecto en su familia?	Conyugal	Escaso	1	2	3	4	5 X	6	excesivo
	Padre- hijos	escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Madre- hijos	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Entre hermanos	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Tiempo compartido	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Satisfacción	escasa	1 X	2	3	4	5	6	Alta

Comentarios:

RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA Y RED SOCIAL
Cuando tienen una dificultad ($, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.), ¿a quiénes acuden y qué hacen?
Familia extensa _ _, amigos _ _X_, iglesia _ _ _, Dios _ _ _ vecino _ _ _, alcohol _ _ _, rezar _ _ _, esperar _ _ _...

Las relaciones con la familia extensa son	Muy conflictivas / muy distantes	1 X	2	3	4	5	6	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio social	Muy aislados	1 X	2	3	4	5	6	Muy acompañados

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?

Escaneado con CamScanner

EL ADOLESCENTE DESEA SALIR DEL HOGAR DE PASO Y NO VIVIR CON SU FAMILIA. QUIERE VIVIR EN UN HOGAR SUBSTITUTO O SER DADO EN ADOPCIÓN

12. ¿Qué esperan de esta intervención o servicio concretamente?
NO SEGUIR VIVIENDO CON SUS FAMILIARES.

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592903-1

Profesional – No. tarjeta profesional **Entrevistado (a)**

9. **ANEXO**

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

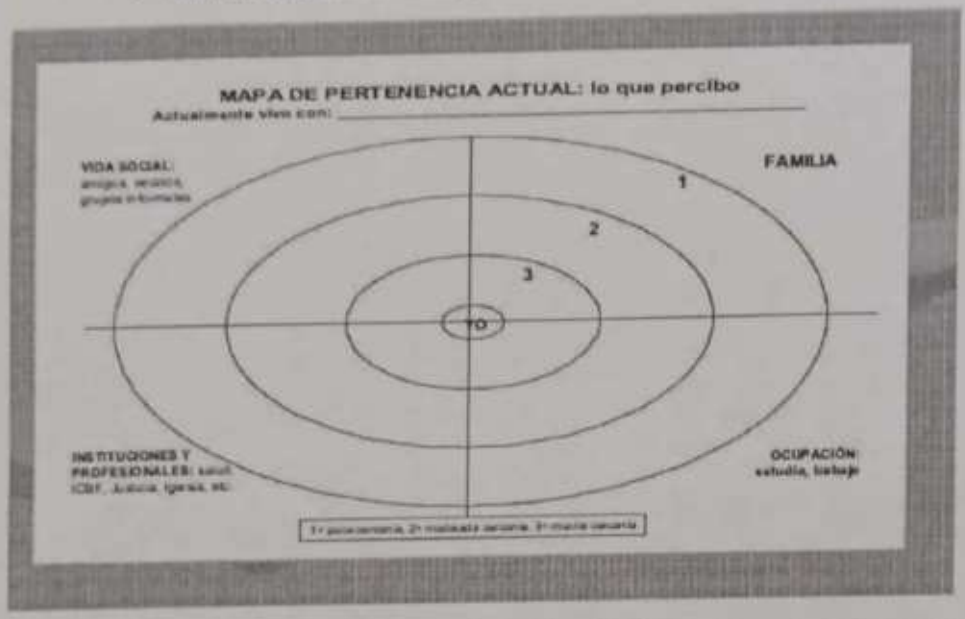
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, deportivos, sociales, etc., a los que pertenecen.	Familia o red vincular pequeña y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos.	X					
	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.		X				
Filiación: tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red: consanguinidad; parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; conyugales: tipo de unión; económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad.	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos parento-filiales		X				
	- Vínculos conyugales					X	
	- Vínculos económicos				X		
	Exclusión/inclusión en la comunidad			X			
Sociocultural: circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes, sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF, circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención.	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución.					X	
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención.					X	
Vulnerabilidad social: riesgos/apropiación de recursos. Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc.	Escasa /suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de sus problemas.					X	
Histórico y evolutivo: historia/relato encarnado de la familia; curso de vida de los miembros y de la familia como grupo; eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existe/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	X					
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.					X	
	Alta/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años.		X				
Jurídico: procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y parento-filiales. Otros procesos con la justicia ordinaria.	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida familiar.	SD					
Dinámico relacional: -Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva - Estilo de organización familiar: forma de decisiones, resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad.	Conflicto/ armonía conyugal					X	
	Conflicto/ armonía padre – hijos	X					
	Conflicto/ armonía madre – hijos	X					
	Conflicto/armonía entre hermanos	X					
	Conflicto/armonía con familia extensa.			X			
Condiciones de salud del adolescente.	No tiene vinculación al SGSSS/vinculado al sistema de SGSSS.						X
	Deterioro de la salud física /presenta condiciones saludables.						X
	Deterioro de la salud oral/adecuado estado de salud oral.	SD					
	Estado nutricional: Talla adecuada o no correspondiente para la edad						X
	IMC para edad.						X

Escaneado con CamScanner

	Diagnóstico de afectación en salud mental/con condiciones atenuadas de salud mental						X
	Abuso de sustancias psicoactivas/con consumo de sustancias						X
Condiciones de actuación formal del adolescente	Desescolarizado/escolarizado						X
	Analfabeta /letrado.						X
	Edad/edad / edad corresponde con grado escolar				X		
Acceso a recreación, deporte y cultura.	No hay vinculación en actividades deportivas, artísticas, lúdicas o de participación ciudadana/ participa activamente en actividades artísticas, deportivas, lúdicas o ciudadanas.	X					

1: Factor de alto riesgo de disolución, de desprotección o de conflicto.2: Factor de riesgo moderado.3: Factor ligero de riesgo.4: Incipiente factor de generatividad.5: Importante factor de generatividad.6: Es su principal factor de generatividad

- Mapa de pertenencia actual y potencial





8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El adolescente es traído por segunda vez al hogar de paso por la policía de infancia y adolescencia y se

Escaneado con CamScanner

reactivó el proceso iniciado en la comisaría de familia. Manifiesta que fue reintegrado a su hogar, después de salir del sistema de protección, pero que no desea vivir más con su madre. Que hubo un problema en casa y que no se siente bien con sus familiares y desea volver al medio institucional.

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

FIRMA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

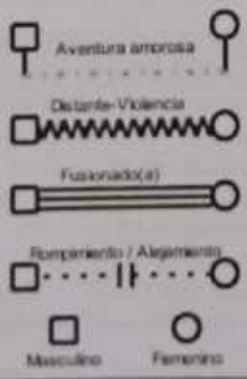
Nombre del Niño, Niña y Adolescente	*Fecha y Hora de Elaboración:*
JHONATAN ANDRÉS SABOGAL HURTADO	*28/06/2022 – 2:00 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Palmira, 17 de diciembre de 2004	*TI 1113628514*
Edad:	*Municipio de Procedencia*
17 años	Palmira – Valle
Dirección	*Teléfono de contacto:*
Vive sola. Renta un cuarto por la carrera 19 Barrio San Pedro	*No lo sabe*
N.º de la Historia de Atención:	*00*

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
Victor Hugo Sandoval Satizabal	SD	Padre	Unión libre	SD	Trabajos del campo	No

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.

Al llegar al hogar de paso el adolescente dice encontrarse en buenas condiciones de salud física en general y manifiesta que está vinculado a la EPS SOS en el régimen contributivo. En enero de 2022 el adolescente fue

Escaneado con CamScanner

intervenido quirúrgicamente por lesiones causadas tras una riña callejera. La cirugía fue en el pulmón; estuvo en UCI algunos días y luego en proceso de hospitalización; sale de forma irregular de la clínica y regresa por recaída en su estado de salud. Dice que al egresar de la institución nuevamente es lastimado en su herida, tras otra riña con pares, razón por la cual ingresa al Hospital Mario Correa Rengifo

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
El adolescente expresa que inició el consumo de sustancias psicoactivas desde los 13 años de edad. Comenta que ha consumido marihuana, drogas sintéticas como éxtasis, cocaína, inhalantes como el sacol, y pastillas. Textualmente dice: todas menos bazuco.

ESCOLARIDAD
El adolescente expresa que estudió hasta el grado 6 de la básica secundaria, en la institución educativa técnica comercial del valle. Comenta que se encuentra desescolarizado desde que cumplió trece años de edad. Tiene antecedentes de bajo rendimiento académico y reprobación de años escolares.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
El adolescente expresa desde que cumplió 10 u 11 años se encuentra viviendo en la calle, sin un adulto responsable. Expresa que últimamente alquilaba cuartos por la carrera 19 en el barrio San Pedro de la ciudad de Palmira.
TRABAJO INFANTIL
El adolescente desde que empezó a vivir en la calle ha trabajado; inicialmente vendía drogas, luego empezó a trabajar en una peluquería y finalmente empezó a dedicarse a las ventas en los semáforos de la ciudad.
VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
El adolescente expresa que, aunque no ha sido víctima de violencia, sus familiares y parientes se han mostrado negligentes con su cuidado.
VIOLENCIA SEXUAL
El adolescente expresa que no ha sido víctima de violencia sexual
ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
El adolescente expresa que ha tenido dos ingresos al sistema de protección y que en las dos ocasiones se ha evadido. Su padre gestionó su institucionalización la primera vez. En esta ocasión el adolescente dice que su ingreso será voluntario y que desea poder construir un nuevo y mejorado proyecto de vida, basado en la formación académica.
DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
El adolescente expresa que su madre murió cuando él tenía 10 años y al poco tiempo empezó a vivir en la calle. El padre vive en el corregimiento La Herradura, de la ciudad de palmira; la relación con él es distante y hostil, comenta que ha intentado vivir con él, pero que los enfrentamientos y los reclamos son constantes. El adolescente hace parte de un grupo de tres hermanos, su hermana mayor en algún momento de su vida vivió con él, pero ante las exigencias de la hermana de que aportara a la economía familiar, el adolescente decide volver a vivir solo, pues expresa que era mucho más rentable. Su hermano está prestando servicio militar en la Armada de la República de Colombia; con él la relación es cercana, pero el joven no tiene las condiciones para hacerse cargo de su hermano. El adolescente afirma que no cuenta con una red de apoyo sólida y significativa que puedan garantizar el cumplimiento de sus derechos, razón por la cual desea ingresar nuevamente al sistema de protección y empezar a construir un proyecto de vida independiente.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA

Escaneado con CamScanner

INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		TENENCIA DE LA VIVIENDA		SERVICIOS PÚBLICOS	
Menos de un salario mínimo (smlv)		Propia		Electricidad	X
1 smlv		Familiar		TV por cable	X
2 smlv		Alquilada	X	Acueducto	X
3 a 4 smlv		Usufructo		Teléfono celular	X
No sabe no informa	X	Refugio temporal		Gas natural	X
Cuantas personas aportan económicamente al hogar	1			Internet	X

La adolescente dice que vivía solo en un cuarto. Que contaba con todos los servicios públicos.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO

El adolescente afirma que el motivo de ingreso al sistema de protección es porque desea empezar a construir su proyecto de vida desde la formación académica y el abandono total de las sustancias psicoactivas.

8. historia/ perfil socio-familiar

HISTORIA/ PERIL SOCIO – FAMILIAR Historia n. *: _ _ _ _ _ _

Fecha de apertura de Historia: _ _ _/_ _ _/_ _ _

Mes / Día / Año

1. Sede / Programa / Institución
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Regional: VALLE C. Zonal: _PALMIRA__ _C. Local: _ _ _ _ _ _ Unidad: _ _ _ _ _ _

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): _
JHONATAN ANDRÉS SABOGAL HURTADO

Dirección: Barrio San Pedro Municipio: Palmira _ Tel. SD

Acuden por: Propia iniciativa: _ _ _ Remitidos por: _DEFENSORÍA DE FAMILIA_ _ _ _ _ _ _ _

3. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

FALTA DE CUIDADOR RESPONSABLE, CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SPA

4. Miembros de la familia significativos para comprender el caso (códigos a pie de página) *

Nombre y Apellido	Edad	Rol en la familia	Estado civil	Nivel escolar	Actividad económica	Tiempo de trabajo	Afiliación salud	Lugar de nacimiento

5. Etapa del ciclo vital de la familia:
(según edad del hijo mayor de la unión actual de la familia entrevistada)

1. Sin hijos: _ _ _ 2.	2. Preescolar (0 a 6 años): _ _ _	3. Escolar (7 a 11 años) _ _ _
4. Adolescente (12 a 18 años): __	5. Adulto joven (19 a 24 años) _ X _	6. Adulto (más de 25 años): _ _ _

Escaneado con CamScanner

Rol en relación con el miembro de la familia que motiva el contacto con ICBF		Actividad económica		Tiempo trabajo	
1. Cónyuge o compañero(a) (sin hijos)		1 Estudiante		1. Permanente	
2. Madre, padre, madrastra, padrastro		2. Desempleado		2. Temporal	
3. Hija(o), hijastra(o)		3. Rentista/pensionado		3. Eventual	
4. Hermana(o), hermanastra(o)		4. Ama de casa		**Afiliación salud**	
5. Sobrina(o), tía(o), prima(o), cuñada(o)		5. Asalariado		1. Subsidiado	
6. Abuela(o)/suegra(o)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Nuera(o yerno)		7. Informal		3. Contributivo	
8. Nieto/a		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Prepagada	
9. Otra(o) pariente		**Nivel Escolar**		5. Ninguna	
10. No-pariente		0. Ninguno			
Estado civil		1. Primaria			
1. Soltero		2. Secundaria			
2. Casado		3. Técnico			
3. Unión Libre		4. Universitario			
4. Separado					
5. Viudo					
6. Divorciado					

6. Genograma y mapa de entidades participantes en la detección y manejo del problema o situación que motiva el contacto con el ICBF:

Fiscalía _ _, Policía _X_, Institución de Protección _ X_, Medicina Legal _ _, Comisaría de familia _ _, Salud _ X_ Educación _ _, Juzgado _ _, Organización comunitaria _ _, Alcaldía local _X _, Cruz Roja _ _, ONG _ X_, Agencia Internacional _ _

7. Subsistemas que conviven:

Padre _ _ madre _ _ Fraternal: hijos de la unión actual (cuántos) _ _ _ hijos de uniones anteriores (cuántos) _ _ _ _ _

Miembros de la familia extensa (especificar) _

Otras personas (especificar): _SOLO _

La actual unión de los cónyuges es la número: De ella: 1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _ De él: 1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _

8. Eventos vividos en la familia en el último año o muy significativos en su historia

Conflictos graves entre padres e hijos		Discapacidad física	
Conflictos graves entre cónyuges		Enfermedades o accidentes graves	
Ruptura de la relación conyugal		Trastornos psicológicos	
El padre abandonó la familia		Trastornos psiquiátricos	
La madre abandonó la familia		Abuso de alcohol o de drogas	X
Embarazo de menores de 18 años		Problemas con la ley, personas en la cárcel	X
Menores de 18 sin estudio	X	Problemas o pérdidas económicas graves	
Menores de 18 maltratados		Adultos desempleados	
Menores de 12 años que trabajan		Hechos de inseguridad o de violencia social	X
Fuga del hogar de menores de 18	X	Desplazamiento forzoso/ amenazas	
Menores de edad abandonados		Muertes cercanas	X
Menores de edad institucionalizados	X	Abuso sexual	

Actualmente están incursos en otros procesos: No_ _ _SI _ _ _ Cuáles (legales, terapéuticos, médicos, etc.)

SE DESCONOCE

9. Ingreso mensual aproximado del hogar		10. La vivienda es:	
Menos de un salario mínimo (s.m.)	X	Propia del jefe de familia	
1 s. m.		Propia de otro miembro del hogar	
2 s. m.		Independiente en arriendo	
3 a 4 s. m.		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m.		Inquilinato	X
No sabe no informa		Refugio temporal	
Cuántas personas aportan económicamente al Hogar	1	No sabe, o no informa	

¿Recibe subsidios del Estado o de organizaciones sociales (educación, salud, vivienda, recreación)? No_ _ _

Escaneado con CamScanner

No Int. _X_ ID _ _ _ _ Calle: _ _ _ _

11. Dinámica relacional familiar

Factores y temas sugeridos	Descripción

EVENTO CRÍTICO QUE CONDUJO A BUSCAR AYUDA Y PROCESO RELACIONAL DESENCADENADO ALREDEDOR DE LA SITUACIÓN: Factores/proceso desencadenante. Participantes en la situación. Secuencia interaccional: quién hizo qué a quién; Desenlace, solución. Consecuencias: qué siguió al evento.

El adolescente afirma que no cuenta con una red de apoyo sólida y significativa que puedan garantizar el cumplimiento de sus derechos, razón por la cual desea ingresar nuevamente al sistema de protección y empezar a construir un proyecto de vida independiente.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADAS A LA SITUACIÓN PROBLEMA: Cómo se han sentido a raíz de ese hecho; Cómo se explican que hayan llegado a ese punto; Si pudieran devolver el tiempo, cómo manejarían la situación; Explorar las diferencias de apreciación entre los participantes.

El adolescente expresa que su madre murió cuando él tenía 10 años y al poco tiempo empezó a vivir en la calle. El padre vive en el corregimiento La Herradura, de la ciudad de palmira; la relación con él es distante y hostil, comenta que ha intentado vivir con él, pero que los enfrentamientos y los reclamos son constantes. El adolescente hace parte de un grupo de tres hermanos, su hermana mayor en algún momento de su vida vivió con él, pero ante las exigencias de la hermana de que aportara a la economía familiar, el adolescente decide volver a vivir solo, pues expresa que era mucho más rentable. Su hermano está prestando servicio militar en la Armada de la República de Colombia; con él la relación es cercana, pero el joven no tiene las condiciones para hacerse cargo de su hermano.
El adolescente desde que empezó a vivir en la calle ha trabajado; inicialmente vendía drogas, luego empezó a trabajar en una peluquería y finalmente empezó a dedicarse a las ventas en los semáforos de la ciudad.
El adolescente expresa que estudió hasta el grado 6 de la básica secundaria, en la institución educativa técnica comercial del valle. Comenta que se encuentra desescolarizado desde que cumplió trece años de edad. Tiene antecedentes de bajo rendimiento académico y reprobación de años escolares.
El adolescente expresa que inició el consumo de sustancias psicoactivas desde los 13 años de edad. Comenta que ha consumido marihuana, drogas sintéticas como éxtasis, cocaína, inhalantes como el sacol, y pastillas. Textualmente dice: todas menos hazuco.

ORGANIZACIÓN: ¿Cómo asumen los roles de padres, hijos, hermanos, etc.? ¿Cómo distribuyen las tareas, estilo de liderazgo de las figuras parentales, grado de participación en las decisiones que afectan a la familia, formas de ejercer la disciplina y de resolver los conflictos? ¿Cómo se sienten con esa forma de relacionarse y cómo la explican?	Liderazgo parental	Autoritario	1 X	2	3	4	5	6	Caótico
	Roles	rígidos	1 X	2	3	4	5	6	Confusos
	Disciplina	rígida	1 X	2	3	4	5	6	Incoherente
	Participación	escasa	1 X	2	3	4	5	6	Excesiva
	Equidad de roles	escasa	1 X	2	3	4	5	6	Adecuada
	Manejo conflictos	violencia	1 X	2	3	4	5	6	Concertación

Comentarios:

APEGO AFECTIVO: Sentimientos de afecto, expresión explícita de esos sentimientos, formas de favorecer la unión familiar: ¿Qué tanto afecto creen que hay en su familia; entre los distintos miembros; cómo se lo expresan? ¿Qué comparten como familia? ¿Qué tan satisfechos se sienten con el afecto en su familia?	Conyugal	Escaso	1	2	3	4	5	6	excesivo
	Padre- hijos	escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Madre- hijos	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Entre hermanos	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Tiempo compartido	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Satisfacción	escasa	1 X	2	3	4	5	6	Alta

Comentarios:

RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA Y RED SOCIAL
Cuando tienen una dificultad ($, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.), ¿a quiénes acuden y qué hacen?
Familia extensa _ X _, amigos _ _X_ _, iglesia _ _ _, Dios _ _ _, vecino _ _ _, alcohol _ _ _, rezar _ _ _, esperar _ _ _

Las relaciones con la familia extensa son	Muy conflictivas / muy distantes	1	2 X	3	4	5	6	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio	Muy aislados	1	2	3	4	5	6	Muy acompañados

Escaneado con CamScanner

NOSE			X					

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?
LA ADOLESCENTE TIENE CLARIDAD DE LA PERMANENCIA EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN. DICE QUE DESEA CONSTRUIR UN PROYECTO DE VIDA DESDE LA FORMACIÓN ACADÉMICA: DESEA VOLVER A ESTUDIAR

12. ¿Qué esperan de esta intervención o servicio concretamente?

LA ADOLESCENTE DESEA INGRESAR A UNA INSTITUCIÓN DE PROTECCIÓN

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592903-1

Profesional – No. tarjeta profesional **Entrevistado (a)**

9. **ANEXO**

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

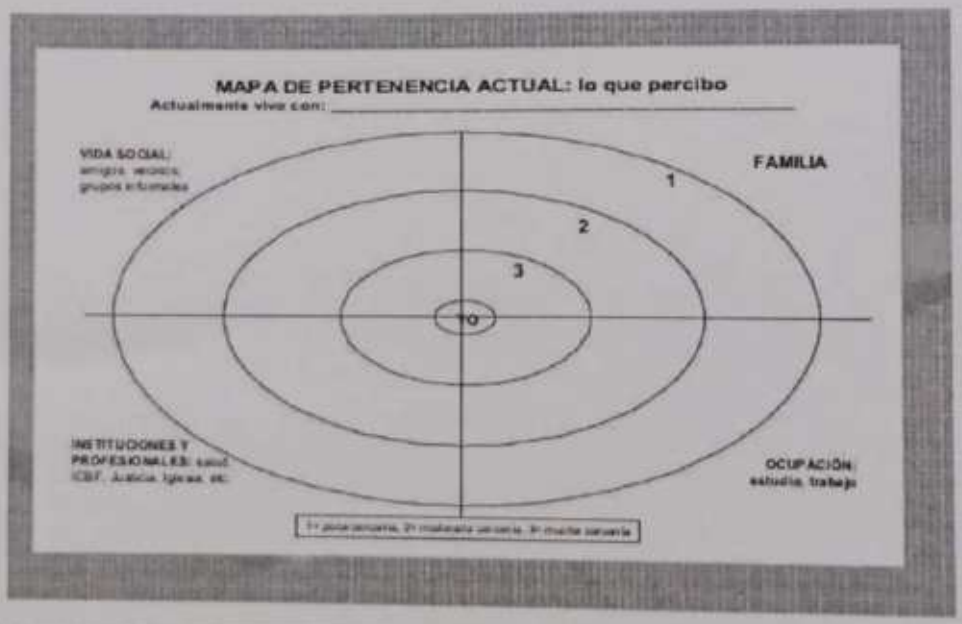
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, deportivos, sociales, etc., a los que pertenecen.	Familia o red vincular pequeña y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos.		X				
	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.	X					
Filiación: tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red; consanguinidad; parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; conyugales: tipo de unión; económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad.	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos parento-filiales	X					
	- Vínculos conyugales	X					
	- Vínculos económicos	X					
	Exclusión/inclusión en la comunidad	X					
Sociocultural: circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes; sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF, circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención.	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución.	X					
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención.	X					
Vulnerabilidad social: riesgos/apropiación de recursos. Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc.	Escasa /suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de sus problemas.	X					
Histórico y evolutivo: historia/relato encarnado de la familia; curso de vida de los miembros y de la familia como grupo; eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	X					
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.		X				
	Alto/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años.	X					
Jurídico: procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y parento-filiales. Otros procesos con la justicia ordinaria.	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida familiar.	SD					
Dinámico relacional: - Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva - Estilo de organización familiar: toma de decisiones, resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad.	Conflicto/ armonía conyugal	X					
	Conflicto/ armonía padre – hijos	X					
	Conflicto/ armonía madre - hijos	X					
	Conflicto/armonía entre hermanos	X					
	Conflicto/armonía con familia extensa.	X					
Condiciones de salud del adolescente	No tiene vinculación al SGSSS/vinculado al sistema de SGSSS.						X
	Deterioro de la salud física /presenta condiciones saludables.			X			
	Deterioro de la salud oral/adecuado estado de salud oral.	SD					
	Estado nutricional						X

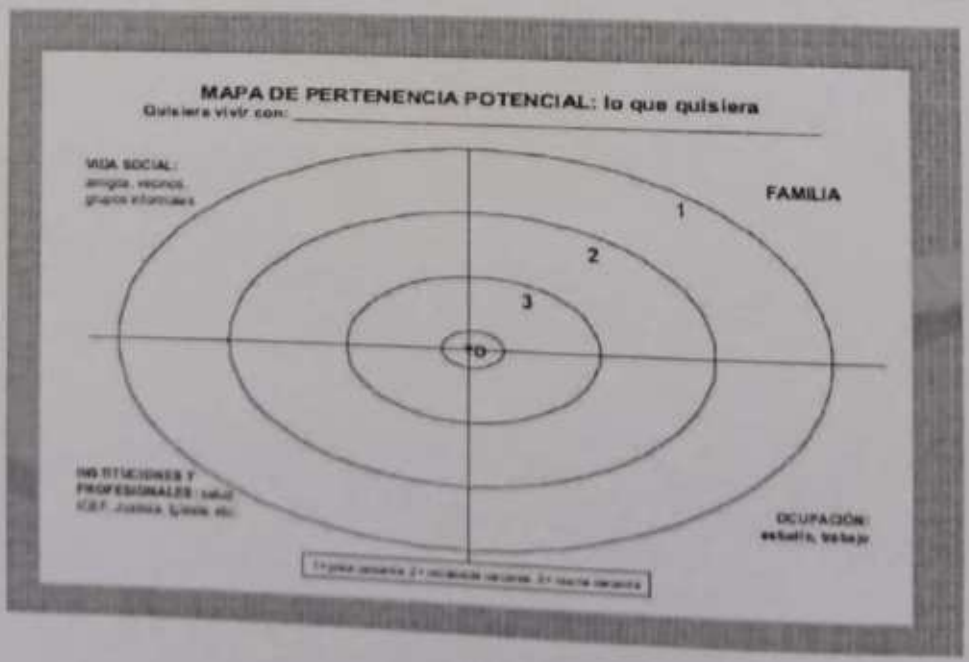
Escaneado con CamScanner

	Talla adecuada o no correspondiente para la edad.						
	IMC para edad.						X
	Diagnóstico de afectación en salud mental/con condiciones adecuadas de salud mental.		X				
	Abuso de sustancias psicoactivas/sin consumo de sustancias.	X					
Condiciones de educación formal del adolescente.	Desescolarizado/escolarizado.	X					
	Analfabeta /letrado.					X	
	Extraedad / edad corresponde con grado escolar.	X					
Acceso a recreación, deporte y cultura.	No hay vinculación en actividades deportivas, artísticas, lúdicas o de participación ciudadana/ participa activamente en actividades artísticas, deportivas, lúdicas o ciudadanas.	X					

1: Factor de alto riesgo de disolución, de desprotección o de conflicto.2: Factor de riesgo moderado.3: Factor ligero de riesgo.4: Incipiente factor de generatividad.5: Importante factor de generatividad.6: Es su principal factor de generatividad

- Mapa de pertenencia actual y potencial





Escaneado con CamScanner

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El adolescente muestra con claridad el motivo que generó su ingreso al Hogar de paso y al sistema de protección. En su relato muestra la vulneración del derecho a la educación, a una familia, a un ambiente sano, a la integridad, a la sana recreación, entre otros. Al parecer el padre no asume con responsabilidad el ejercicio de su rol. El adolescente no reconoce redes de apoyo a nivel familiar y social, lo que genera la necesidad de evaluar la solidez de sus vínculos familiares y de su contexto familiar como garantes de sus derechos.

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

Escaneado con CamScanner

	Valoración sociofamiliar	Pagina	1 de 8
		Versión	1
	RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	Fecha:	19 de marzo del 2019
		Código	R-RDHP005

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

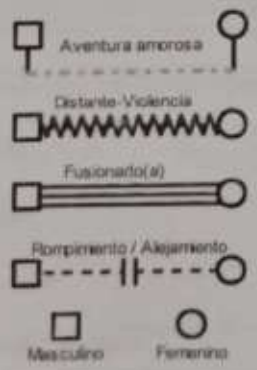
Nombre del Niño, Niña y Adolescente	*Fecha y Hora de Elaboración:*
SOFIA CASTIBALNCO ARANGO	*30/06/2022 – 2:00 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento. (dd/mm/aa)	Documento de Identidad. (Tipo y Número)
Palmira, 30/07/2013	*TI 1114315715*
Edad	*Municipio de Procedencia*
8 años	Palmira – Valle
Dirección	*Teléfono de contacto:*
Barrio La Libertad – Palmira Valle	*No sabe*
N.º de la Historia de Atención:	*00*

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
ELIZABETH CASTIBLANCO TASCÓN	SD	Abuela paterna	SD	SD	AMA DE CASA	SI
JULIÁN ALEXANDER CASTIBLANCO	SD	Papá	SD	SD	TRABAJA EN HARINERAS DE VALLE	SI
ISRAEL	80 AÑOS	Tío abuelo	SD	SD	NINGUNA	SI
JENNIFER ARANGO MUÑOZ	SD	Mamá	SD	SD	TRABAJA EN RESTAURANTE	NO

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



Escaneado con CamScanner

4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.
Al llegar al hogar de paso la niña expresa que se siente bien de salud. La niña se encuentra vinculada a la EPS EMSSANAR.

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
La niña expresa que no tiene antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas.

ESCOLARIDAD
La niña dice que se encuentra cursando el grado tercero de la básica primaria en la IE Rosa Virginia. Afirma que su rendimiento académico es bueno porque le gusta estudiar.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
La niña expresa que no presenta alta permanencia en calle y que nunca ha vivido en la calle.
TRABAJO INFANTIL
La niña expresa que nunca ha trabajado
VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
La niña afirma que no tiene antecedentes de algún tipo de violencia ejercida por algunos de sus familiares, parientes o cuidadores. Solo dice que su madre en ocasiones la "estruja" y la abuela interviene y lo regaña.
VIOLENCIA SEXUAL
La niña expresa que no tiene antecedentes de violencia sexual

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
La niña no tiene antecedentes institucionales

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
La niña de 8 años de edad es producto de la unión entre sus padres Julián y Jennifer, desconoce la niña la edad de sus padres. Dice que ellos se encuentran separados y que su padre es quien tiene su custodia legal, pero que la madre la ha solicitado y están en ese proceso. Ella dice que desea vivir con su progenitora porque su padre es "enojón" y en ocasiones la "estruja". Comenta la niña que vive, además, con su abuela materna y con su tio abuelo, afirmando que la relación con ellos es cercana y satisfactoria.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA					
INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		**TENENCIA DE LA VIVIENDA**		**SERVICIOS PÚBLICOS**	
Menos de un salario mínimo (smlv)		Propia		Electricidad	X
1 smlv		Familiar		TV por cable	X
2 smlv		Alquilada		Acueducto	X
3 a 4 smlv		No sabe no informa	X	Teléfono	X
No sabe no informa	X	Refugio temporal		Gas natural	X

Escaneado con CamScanner

Cuantas personas aportan económicamente al hogar	SD			Internet	X

Hay información que la niña desconoce o no comprende debido a su edad

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO

La niña afirma que no entiende con claridad el motivo por el cual ingresa al sistema de protección. Cree que su custodia será entregada a su madre y que mientras hacen los procedimientos, ella permanecerá en este lugar

8. historia/ perfil socio-familiar

HISTORIA/ PERIL SOCIO – FAMILIAR Historia n.°: _ _ _ _ _ _

Fecha de apertura de Historia: _ _ _/_ _ _/_ _ _

Mes / Día / Año

1. Sede / Programa / Institución
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Regional: VALLE C. Zonal: _PALMIRA__ _C. Local: _COMISARÍA DE FAMILIA _ Unidad: _ _ _ _ _ _

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): SOFÍA CASTIBLANCO ARANGO

Dirección: SD _ Barrio: LA LIBERTAD Municipio PALMIRA_ Tel. SD

Acuden por: Propia iniciativa: _ _ _ Remitidos por: _ICBF_ _ _ _ _ _ _ _ _

2. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

PRESUNTA VIOLENCIA SEXUAL POR DESCONOCIDO

4. Miembros de la familia significativos para comprender el caso (códigos a pie de página) *

Nombre y Apellido	Edad	Rol en la familia	Estado civil	Nivel escolar	Actividad económica	Tiempo de trabajo	Afiliación salud	Lugar de nacimiento
ELIZABETH CASTIBLANCO TASCÓN	SD	6	SD	SD	SD	NA	SD	ND
JULIÁN ALEXANDER CASTIBLANCO	SD	2	SD	SD	5	1	SD	ND
ISRAEL	80 AÑOS	9	SD	SD	SD	NA	SD	ND
JENNIFER ARANGO MUÑOZ	SD	2	SD	SD	5 .	1	SD	ND

5. Etapa del ciclo vital de la familia:
(según edad del hijo mayor de la unión actual de la familia entrevistada)

1. Sin hijos: _ _ _ 2.	2. Preescolar (0 a 6 años): _ _ _	3. Escolar (7 a 11 años) _X _ _

Escaneado con CamScanner

4. Niña (12 a 18 años) __	5. Adulto joven (19 a 24 años) __	6. Adulto (más de 25 años): ___

Rol en relación con el miembro de la familia que motiva el contacto con ICBF	
1. Cónyuge o compañero(a) (sin hijos)	
2. Madre, padre, madrastra, padrastro	
3. Hija(o), hijastra(o)	
4. Hermana(o), hermanastra(o)	
5. Sobrina(o), tía(o), prima(o), cuñada(o)	
6. Abuela(o)/suegra(o)	
7. Nuera(o yerno)	
8. Nieto/a	
9. Otra(o) pariente	
10. No-pariente	

Estado civil	
1. Soltero	
2. Casado	
3. Unión Libre	
4. Separado	
5. Viudo	
6. Divorciado	

Actividad económica	
1 Estudiante	
2. Desempleado	
3. Rentista/pensionado	
4. Ama de casa	
5. Asalariado	
6. Independiente formal	
7. Informal	
8. No activo: menor de edad/ discapacitado	

Nivel Escolar	
0. Ninguno	
1. Primaria	
2. Secundaria	
3. Técnico	
4. Universitario	

Tiempo trabajo	
1. Permanente	
2. Temporal	
3. Eventual	

Afiliación salud	
1. Subsidiado	
2. Vinculado	
3. Contributivo	
4. Prepagada	
5. Ninguna	

6. Genograma y mapa de entidades participantes en la detección y manejo del problema o situación que motiva el contacto con el ICBF:

Fiscalía __, Policía __, Institución de Protección __, Medicina Legal __, Comisaría de familia __, Salud __ Educación __, Juzgado __, Organización comunitaria __, Alcaldía local _X_, Cruz Roja __, ONG _X_ Agencia internacional ___

7. Subsistemas que conviven:

Padre _X_ madre __ Fraternal: hijos de la unión actual (cuántos) ___ hijos de uniones anteriores (cuántos) _____

Miembros de la familia extensa (especificar) _abuela y tío abuelo maternos ______________________

Otras personas (especificar): ____

La actual unión de los cónyuges es el número: De ella: 1___2___3___4___ De él: 1___2___3___4___

8. Eventos vividos en la familia en el último año o muy significativos en su historia

Conflictos graves entre padres e hijos		Discapacidad física	
Conflictos graves entre cónyuges	X	Enfermedades o accidentes graves	
Ruptura de la relación conyugal	X	Trastornos psicológicos	
El padre abandonó la familia		Trastornos psiquiátricos	
La madre abandonó la familia		Abuso de alcohol o de drogas	
Embarazo de menores de 18 años		Problemas con la ley, personas en la cárcel	
Menores de 18 sin estudio	X	Problemas o pérdidas económicas graves	
Menores de 18 maltratados		Adultos desempleados	
Menores de 12 años que trabajan		Hechos de inseguridad o de violencia social	
Fuga del hogar de menores de 18		Desplazamiento forzoso/ amenazas	
Menores de edad abandonados		Muertes cercanas	
Menores de edad institucionalizados	X	Abuso sexual	

Actualmente están incursos en otros procesos: No___Si ___ Cuáles (legales, terapéuticos, médicos, etc.)

SE DESCONOCE

9. Ingreso mensual aproximado del hogar

Menos de un salario mínimo (s.m.)	
1 s. m	
2 s. m	

10. La vivienda es:

Propia del jefe de familia	
Propia de otro miembro del hogar	
Independiente en arriendo	

Escaneado con CamScanner

3 a 4 s. m		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m		Inquilinato	
No sabe no informa	X	Refugio temporal	X
Cuántas personas aportan económicamente al Hogar		No sabe, o no informa	

¿Recibe subsidios del Estado o de organizaciones sociales (educación, salud, vivienda, recreación)? No_ _ _ No Inf _ _X _ Si _ _ _ Cuáles

11. Dinámica relacional familiar

Factores y temas sugeridos | **Descripción**

EVENTO CRÍTICO QUE CONDUJO A BUSCAR AYUDA Y PROCESO RELACIONAL DESENCADENADO ALREDEDOR DE LA SITUACIÓN: Factores/proceso desencadenante; Participantes en la situación; Secuencia interaccional: quién hizo qué a quién; Desenlace, solución, Consecuencias: qué siguió al evento.

La niña de 8 años de edad es producto de la unión entre sus padres Julián y Jennifer, desconoce la niña la edad de sus padres. Dice que ellos se encuentran separados y que su padre es quien tiene su custodia legal, pero que la madre la ha solicitado y están en ese proceso. Ella dice que desea vivir con su progenitora porque su padre es "enojón" y en ocasiones la "estruja". Comenta la niña que vive, además, con su abuela materna y con su tío abuelo, afirmando que la relación con ellos es cercana y satisfactoria.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADAS A LA SITUACIÓN PROBLEMA: Cómo se han sentido a raiz de ese hecho; Cómo se explican que hayan llegado a ese punto; Si pudieran devolver el tiempo, cómo manejarían la situación; Explorar las diferencias de apreciación entre los participantes.

La niña afirma que no entiende con claridad el motivo por el cual ingresa al sistema de protección. Cree que su custodia será entregada a su madre y que mientras hacen los procedimientos, ella permanecerá en este lugar.

ORGANIZACIÓN: ¿Cómo asumen los roles de padres, hijos, hermanos, etc.? ¿Cómo distribuyen las tareas, estilo de liderazgo de las figuras parentales, grado de participación en las decisiones que afectan a la familia, formas de ejercer la disciplina y de resolver los conflictos? ¿Cómo se sienten con esa forma de relacionarse y cómo la explican?	Liderazgo parental	Autoritario	1	2	3 X	4	5	6	Caótico
	Roles	rígidos	1	2	3 X	4	5	6	Confusos
	Disciplina	rígida	1	2	3 X	4	5	6	Inconsistente
	Participación	escasa	1	2	3 X	4	5	6	Excesiva
	Equidad de roles	escasa	1	2	3 X	4	5	6	Adecuada
	Manejo conflictos	violencia	1	2	3	4	5 X	6	Concertación

Comentarios:

APEGO AFECTIVO: Sentimientos de afecto, expresión explícita de esos sentimientos, formas de favorecer la unión familiar: ¿Qué tanto afecto cree que hay en su familia; entre los distintos miembros; cómo se lo expresan? ¿Qué comparten como familia? ¿Qué tan satisfechos se sienten con el afecto en su familia?	Conyugal	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Padre- hijos	Escaso	1	2	3	4 X	5	6	excesivo
	Madre- hijos	Escaso	1	2	3	4	5 X	6	excesivo
	Entre hermanos	Escaso	1 NA	2	3	4	5	6	excesivo
	Tiempo compartido	Escaso	1	2	3	4 X	5	6	excesivo
	Satisfacción	Escasa	1	2	3	4 X	5	6	Alta

Comentarios:

RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA Y RED SOCIAL
Cuando tienen una dificultad ($, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.), ¿a quiénes acuden y qué hacen?
Familia extensa _ X_, amigos _ _X _, iglesia _ _ _, Dios _ _ _ vecino _ _ _, alcohol _ _ _, rezar _ _ _, esperar _ _ _

Las relaciones con la familia extensa son	Muy conflictivas / muy distantes	1	2	3	4	5	6 X	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio social	Muy aislados	1	2	3	4 X	5	6	Muy acompañados

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?
DICE QUE QUIERE VIVIR CON NOVIO Y SU SUEGRA, CONFORMAR UNA FAMILIA CON ELLOS

Escaneado con CamScanner

12. ¿Qué esperan de esta intervención o servicio concretamente?
SER ENTREGADA PARA SER CUSTODIADA Y CUIDADA POR LA MADRE

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592903-1

Profesional – No. tarjeta profesional **Entrevistado (a)**

9. ANEXO

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, deportivos, sociales, etc., a los que pertenecen.	Familia o red vincular pequeña y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos.					X	
	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.				X		
Filiación: tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red: consanguinidad; parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; conyugales: tipo de unión; económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad.	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos parento-filiales				X		
	- Vínculos conyugales	SD					
	- Vínculos económicos					X	
	Exclusión/inclusión en la comunidad					X	
Sociocultural: circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes; sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF; circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención.	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución.	SD					
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención.	SD					
Vulnerabilidad social: riesgos/apropiación de recursos. Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc.	Escasa /suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de sus problemas.					X	
Histórico y evolutivo: historia/relato encarnado de la familia; curso de vida de los miembros y de la familia como grupo; eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	SD					
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.	SD					
	Alto/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años.	SD					
Jurídico: procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y parento-filiales. Otros procesos con la justicia ordinaria.	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida familiar.	SD					
Dinámico relacional: -Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva – Estilo de organización familiar: toma de decisiones, resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad.	Conflicto/ armonía conyugal	NA					
	Conflicto/ armonía padre – hijos					X	
	Conflicto/ armonía madre – hijos						X
	Conflicto/armonía entre hermanos	NA					
	Conflicto/armonía con familia extensa.					X	
Condiciones de salud del niña	No tiene vinculación al SGSSS/vinculado al sistema de SGSSS						X
	Deterioro de la salud física /presenta condiciones saludables						X
	Deterioro de la salud oral/adecuado estado de salud oral	SD					
	Estado nutricional: Talla adecuada o no correspondiente para la edad						X
	IMC para edad.						X

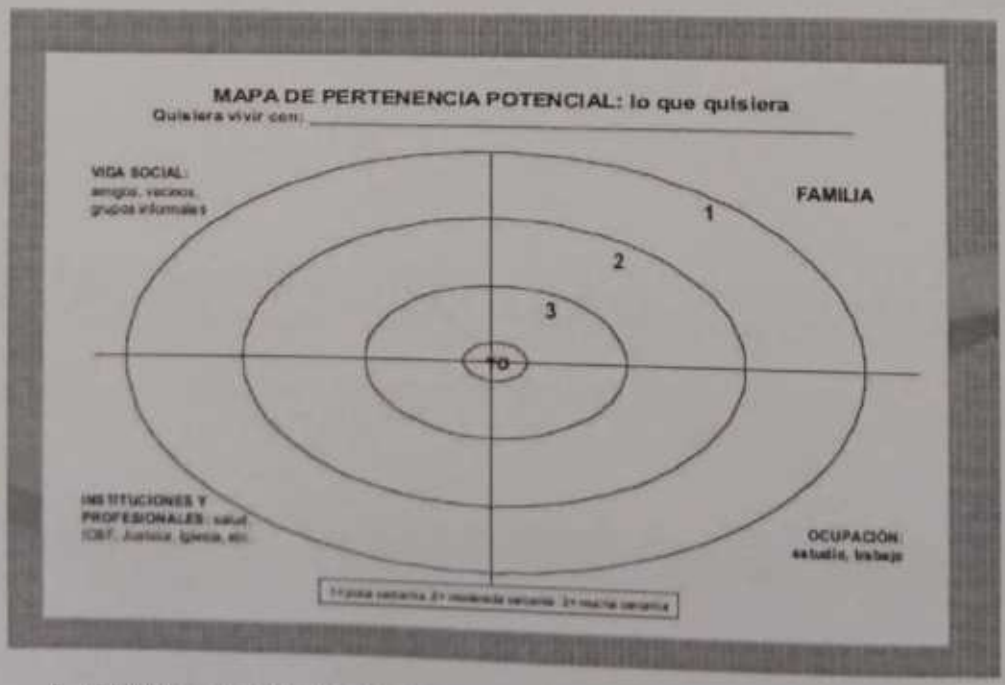
Escaneado con CamScanner

	Diagnóstico de afectación en salud mental/con condiciones adecuadas de salud mental						X
	Abuso de sustancias psicoactivas/sin consumo de sustancias						X
Condiciones de educación formal del niña	Desescolarizado/escolarizado						X
	Analfabeta /letrado						X
	Extraedad / edad corresponde con grado escolar						X
Acceso a recreación, deporte y cultura	No hay vinculación en actividades deportivas, artísticas, lúdicas o de participación ciudadana/ participa activamente en actividades artísticas, deportivas, lúdicas o ciudadanas		X				

1: Factor de alto riesgo de disolución, de desprotección o de conflicto.2: Factor de riesgo moderado.3: Factor ligero de riesgo.4: Incipiente factor de generatividad.5: Importante factor de generatividad.6: Es su principal factor de generatividad

- Mapa de pertenencia actual y potencial





8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Escaneado con CamScanner

En correspondencia con lo manifestado por la niña, no se logran identificar situaciones que se constituyan en vulneración de sus derechos. Se recomienda tomar la decisión que tienda a garantizar la protección integral física y emocional de la niña de acuerdo con la realidad conocida por la autoridad competente.

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

FIRMA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del Niño, Niña y Adolescente	*Fecha y Hora de Elaboración:*
KERLIN YINSE GIL RENTERÍA *RONALD STEVEN GIL RENTERÍA*	*24/06/2022 – 3:12 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
NO SABEN	*TI SIN INFORMACIÓN* *TI SIN INFORMACIÓN*
Edad:	*Municipio de Procedencia*
8 años 6 años	Palmira
Dirección	*Teléfono de contacto:*
BARRIO CAMPESTRE	*SIN INFORMACIÓN*
N° de la Historia de Atención:	*00*

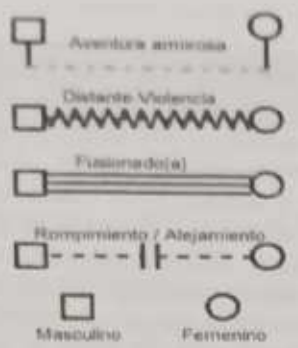
2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
STEFANI RENTERÍA	SD	MAMÁ	PAREJA EN LA CÁRCEL	SD	NINGUNA	SI
Ma. DE LOS ANGELES	SD	BISABUELA	SOLTERA	SD	PENSIONADA	SI
MARITZA	SD	ABUELA	SOLTERA	SD	AUXILIO ADULTO MAYOR	SI

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Escaneado con CamScanner

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



NOTA: ADEMÁS VIVE CON DOS PRIMAS Y DOS PRIMOS, DESCONOCEN SUS EDADES. AL PARECER NO TIENEN OCUPACIÓN DEFINIDA.

4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.
Al llegar al hogar de paso los niños presentan buenas condiciones generales de salud. Presentan talla y peso de acuerdo con la edad y con las curvas de crecimiento. Se encuentran vinculados a la EPS EMSSANAR. El ingreso al hogar de paso fue porque su madre los castigó físicamente, dejando marcas en su rostro. Se desconoce si fueron atendidos en el centro hospitalario y/o valorados por medicina general o legal.

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
Los niños manifiestan que no son consumidores de spa

ESCOLARIDAD
Los niños afirman estar cursando tercero y primero de primaria, respectivamente, en la IE La milagrosa. Expresan que tienen buen rendimiento académico y que nunca han reprobado un año escolar.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
Al parecer los niños no tienen situación de vida en calle ni alta permanencia en calle.
TRABAJO INFANTIL
Al parecer los niños no tienen antecedentes de trabajo infantil

VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
Los niños expresan que la madre los castiga físicamente "porque ellos no hacen caso y a la madre se le explota la cabeza", afirman también "ella no tiene la culpa de pegarme en el ojo, ella me estaba pegando en las piernas".

VIOLENCIA SEXUAL

Escaneado con CamScanner

Los niños niegan situaciones referentes a violencia sexual

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
Al parecer los niños no presentan antecedentes institucionales

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
Los niños expresan que su madre se llama Stefania Rentería, desconocen el nombre del padre y la edad de la progenitora. Afirman que su padre murió hace aproximadamente 5 años en condiciones de violencia social. La madre ha tenido otras parejas y al parecer, la persona con la que establece un vínculo conyugal actual se encuentra en la cárcel. La familia cubre los gastos de todos los miembros con el dinero que devenga la abuela de la pensión y con el auxilio de Colombia mayor del cual es beneficiaria la bisabuela. Los otros miembros de la familia, al parecer, no tienen ocupación definida. Los dos hermanos se encuentran estudiando en grados acordes con su edad. El ingreso al hogar de paso fue porque su madre los castigó físicamente, dejando marcas en su rostro. Al parecer esta es la forma que la madre usa para corregir sus faltas a la norma. Los niños refieren que la madre "explota" y los castiga físicamente. Los otros miembros de la familia, al parecer, no intervienen.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA					
INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		TENENCIA DE LA VIVIENDA		SERVICIOS PÚBLICOS	
Menos de un salario mínimo (smlv)	X	Propia	X	Electricidad	X
1 smlv		Familiar		TV por cable	
2 smlv		Alquilada		Acueducto	X
3 a 4 smlv		Usufructo		Teléfono	
No sabe no informa		Refugio temporal		Gas natural	X
Cuantas personas aportan económicamente al hogar	2	SIN INFORMACIÓN		Internet	X
OBSERVACIONES: los niños expresan que la familia cubre los gastos de todos los miembros con el dinero que devenga la abuela de la pensión y con el auxilio de Colombia mayor del cual es beneficiaria la bisabuela. Los otros miembros de la familia, al parecer, no tienen ocupación definida					

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
A pesar de que no se cuenta con información recogida previamente por la autoridad pertinente, de acuerdo con las valoraciones realizadas, se identifica vulneración en cuanto al derecho a no ser objeto de ninguna forma de violencia, al derecho de los niños a la integridad física y a un entorno de crianza respetuoso y exento de violencia para la realización de la personalidad de los niños y para el fomento de ciudadanos sociales y responsables que participen activamente en la comunidad local y en la sociedad en general. En este orden, se recomienda atención integral para el restablecimiento de los derechos de los hermanos Gil Rentería.

8. historia/ perfil socio-familiar

HISTORIA/ PERIL SOCIO – FAMILIAR Historia n. °: _ _ _

_ _ _

Fecha de apertura de Historia: _ _ _/_ _ _

/_ _ _

Mes / Día /

Año

Escaneado con CamScanner

1. Sede / Programa / Institución
FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

Regional: VALLE C. Zonal: _PALMIRA__ C. Local: _ _ Unidad: _ _ _ _ _ _

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): KERLIN YINSE GIL RENTERÍA – RONALD STEVEN GIL RENTERÍA

Dirección: SD _ Barrio: Campestre Municipio PALMIRA_ Tel. SD

Acuden por: Propia iniciativa: _ _ _ Remitidos por: _ICBF_ _ _ _ _ _ _ _ _

2. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

Maltrato infantil

4. Miembros de la familia significativos para comprender el caso (códigos a pie de página) *

Nombre y Apellido	Edad	Rol en la familia	Estado civil	Nivel escolar	Actividad económica	Tiempo de trabajo	Afiliación salud	Lugar de nacimiento
STEFANI RENTERÍA	SD	2	3	SD	2	SD	SD	SD
Ma. DE LOS ANGELES	SD	6	1	SD	3	SD	SD	SD
MARITZA	SD	9	1	SD	8	SD	SD	SD

5. Etapa del ciclo vital de la familia:
(según edad del hijo mayor de la unión actual de la familia entrevistada)

1. Sin hijos: _ _ _ 2.	2. Preescolar (0 a 6 años): _ _ _	3. Escolar (7 a 11 años) _ _ _
4. Adolescente (12 a 18 años): _X_	5. Adulto joven (19 a 24 años) _ _	6. Adulto (más de 25 años): _ _ _

Rol en relación con el miembro de la familia que motiva el contacto con ICBF		Actividad económica		Tiempo trabajo	
1. Cónyuge o compañero(a) (sin hijos)		1 Estudiante		1. Permanente	
2. Madre, padre, madrastra, padrastro		2. Desempleado		2. Temporal	
3. Hija(o), hijastra(o)		3. Rentista/pensionado		3. Eventual	
4. Hermana(o), hermanastra(o)		4. Ama de casa		**Afiliación salud**	
5. Sobrina(o), tía(o), prima(o), cuñada(o)		5. Asalariado		1. Subsidiado	
6. Abuela(o)/suegra(o)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Nuera(o yerno)		7. Informal		3. Contributivo	
8. Nieto/a		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Prepagada	
9. Otra(o) pariente		**Nivel Escolar**		5. Ninguna	
10. No-pariente		0. Ninguno			
Estado civil		1. Primaria			
1. Soltero		2. Secundaria			
2. Casado		3. Técnico			
3. Unión Libre		4. Universitario			
4. Separado					

Escaneado con CamScanner

5. Viudo		
6. Divorciado		

6. Genograma y mapa de entidades participantes en la detección y manejo del problema o situación que motiva el contacto con el ICBF:

Fiscalía _ _, Policía _ _, Institución de Protección _ _, Medicina Legal _ _, Comisaría de familia __, Salud _ _ Educación _X _, Juzgado _ _, Organización comunitaria _ _, Alcaldía local _X _, Cruz Roja _ _, ONG _ X_ Agencia Internacional

7. Subsistemas que conviven:

Padre _ _ madre _X _ Fraternal: hijos de la unión actual (cuántos) _ _ _ hijos de uniones anteriores (cuántos) __2 _ _ _ _

Miembros de la familia extensa (especificar) abuela, bis abuela, cuatro primos_ _

Otras personas (especificar): _

La actual unión de los cónyuges es el número: De ella: 1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _ De él: 1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _

8. Eventos vividos en la familia en el último año o muy significativos en su historia

Conflictos graves entre padres e hijos	X	Discapacidad física	
Conflictos graves entre cónyuges		Enfermedades o accidentes graves	
Ruptura de la relación conyugal		Trastornos psicológicos	
El padre abandonó la familia		Trastornos psiquiátricos	
La madre abandonó la familia		Abuso de alcohol o de drogas	
Embarazo de menores de 18 años		Problemas con la ley, personas en la cárcel	
Menores de 18 sin estudio		Problemas o pérdidas económicas graves	
Menores de 18 maltratados	X	Adultos desempleados	
Menores de 12 años que trabajan		Hechos de inseguridad o de violencia social	
Fuga del hogar de menores de 18		Desplazamiento forzoso/ amenazas	
Menores de edad abandonados		Muertes cercanas	
Menores de edad institucionalizados	X	Abuso sexual	

Actualmente están incursos en otros procesos: No_ _ _Sí _ _ _ Cuáles (legales, terapéuticos, médicos, etc.) SE DESCONOCE

9. Ingreso mensual aproximado del hogar		10. La vivienda es:	
Menos de un salario mínimo (s.m.)		Propia del jefe de familia	X
1 s. m	X	Propia de otro miembro del hogar	
2 s. m		Independiente en arriendo	
3 a 4 s. m.		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m.		Inquilinato	
No sabe no informa		Refugio temporal	
Cuántas personas aportan económicamente al Hogar	2	No sabe, o no informa	

¿Recibe subsidios del Estado o de organizaciones sociales (educación, salud, vivienda, recreación)? No_ _ _ No Inf_ _ _ Sí _X_ _ Cuáles: COLOMBIA MAYOR

11. Dinámica relacional familiar

Factores y temas sugeridos	Descripción

Escaneado con CamScanner

EVENTO CRÍTICO QUE CONDUJO A BUSCAR AYUDA Y PROCESO RELACIONAL DESENCADENADO ALREDEDOR DE LA SITUACIÓN: Factores/proceso desencadenante, Participantes en la situación, Secuencia interaccional: quién hizo qué a quién; Desenlace, solución, Consecuencias: qué siguió al evento.

Los niños expresan que la madre los castiga físicamente "porque ellos no hacen caso y a la madre se le explota la cabeza", afirman también "ella no tiene la culpa de pegarme en el ojo, ella me estaba pegando en las piernas".

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADAS A LA SITUACIÓN PROBLEMA: Cómo se han sentido a raíz de ese hecho; Cómo se explican que hayan llegado a ese punto; Si pudieran devolver el tiempo, cómo manejarían la situación; Explorar las diferencias de apreciación entre los participantes.

El ingreso al hogar de paso fue porque su madre los castigó físicamente, dejando marcas en su rostro. Al parecer esta es la forma que la madre usa para corregir sus faltas a la norma. Los niños refieren que la madre "explota" y los castiga físicamente. Los otros miembros de la familia, al parecer, no intervienen.

ORGANIZACIÓN: ¿Cómo asumen los roles de padres, hijos, hermanos, etc.? ¿Cómo distribuyen las tareas, estilo de liderazgo de las figuras parentales, grado de participación en las decisiones que afectan a la familia, formas de ejercer la disciplina y de resolver los conflictos? ¿Cómo se sienten con esa forma de relacionarse y cómo la explican?	Liderazgo parental	Autoritario	1 X	2	3	4	5	6	Caótico
	Roles	rígidos	1 X	2	3	4	5	6	Confusos
	Disciplina	rígida	1	2	3	4	5	6 X	Inconsistente
	Participación	escasa	1	2	3	4	5	6 X	Excesiva
	Equidad de roles	escasa	1 X	2	3	4	5	6	Adecuada
	Manejo conflictos	violencia	1 X	2	3	4	5	6	Concertación
Comentarios:									
APEGO AFECTIVO: Sentimientos de afecto, expresión explícita de esos sentimientos, formas de favorecer la unión familiar: ¿Qué tanto afecto cree que hay en su familia; entre los distintos miembros; cómo se lo expresan? ¿Qué comparten como familia? ¿Qué tan satisfechos se sienten con el afecto en su familia?	Conyugal	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Padre- hijos	Escaso	1 X	2	3	4	5	6	excesivo
	Madre- hijos	Escaso	1	2 X	3	4	5	6	excesivo
	Entre hermanos	Escaso	1	2	3	4	5 X	6	excesivo
	Tiempo compartido	Escaso	1	2	3	4 X	5	6	excesivo
	Satisfacción	Escasa	1	2	3	4 X	5	6	Alta

Comentarios: los niños justifican el maltrato y dicen que la mamá no tiene culpa de golpearlos, que la culpa es de ellos porque no hacen caso.

RELACIONES CON FAMILIA EXTENSA Y RED SOCIAL

Cuando tienen una dificultad ($, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.), ¿a quiénes acuden y qué hacen?
Familia extensa _ _, amigos _X _ _, iglesia _ _ _, Dios _ _ _ vecino _ _ _, alcohol _ _ _, rezar _ _ _, esperar _ _ _....

Las relaciones con la familia extensa son	Muy conflictivas / muy distantes	1	2	3	4 X	5	6	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio social	Muy aislados	1	2	3	4	5 X	6	Muy acompañados

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?
DICEN QUE SU MADRE NO TIENE LA CULPA Y DESEAN VOLVER A VIVIR CON SU GRUPO FAMILIAR

Escaneado con CamScanner

12. ¿Qué esperan de esta intervención o servicio concretamente?
Regresar a la casa y permanecer juntos .

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592003-1

Profesional – No. tarjeta profesional **Entrevistado (a)**

9. ANEXO

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

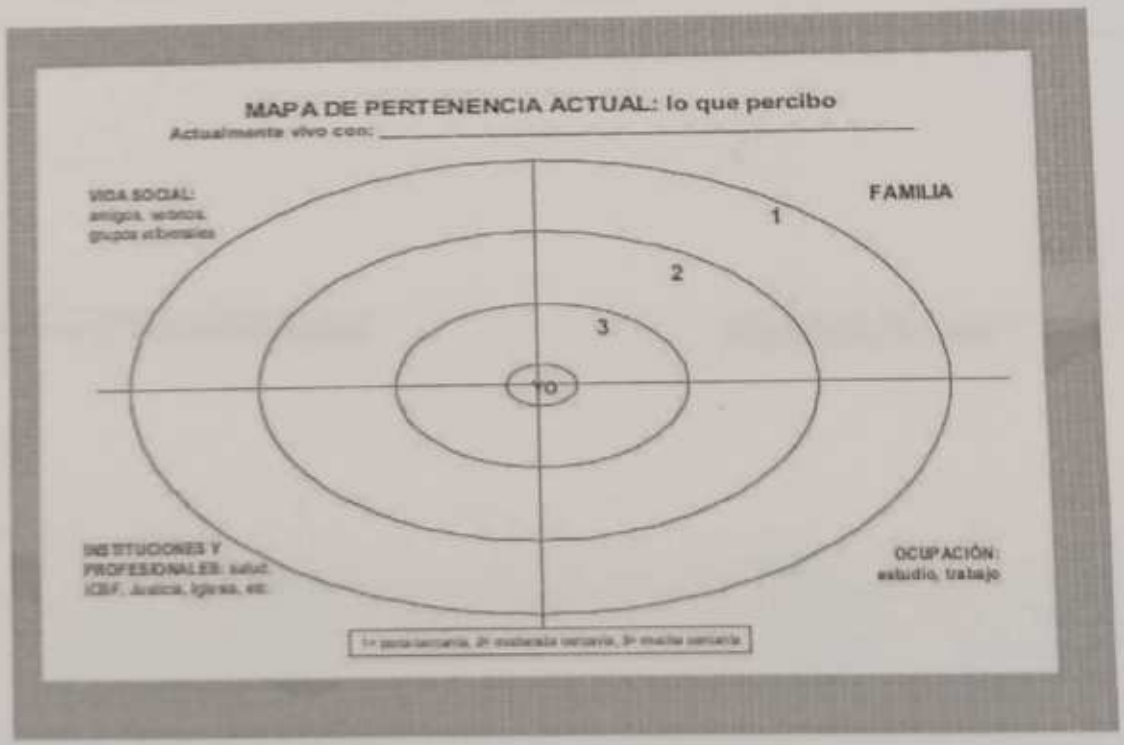
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad*					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, deportivos, sociales, etc., a los que pertenecen.	Familia o red vincular pequeña y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos.			X			
	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.	X					
Filiación: tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red: consanguinidad; parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; conyugales: tipo de unión; económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad.	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos parento-filiales	SD					
	- Vínculos conyugales	SD					
	- Vínculos económicos		X				
	Exclusión/inclusión en la comunidad				X		
Sociocultural: circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes; sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF; circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención.	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución.	SD					
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención.	SD					
Vulnerabilidad social: riesgos/apropiación de recursos. Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc.	Escasa /suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de sus problemas.			X			
Histórico y evolutivo: historia/relato encarnado de la familia; curso de vida de los miembros y de la familia como grupo; eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	SD					
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.	SD					
	Alto/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años.	SD					
Jurídico: procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y parento-filiales. Otros procesos con la justicia ordinaria.	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida familiar.	SD					
Dinámico relacional:	Conflicto/ armonía conyugal	SD					
	Conflicto/ armonía padre – hijos	NA					

Escaneado con CamScanner

-Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva - Estilo de organización familiar: toma de decisiones, resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad.	Conflicto/ armonía madre – hijos					X	
	Conflicto/armonía entre hermanos					X	
	Conflicto/armonía con familia extensa.				X		
Condiciones de salud del adolescente.	No tiene vinculación al SGSSS/vinculado al sistema de SGSSS						X
	Deterioro de la salud física /presenta condiciones saludables				X		
	Deterioro de la salud oral/adecuado estado de salud oral.	SD					
	Estado nutricional: Talla adecuada o no correspondiente para la edad					X	
	IMC para edad.					X	
	Diagnóstico de afectación en salud mental/con condiciones adecuadas de salud mental.						X
	Abuso de sustancias psicoactivas/sin consumo de sustancias.						X
Condiciones de educación formal del adolescente.	Desescolarizado/escolarizado.						X
	Analfabeta /letrado.						X
	Extraedad / edad corresponde con grado escolar.						X
Acceso a recreación, deporte y cultura.	No hay vinculación en actividades deportivas, artísticas, lúdicas o de participación ciudadana/ participa activamente en actividades artísticas, deportivas, lúdicas o ciudadanas.		X				

1: Factor de alto riesgo de disolución, de desprotección o de conflicto.2: Factor de riesgo moderado.3: Factor ligero de riesgo.4: Incipiente factor de generatividad.5: Importante factor de generatividad.6: Es su principal factor de generatividad

- Mapa de pertenencia actual y potencial



Escaneado con CamScanner



8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A pesar de que no se cuenta con información clara, de acuerdo con las valoraciones realizadas, se identifica vulneración en cuanto al derecho a no ser objeto de ninguna forma de violencia, al derecho de los niños a la integridad física y a un entorno de crianza respetuoso y exento de violencia para la realización de la personalidad de los niños y para el fomento de ciudadanos sociales y responsables que participen activamente en la comunidad local y en la sociedad en general.

_____
Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

_____
FIRMA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	HIJO DE JENNIFER OCHOA DELGADO				
N° Identificación:	SIN DATOS				
Fecha de atención:	20/6/2022	Fecha de Nacimiento:	7/6/2022		
Edad:	13 DIAS	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
3,7 kg	52 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

El beneficiario HIJO DE JENNIFER OCHOA DELGADO de 13 días de nacido exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, encías y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación se observa que disfruta mucho del consumo de la formula láctea.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica para su edad según minuta establecida y aprobada por ICBF.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
20/9/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	MIGUEL ANGEL USMAN ACOSTA				
N° Identificación:	1107860721				
Fecha de atención:	23/6/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	12 años	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
41 kg	146,5 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MIGUEL ANGEL USMAN ACOSTA de 12 años exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere ni se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación expresa que disfruta mucho del consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo directo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad la mayoría de las veces, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado, con excepción de algunos productos de mar. Se observa que es un adolescente muy activo.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
23/9/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	KERLLYN JINSEHY GIL RENTERIA				
N° Identificación:	1113679578				
Fecha de atención:	24/6/2022	Fecha de Nacimiento:	01/04/2014		
Edad:	8 años y 2 meses	Sexo:	M	F	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
25 kg	124 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

KERLLYN JINSEHY GIL RENTERIA de 8 años y 2 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado. Se observa que es una niña muy activa.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
24/9/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	RONALD STEVEN GIL RENTERIA				
N° Identificación:	1113689625				
Fecha de atención:	24/6/2022	Fecha de Nacimiento:	7/12/2015		
Edad:	6 años y 6 meses	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
21 kg	119 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

RONALD STEVEN GIL RENTERIA de 6 años y 6 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere ni se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito adecuado, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación expresa que disfruta mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad la mayoría de las veces, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado, con excepción del hígado. Se observa que es un niño muy activo.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
24/9/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	DARWIN MARTINEZ HURTADO				
N° Identificación:	1006846608				
Fecha de atención:	24/6/2022	Fecha de Nacimiento:	24/08/2017		
Edad:	4 años y 10 meses	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
17 kg	108,2 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

DARWIN MARTINEZ HURTADO de 4 años y 10 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere ni se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito adecuado, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación expresa que disfruta mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo directo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad la mayoría de las veces, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado, con excepción del hígado. Se observa que es un niño muy activo y se encuentra dentro de los parámetros de crecimiento normales.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
24/9/2022		

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRCHPSA
		Versión No:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/01/2022
		Página:	1 de 3

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	JHONATAN ANDRES SABOGAL HURTADO				
N° Identificación:	1113628514				
Fecha de atención:	27/6/2022	Fecha de Nacimiento:	24/08/2017		
Edad:	17 años y 6 meses	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
59 kg	168,4 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

JHONATAN ANDRES SABOGAL HURTADO de 17 años y 6 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere ni se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito adecuado, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación expresa que disfruta mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo directo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad la mayoría de las veces, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado, con excepción de quizá vísceras. Se observa que es un adolescente muy activo.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
27/9/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHPGA
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	SOFIA CASTIBLANCO ARANGO				
N° Identificación:	1119315715				
Fecha de atención:	1/7/2022	Fecha de Nacimiento:	3/11/2013		
Edad:	8 años y 8 meses	Sexo:	M	F	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
48,4 kg	146 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

SOFIA CASTIBLANCO ARANGO de 8 años y 8 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado. Se observa que es una niña muy activa.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
1/10/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	ANDRES ELIZANDRO OSTO PAEZ				
N° Identificación:	11652334				
Fecha de atención:	8/7/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	4 meses	Sexo:	M	F	
			X		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No presenta ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
6,6 kg	64 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

ANDRES ELIZANDRO OSTO PAEZ de 4 meses exhibe fisicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No se observan enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito adecuado, tampoco se ven alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
8/10/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	SARAY MICHELLE PARRA MEDINA				
N° Identificación:	1113676200				
Fecha de atención:	15/7/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	8 años	Sexo:	M	F	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
30,9 kg	136 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

SARAY MICHELLE PARRA MEDINA de 8 años exhibe físicamente signos y sintomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado. Se observa que es una niña muy activa.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
15/10/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHP04
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	LAURA MARCELA ECHEVARRIA GARCES				
N° Identificación:	114244281				
Fecha de atención:	15/7/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	13 años	Sexo:	M	F	
				x	

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No refiere ningún diagnóstico medico
Alergias y/o intolerancias alimentarias:	No presenta alergias y/o intolerancias alimentarias
Otras observaciones:	Ninguna

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
Otros:		X

4. INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

Peso	Talla
44,9 kg	165 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

LAURA MARCELA ECHEVARRIA GARCES de 13 años exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación dice gustarle mucho el consumo de todos los alimentos en general, no refiere rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad, indica que ingiere cárnicos y lácteos con agrado. Se observa que es una niña muy activa.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida. Se brinda educación alimentaria y nutricional sobre consumo de frutas, verduras, actividad física, distribución adecuada del plato, consumo de alimentos refinados o ultra procesados y selección apropiada de fuentes de proteína de alto valor biológico.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
15/10/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar UNA MEJOR VIDA

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
17	06	2022

Hora Inicio	Hora Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Comunicación Asertiva"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily Sofia Mondragón	13	
2	Ian Emilio Cano	3 años	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Se realiza introducción sobre que es la comunicación despues se Profundiza en la comunicación Asertiva las caracteristicas, que es, los tipos de comunicacion asertiva que exste y Por ultimo se realiza actividad y con ian Emilio cano se realiza estimulación Cognitiva

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
17	06	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" CONTROL DE LA CRISIS. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	EMILY SOFÍA Mondragón	13	*
1	Ian EMILIO Cano	3	* NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Mediante Fichas educativas alusivas a los estados de ánimo, los niños identifican que emita debe utilizarse en cada situación, con el Fin de encontrar una buena solución
- Película " el niño que domo el viento
- actividad de teatro, crear situaciones de crisis emocional.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
18	06	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Quiero Mi Hogar"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	EM.ly Sofa	8	
2	Jan Cano	3	No Firma
3	Juan Manuel Delgado	14	
4	Hijo d Jennifer achoa	10 dias	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da una charla sobre la importancia del aseo de la casa. despues cada Menor organiza su propio espacio "Cuarto"
- Ven television

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
18	Junio	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Tolerancia en el hogar."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Ian Emiko cano.	3	No Firma.
2	Sofia Mondragon	13	~~Sofia~~
3	hijo de Jennifer ochoa.	11	NO FIRMA
4	Juan manuel delgado	14	Juan manuel

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos la jornada empatizando con el compañero según su vivencia.
- cada uno crea rutas de atención para ayudar a su compañero.
- Vemos videos alusivos al tema

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
19	Junio	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"aseo a la casa."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Manuel Delgado	14	X Juan Manuel.
2	Emily Sofia Mondragon	13	.
3	hijo de Jenifer ochoa.	12 dos	. no Firma
4	Ian Emilio cano.	3	. no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- realizamos el aseo de el cuarto
- cada niño organizo sus pertenencias
- nos distribuimos el trabajo. de aseo.
- jugo de niño y recreativo

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
20	06	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos de Mesa y Relajación Musical"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily sofia Mondragón	13	[redacted]
2	Juan manuel delgado	14	Juan Manuel D V
3	hijo de jenyffer ochoa	13días	no firmo
4	Ian Camilo cano	3	no firmo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Juego (uno - cartas)
- Se da espacio para escuchar varios generos musicales
- Juego musical de animales. (Iáin)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
20	06	2022	2:00	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Lúdica y Baloterapia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	EMily Mondragon	13	[illegible]
2	Juan Manuel delgado	14	Juan Manuel
3	hijo de Jennifer ochoa	9 días	No firma.
4	Ian Cano	3	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza diferentes juegos didactico
- Se Proyecta diferentes clases de Musica y los Menores bailan

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
21	06	2022	9am	4 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

'Instrumentos Musicales'

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan manuel delgado,	19	Juan manuel delgado
2	Emily sofia Hondragón	13	
3	Ian Emilio, Cano	3	No Firma
4	Noah Santiago Veléz	19días	NO Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Video instrumentos de viento
- Musica de relajación
- Estimulación auditiva (Noah activa)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
21	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Historia de la Danza"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily Sofia mondragon	13	~~[illegible]~~
2	Ian cano	3	No firma
3	hyo de Jennifer ocha	14dw	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza Contandoles de Manera didactica la historia de la Danza.
- Se les Proyecta diferentes clases de danzas que existen
- con Ian Se realiza estomulacion auditiva.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
22	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Musica"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1-	Miguel angel USMan	12	Miguel Angel Usman
2	hijo de Jennifer ochoa	15 dos	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza Musica terapia. Y aeroRumba.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Nuestro Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
23	06	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Danza"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Esteban Javier Ruiz	14	Esteban Javier Ruiz
2	Diego tarazona	17	Diego a tarazona
3	Miguel angel usma	12	Miguel Angel Usma
4	Noah santiago ochoa	16	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

introducción a la danza
- Reconozco los instrumentos folclóricos
- Masaje de estimulación (Noah santiago

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
23	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Arte"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel Angel USMan	12	Miguel Angel Usman
2	Noah Santiago cchoa	16 días	
3	Kerllyn Jinsely gil	8	Kerllyn Jinsely Gil R.
4	Ronald Stiven gil	6	Ronald gil

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes clases de actividades -dibujos- Mandalas, Manualidades y Pinturas.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
24	06	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Coloreo los instrumentos Musicales"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Kerllung Jinsey Gil Reuteria	8	Kerllung Jinsey Gil R.
2	Ronal esteven Gil Reuteria	6	Ronal Gil R.
3	Darwin Martinez Montero	5	No firma
4	Noah santiago ochoa	17dias	No firma
5	Miguel angel Usuriaga	12	Miguel Angel Usuriaga

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se pinta con tempera los tambores
- tocan los instrumentos (Guitarra, tambor)
- Rellenan con plastilina el gnomo
- Masajes relajantes (Noah Santiago)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Nuestra Niñez

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
24	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Manualidades Maracas en Material reciclable.

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Keiling Jinsey Gil	8	Keiling Jinsey Gil Ro
2	Ronal esteven Gil	6	RONAL GIL
3	Darwin Martinez	5	no firma
4	Noah Santiago ochoa	17 dos	no firma
5	Miguel angel USMan	12	Miguel Angel USman
6	EMily sofia Mondragón	13	
7	Jhonatan andres sabogal	17	Jhonatan Andres sabogal

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les entrega Platos desechables, blanquillos. Papel seda. y otros Materiales ellos con su imaginacion la realizan y la decoran al gusto.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
25	06	2022	9am	12am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Película, No se aceptan devoluciones"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Darwin Martinez H.	5	No firman
2	Ronal Steven Gil Renteria	6	
3	Kerllyng Gil Renteria	8	
4	Miguel angel Osman	12	
5	Sofia Mondragón	13	
6	Jhonatan andres sabogal	17	
7	Noah santiago ochoa	12 días	no firman

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se proyecta película
- Reflexión sobre la película
- Juego de mesa
- Coloreado de cuento
- masajes de estimulación (noah santiago ochoa)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
25	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos de Mesa"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Darwin Martnez	5	No Firma.
2	Ronal Steven Gil	6	Ronald Gil
3	Hellyng Gil	8	Kerlyng Jinseng Gil Ro
4	Miguel angel Usmon	12	Miguel Angel Usmon
5	Sofia Mondragón	13	[illegible]
6	Jhonatan andres Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
7	Noah santiago achoa	18 dos	
8	Diego amando tarazona	17	tarazona Diego

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Se realizan diferentes juegos durante la tarde
- Domino -Stop
- Parques
- Uno
- Loteria

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
26	06	2022

Hora

Inicio	Fin
9am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Cuido mi hogar"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Diego armando tarazona	17	Tarazona
2	Jhonatán andrés sabogal	17	Jhonatán Andrés Sabogal Hurtado
3	Emily sofia londiagón	13	
4	Miguel angel usuga	12	Miguel Angel Usuga
5	Kerllyng gil Renteria	8	Kerllyn Jisell Gil R.
6	Ronal steven gil renteria	6	
7	Darwin Martinez hurtado	6	no firma
8	Noah santiago ochoa	19dias	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los menores ordenán sus cuartos
- Colocán sus manos en el arból de bienvenida
- Juegán loteria

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Divina Navidad

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
26	06	2022

Hora

Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Lúdica y Peliculas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Dawyn Martinez	5	No firma
2	Ronal steven gil	6	[illegible]
3	Keilyng Gil	8	Keilyn Jiseyn Gil Ro
4	Miguel angel USMan	12	[illegible]
5	Sofia Mondragón	13	[illegible]
6	Jhonathan Sabogal	17	[illegible]
7	Noah santiago achoa	19 días	
8	Diego amando tarazona	11	tarazona Diego

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizan diferentes actividades como. baloterapia, actividad fisica. Juegos de Mesa
- Ven Peliculas con un aprendizaje Significativo

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Primavera

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
27	06	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos recreativos y educativos"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily Sofia Manchego	13	[redacted]
2	Darwin gil		no Firma
3	Ronald Matnea.		[illegible]
4	Keilling gil.	8	Kerlixn Jinsern Gil R.
5	Miguel Angel Usma.	12	Miguel Angel Usman Acosta
6	Jonathan Andres saboyal		Jonathan Andres Saboyal Hurtado
7	Diego Armando Tarazona		• Diego A. Tarazona O.
8	Hover steven Rivera		• Estiven Rivera
9.	Nohemi ochoa	19 días	no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Por medio de fichas juegos infantiles modalidades de cartas
- Video juegos, juegos de mesa, loteria, cartas (uno)
- cada mesa organiza su dotación de los cuentos
- Ver pelicula infantil "Narnia"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
23	06	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"tarde de pelicula y juegos de mesa"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatán Andres Sabogal	17	Jhonatán Andres Sabogal
2	Diego armando tarazona	17	Diego Armando tarazona
3	Estiven Rivera Cardoba	13	Estiven Rivera
4	Emily Sofia Hernandez	13	[illegible]
5	Miguel angel usman acosta	12	Miguel Angel Usman Acosta
6	Keillyng Gil Rentería	8	Keillyng Gil Rentería
7	Ronald steven Gil rentería	6	Ronald Gil
8	Danieru Martinez Hurtado	5	no firma
9	Noah Santiago ochoa	20 días	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- ver pelicula "batalla naval"
- Juegan ajedrez, Cartas y loteria
- Juego de roles (muñecas y carros)
- Masajes de estundacion

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
28	Junio	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Actividad Fisica Multiple "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jonathan Sabogal	17	
2	Emily Sofia Mondragon	13	
3	nina ochoa	2oda	no firma
4	Miguel Angel Usmen	12	Miguel Angel Usmen Acosta
5	Perual stiven Gil	6	
6	Dorian Martinez	5	no firma
7	Kelling Gil	8	Kevilyn Jinseyn Gil Renteria

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con baile terapia
- ejercios Fisico ' de varios series
- juegos matematicos , con premios en ejercios
- Pelicula " De la calle a Hrvard
- Problemas matematicos

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
28	06	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Habilidades Artísticas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily Sofía Hondragón	13	
2	Jhonatán Andrés Sabogal	17	
3	Miguel ángel Usmán	12	Miguel Angel Usmgh
4	Kerllyn Gil reutería	8	
5	Ronald Stevén Gil reutería	6	
6	Damián Martínez Hurtado	5	
7	Noah Santiago ochoa	2 días	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Rasgado de papel
- Dibujan una nube y la recrean
- Coloreado con el color rojo
- al bebé se le realizan masajes de estimulación

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
29	Junio	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Baile y Acrobics

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Noha ochoa.	21	No Firma
2	Sofia Mondragon	13	
3	Miguel Angel USMA	12	
4	Jonathan Sabogal	19	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Durante la Jornada realizamos una serie de ejercicios aerobicos con el Fin de evitar enfermedades Futuras.
- realizamos talleres evaluativos
- TU: MUSICA
- EGRESADA { Dawin Martinez - Ronald gil - Kerling gil.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
29	06	2022

Hora

Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Las artes escenicas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatán Andrés Sabagal	17	
2	Emily Sofia Mondragon	13	
3	Miguel Angel Osmon	12	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- El teatro ¿Que es? ¿para que nos sirve?
- el circo, como entretenimiento
- Elaboración de antifaz

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
30	Junio	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Audio Foro – Audio libros

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Emily Sofia Mondragon	13.	Egreso 09:00 am.
2	Miguel Angel Usaan	12	Miguel Angel Usaan
3	Sofia castiblanco	8.	Sofia castiblanco
4.	Jonathan sabogal	17.	Jonathan Andres sabogal Ortiz

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos trabajando con los niños la parte de la imaginación por medio de libros auditivos con el Fin de que cada uno de ellos entre Pistas y logre entender el libro
- Foro – charlas – de historias auditivas.
- Pelicula "el Hacker"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
30	Junio	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"mandalas y dibujo"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco Arango	8	Sofia Castiblanco
2	Miguel angel Usman	12	Miguel Angel Usman
3	Jhonatan andres Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Ustado

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizar dibujo libre
- Colorear mandalas
- Ejercicios de estiramiento
- Juegos de mesa. (cartas y stop)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Distribución Adecuada del tiempo

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	Sofia Castiblanco
2	Miguel Angel Usman	12	Miguel Angel Usman Acosta
3	Jonathan Sabogan.	17	Jonathan Sabogal Lobo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza un cronograma en el cual vamos a indicar en que se debe utilizar el tiempo y los especial. con el Fin de cumplir, deberes, aseos y demas.
- realizamos charla con los niños con el Fin de concientizar la importancia del buen uso del tiempo
- Pelicula "la cura" resumen y dibujo.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
01	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Fortalecimiento Muscular"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatán Andrés Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Urbano
2	Miguelangel Usman A.	12	Miguel Angel Usman Acosta
3	Sofia Castiblanco Arango	8	Sofia Castiblanco A.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Introducción a la actividad física
- Ejercicios de flexiones (brazos, rodillas y piernas)
- Aerorumba

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar
PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
02	Julio	2022.

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Aseo de manos y pies "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco Arango
2	Miguel Angel USMan.	12.	Miguel angel usman
3	Jhonaton Sabogal	17	Jhonaton Andres Sabogal Urbano

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- cada niño realiza aseo de manos con el proposito de crear en ellos el sentido de amor propio
- Juegos de rol
- TU Y MUSICA

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nuevo Amanecer

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El autoestima"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatán Andrés Sabogal	17	Jhonatán Andrés Sabogal
2	Miguel angel usuán	12	Miguel angel usuán
3	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Que es el amor propio?
- Cuales sensaciones y emociones han tenido durante esta etapa, de adolescencia.
- Videos y peliculas en plataformas digitales.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	Julio	2022	0900	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Amor Por el hogar. "

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco.	8	• Sofia castiblanco
2	Miguel Angel USMAN	12	Miguel Angel Usman Acosta
3	Jhonatan Sabogal.	17	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizamos tareas de acondicionamiento
- cada niña lava sus espacios
- lavado de baños, cuartos y closet
- Juegos de mesa y recreativos

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar
PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
03	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Tarde Recreativa"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco arango	8	Sofia castiblanco
2	Jhonatan andrés Sabogal	17	
3	Miguel angel usmán	12	Miguel Angel Usman Acosta

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Guerra de agua
- Juego de mesa (yenga)
- Comics en Tv
- Monopoly

Reforzar el trabajo en equipo y fortalecer el Compañerismo

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
04	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Actividades de esparcimiento"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel Usman	12	Miguel Angel Usman Acosta
2	Sofia Castiblanco	8	Sofia castiblanco rangel
3	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Castaño

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Durante la Mañana se realizan diferentes actividades como Juegos de Mesa, bailoterapia, Juegan play.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Deberes segun tu edad"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
2	Miguel USMAN	12	Miguel Angel Usman Acosta
3	SOFIA castiblanco	8	SOFIA castiblanco

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- a cada niño se le da una lista de deberes (segun su edad) con el Fin de que creen una rutina de sana vida
- iniciamos la lista (Fisicamente).
- Vemos peliculas de comedia 'Varias'

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
05	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Distribución adecuada del tiempo "deberes y diversión"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
2	Miguel USMan	12	Miguel Angel Usman Acosta
3	Cristal Soto	17	Cristal Soto
4	Sofia castiblanco	8	SOFIA castiblanco

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da información sobre las Mejores estrategias Para la gestión del tiempo
- Se Crea un Plan diario V.V.r.
- Organizan el entorno
- Ven Peliculas.
- realizan Manualidades.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar [illegible]

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
05	06	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Deberes de acuerdo con la edad"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Subiogal	17	[illegible]
2	Miguel A. USMAN	12.	[illegible]
3	Sofia Castiblanco	8.	[illegible]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- cada niña realizar un cuadro de deberes donde anoten los deberes que realizan en sus hogares o lugares donde residen
- de acuerdo a lo realizado. crearan una nueva lista de deberes de acuerdo a la edad
- Pelicula superacion "Diecisiete"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia Fin	Mes	Año	Hora Inicio	
06	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Aprovecho Mi tiempo"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Sabogal	17	
2	Miguel USMan	12	
3	Sofia Castiblanco	8.	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizan nueva rutina, organizando Mas que su Propio espacio en la Fundación.
- Aprenden algo nuevo "Ven Peliculas con diferentes idiomas"
- Practican Bailoterapia.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Los deberes en la calle"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco
2	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal H
3		4 Mes	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- tenemos en cuenta el tema de los deberes para guiar a los niños y niñas temas cuales son los deberes de un buen ciudadano
- cada niño da ideas de ello
- juego MONOPOLIO

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manualidades Para trabajar el tiempo libre"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco
2	Jhonatan Sabogal.	17	[illegible]
3	Andres Elsandro Osto	4 meses	No firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se elaboran Cuadros con diferentes tecnicas
- Realizan actividades Pedagogicas segun su grado de escolaridad.
- Con Andres Elsandro se realiza estimulacion auditiva

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	JULIO	22	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Refuerzo escolar. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres Eliecer Osto P.	4M	No Firma
2	Jhonatan Sabogal.	17	Jhonatan Sabogal
3	Sofia Castiblanco	8	Sofia castiblanco Acosta

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos explicando algunos temas educativos en los cuales los niños deben seguir conociendo
- Taller evaluativo. Matematicas, español.
- Resumen cuento infantil.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
08	07	2022	9:00	1:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Refuerzo Escolar y buzón de sugerencias

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco
2	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal
3	Andres Elsandro osto	4meses	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les entrega diferentes talleres de MateMaticas y Castellano, los Menores lo realizan sin ninguna novedad.
- Realizan el buzón de sugerencias

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
08	07	2022	2:30	3:42

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Reforzo de matematicas

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco 4 años
2	Jhonatan	17	Jhonatan Andres sobrepeña
3	Andres elisandro	4 meses	no Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se les entrega diferentes Talleres de matematicas y los menores lo realizan sin ninguna novedad.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
09	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Organizo M Espacio"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
2	Sofia Castiblanco	8	sofia castiblanco 9 r2026
3	Andres elisandro Otto	4meses	NO Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- cada Menor organiza el cuarto. y lava su Propia Ropa.
- Ven Pelicula con un significado de reflexión.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
09	Julio	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Aseo de Patio

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	x Jhonatan Andres Sabogal
2	Jhonatan Sabogal	17	x Sofia castiblanco Arango
3	Andry alisandro osto	9m.	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- realizamos labores de acondicionamiento de la Parte de el Patio. donde colgamos la ropa
- Organización de aseo y dotación:
- Video juegos y Juegos de mesa

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
10	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Mañana lúdica"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco
2	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal Hurtado
3	Andres osto	4 meses	NO Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes actividades "juegos" como Spot. sopa de letras. Parques, escalera domino
- Ven Peliculas.
- con Andres osto se le realiza Masajes de relajación

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
10	Julio	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" TARDE DE DIVERSION "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco
2	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal
3	Andres Oslo.	4 Mes	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante la tarde realizamos figuras de Origami

- Juegos de mesa. Parques, domino, escalera
- TV. Musica y Play station

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Mi Nuevo Futuro

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
11	07	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Dia de la Raza"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatán Andres Sabogal	17	Jhonatan Andres Sabogal
2	Sofia Arango	8	Sofia Castiblanco Arango.
3	Andrés elisandro ostón	9meses	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- iniciamos explicando a los beneficiarios, cuales la importancia de celebrar este dia y cual es su significado.
- cada uno da un aporte sobre que es la raza
- realizamos actividad recreativa con colores y mimicas alusivas al dia de la raza

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
11	07	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Nuestra Historia"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonatan Sabogal	17	Jhonatan Andres Hurtado
2	Sofia Arango	8	Sofia Castiblanco Arango
3	Andres elsandro coto	4meses	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se les da una charla sobre nuestro descubrimiento - quien Fue y como
- se realizo un rompecabezas con el descubrimiento de america
- sopa de letras

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
12	07	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"los indigenas"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco arango	8	Sofia castiblanco arango
2	Sarai michell parra medina	8	Saray Michel Parra medina
3	Elvis Usmiel Sandoval	12	ELVIS
4	yoendry Danith Molina	1año	NO firma
5	Andres elixandro ocon	4meses	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Introducción a la cultura indigena
- Manualidad en rollos de papel
- Se elabora indio en papel reciclaje.
- estimulación visual y motriz

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
12	07	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Fiestas de colombia "Ferias de las Flores"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia castiblanco arango	8	Sofia castiblanco Arango
2	Sarai michell Parra	8	Saray Michel Parra medina
3	Andres elisandro ostos	4 meses	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan Flores con Papel higiénico, alambre, y cartulina con el Fin de realizar una canasta de Flores.
- Al Menor Andres se le realiza estimulacion auditiva.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar para una Nueva Vida

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
13	07	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La feria de Cali"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco A.	8	Sofia Castiblanco A.
2	Saray Michell Parra M.	8	Saray Michell Parra Medina
3	Maria de los angeles figueroa	15	Maria de los Angeles Figueroa
4	Andres elisandro Ostén	9 meses	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Video del salsodromo
- Reseña historica de la fena de Cali.
- Decoración parcja de salsa (Dibujo)
- Masajes relajantes (Andrés ostún 9meses)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Mitos y leyendas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco A - ♡
2	Saray Parra	8	Saray Michel Parra Arciniega
3	Maria de los angeles	15	Maria de los Angeles Figueroa
4	Andres elsando osten	4 meses	No Firma
5	laura Mª echavarria	13	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les recuerda el significado sobre que es la leyenda y el Mito
- Las Menores cuentan las historias que se saben.
- Se les Proyecta Varias historias de Mitos y leyendas
- Al Menor Andres Se le realiza estimulación Sensorial

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
14	07	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Las fiestas patrias"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Maria de los angeles figueroa	15	Mª de los Angeles Figueroa
1	Laura Marcela Echavarria	13	laura Marcela Echavarria G.
3	Maria alejandra Guzmán	17	Maria alejandra Guzman Restrepo
4	Sofia Castiblanco arango	8	Sofia castiblanco ♡
5	Saray Michell parra	8	saray Michel Parra medina ♡
6	Andrés elisardo ospina	4 años	No firmo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1- Video educativo sobre el dia de la independecia
2- Sopa de letras (con los temas alusivos a la independencia)
3- elaboración de manillas
- estimulación Motriz (se levantan los brazos suavemente y se espera a que enderece la cabeza unos segundos)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
14	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Manualidad "batalla de boyaca"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Maria alejandra Guzmán	17	Maria Alejandra Guzman Restrepo
2	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco Arango
3	Saray Michell Parra	8	Saray Michel Parra medina
4	Andres elsandro aston	4 meses	No Firmo
5	Laura Marcela echavarria	13	laura Marcela Echavarria G.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Se realiza soldados en Material reciclable

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	07	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El ciclo del Agua"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela Echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
2	Sofia Castiblanco A.	8	Sofia Castiblanco
3	Saray Michell Parra	8	Saray Michell Parra
4	Andres Alejandro Ostón	4 meses	no firmo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1- Introducción (el ciclo del agua)
2- Cartelera sobre el ciclo del agua
3- Realizán figuras en plastilina (animales acuaticos)
4- Masajes de estimulación

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
16	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Bailes tipicos

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	laura Marcela echavarria	13	Laura marcela Echavarria.
2	Sofia Castiblanco	8	sofia Castiblanco.
3	Saray Parra	8	Saray Michelparramedina
4	Andres Cisandro oston	4 meses	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les Proyecto Videos de los diferentes ritmos Principales que existen en colombia.
- Se realiza baloterapia con los bailes tipicos de Colombia

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
16	07	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Cuido mi hogar"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
2	Sofia Castiblanco Arango	8	Sofia castiblanco arango
3	Saray Michell parra medina	8	Saray Michel Parra medina

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se cambiaron las cobijas de las camas
- Arreglar las pertenencias en el armario
- Juegos de mesa

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
16	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"tarde ludica"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	laura Marcela echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
2	SOFIA CASTIBLANCO	8	SOFIA CASTIBLANCO ARANGO
3	Saray Michell Medina	8	Saray Michel Parra medina
4	Andres Gisandro Oston	4 meses	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Durante la tarde los niños realizan diferentes Actividades como: Manualidades, Juegan Play, Ven televisión. y Juegos de Mesa.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
17	07	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Cuidado personal

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela Echavarria	13	Laura marcela Echavarria.
2	sofia Castiblanco arango	8	sofia castiblanco Arango
3	Saray Michell parra	8	Saray Michell Parra medina ♡
4	Andrés elisandro ostón	4meses	no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Las niña realizán su adecuado aseo personal
- Se aplicán shampoo para prevenir (los piojos)
- Aseo del salón de juegos
- Estimulación visual (Andrés)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
17	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Tarde de Peliculas y bailoterapia

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
2	Sofia Castiblanco	8	Sofia castiblanco Arango
3	Saray Parra	8	Saray Michel Parra medina.
4	Andres Alsandro Ostón	4 meses	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se Proyecta diferentes Peliculas con un aprendizaje significativo
- Se realiza bailoterapia en forma de juegos.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
18	07	22	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Fauna y Flora colombiana.

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sarah Parra	8	Sarah Michel Parra medina
2	laura echavarria.	13	Laura Morela Echavarria G.
3	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco arango
4	Andres oslo	4M.	no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se inicia dando una guia sobre que es Fauna y Flora
- Fauna y Flora colombiana
- especies en via de extinción

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO














































































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:	FUNDACIÓN HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
N.I.T	900 [illegible]
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
IDENTIFICACION.	1.[illegible] 987 de Cali
DIRECCION	CALLE 30 No 35-52 PALMIRA
TELEFONO:	[illegible]
CIUDAD:	PALMIRA.
RESPONSABLE SOLICITUD SERVICIO:	JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
DIRECCIÓN ÁREAS PROTEGIDAS:	CALLE 30 No 35-52 PALMIRA
HORARIOS ÁREAS PROTEGIDAS	24 HORAS DEL DIA.
DIAS ÁREAS PROTEGIDAS.	365 DIAS DEL AÑO.
DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 2[illegible] DE OCTUBRE DEL AÑO 20[illegible]; HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL AÑO 2023.
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.	9[illegible] 307 501-0
REPRESENTANTE LEGAL:	DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
IDENTIFICACIÓN	26 807.736 DE PALMIRA
DIRECCIÓN.	CALLE 3 No 4-01 OC. COSMOCENTRO P[illegible] OC 40[illegible]
TELÉFONO:	893 04 34
CIUDAD:	CALI

Entre EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA, sociedad prepagada, domiciliada en Medellín capital del departamento de Antioquia, identificada con el N.I.T 811.007.601-0 que para todos los efectos se denominará GRUPO EMI S.A.S; y por la otra EL CONTRATANTE que figura 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

[illegible]

DEFINICIONES:

CONTRATO: El presente documento que suscriben 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, isquemia miocárdica, accidente cerebro vascular, edema agudo de pulmón, hemorragia digestiva severa, heridas, quemaduras, amputaciones, intoxicaciones, convulsiones, 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, mas 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 a algún área protegida, en la medida en que no se le cobra una cuota periódica o recurrente, tiene la expectativa de un servicio de atención. Simplemente tiene derecho al servicio cuando con EL CONTRATANTE siempre que se den las circunstancias 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: apendicitis, crisis asmáticas, bronquitis, 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 de un área protegida, ubicadas en la(s) dirección(es) señalada(s) en la Cláusula 17 del CONTRATO o mediante anexo al CONTRATO, en los montos y días señalados en la misma figura.

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, por 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 áreas protegidas comprende la atención prehospitalaria de todo tipo de crisis que pongan en riesgo la vida. El servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS incluye:

(a) Traslado de la sede del PACIENTE hasta que la misma haya sido superada por parte de personal asistencial por personal técnico auxiliar y disponibilidad de unidades móviles propias 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 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 habiendo 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 recibe al PACIENTE es responsabilidad de este 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 corresponden al número limitado de requerimientos asistenciales, siempre que sean prestados por otras agencias cumplan con las calidades establecidas en este CONTRATO y se presenten dentro del ámbito geográfico y temporal pactado en este CONTRATO. La definición sobre estos asuntos se hará por el personal 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 brindara GRUPO EMI S.A.S será el que resulte como consecuencia directa, inmediata y necesaria del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS prestado a través de la cual el PACIENTE debe ser trasladado o no, según lo indique el personal de salud de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 8. EXCLUSIONES DEL SERVICIO:

8.1 Las partes acuerdan 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 sitio protegido, 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 actuaciones de salud que puedan ser resueltas mediante consultas médicas en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, electivas o programadas.

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

(c) Todo tipo de traslados que presenten las siguientes características a saber: Traslado de clínica o 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 de PACIENTES internados que reciben 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 especificamente indicado en este CONTRATO.

CLÁUSULA 3: TARIFA:

VALOR DEL CONTRATO: Valor mensual ... $ 312.000
IVA 5% ... ... $ 14.663
Total mensual ... ... $ 326.663

3.1 Las tarifas serán aumentadas el primero de enero de cada año, en forma unilateral, por GRUPO EMILIA S.A.S. Asimismo, se podrán dar aumentos de la tarifa durante la vigencia del CONTRATO, en forma unilateral y sin necesidad de justificación alguna. Cuando ello fuera necesario por aumento en los costos de los servicios que no se puedan absorber con la tarifa establecida.

3.2 En cualquier caso GRUPO EMILIA S.A.S informará los aumentos de tarifas a EL CONTRATANTE, con anticipación mínima de un (1) mes, mediante comunicación directa a EL CONTRATANTE, término durante el cual EL CONTRATANTE le podrá dar si acepta o no las tarifas aumentadas. 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 anticipación 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

3.3 Las tarifas se aumentarán y dicho aumento tendrá efectos a partir del 1 de enero de cada año así las partes no alcanzaren el texto de renovación o prórroga del CONTRATO o así lo estipulaban 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 del respectivo mes, y se pagará mediante consignación directa en la cuenta de GRUPO EMI S.A.S cuenta corriente Bancolombia No. 07763443[illegible], 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. Estas dos últimas requieren de obligatoria cobranza 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 de manera expresamente que GRUPO EMI S.A.S. adquiere 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 de servicio asistencial del de EMERGENCIAS y URGENCIAS. Por ende, estas las obligaciones de GRUPO EMI S.A.S como son recoger al PACIENTE, trasladar o atender de hecho, prestarle un servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS y cualquiera otra, que surja 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 establecidos por GRUPO EMI S.A.S para cada uno de ellos, pero no se obliga a obtener un resultado de recoger y atender al PACIENTE en un tiempo mínimo y aun cuando 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 adquiere una obligación de responsabilidad frente a EL CONTRATANTE y/o los PACIENTES de servicio por accidentes que puedan ocurrir durante el traslado del PACIENTE, ni en forma alguna se exige la responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S sobre ejercicio de 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 asistenciales de EMERGENCIAS y URGENCIAS, a fallas provenientes 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 al establecimiento médico asistencial y que sufriera el PACIENTE por valores inferior o hospitalario, permanente causados por accidentes de tránsito. EL CONTRATANTE y los PACIENTES aceptan y obligan a acreditar 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 cualquier otro medio idóneo haga GRUPO EMI S.A.S a EL CONTRATANTE en la dirección indicada en el presente CONTRATO o en cualquier 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.

CLAUSULA 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 Ferrara.

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 30 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 que 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) inmediatamente por cualquiera de las partes de las estipulaciones estipuladas.

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

(d) por las demás causales legales.

CLÁUSULA 20. AUTORIZACIÓN DEL CONTRATANTE Y/O PACIENTES A GRUPO EMI S.A.S. PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL O DE SERVICIOS DE AQUEL O AQUELLOS, A LOS OPERADORES DE INFORMACION 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. con esta misma fecha 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. Así mismo, lo autorizan para consultar la información personal de aquel que se tenga recolectada 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 trae la legislación vigente la correspondiente para apoyar la prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo. En tal sentido cuenta con un programa de implementado operaciones y procedimientos que le permiten tener un conocimiento suficiente de sus clientes y proveedores a fin de detectar y reportar las operaciones inusuales o 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.A.S. 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 aparezcan y/o estén ligados a bases de datos o listas nacionales o internacionales que indiquen la posible relación de personas naturales y jurídicas con lavado de activos, apoyo a grupos terroristas, narcotráfico, entre otros y/o sean consideradas por la autoridad competente como responsables de lavado de activos y/o financiación de terrorismo, GRUPO EMI S.A.S. podrá unilateralmente dar por terminado el Contrato, sin dar lugar a ningún tipo de indemnización a favor de la parte afectada 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 previsto 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 poseen en categoría alguna de lavado de activos y, en consecuencia, se obligan a responder frente a la otra parte, por todos los conflictos que llegaren a causarse como consecuencia de esta 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 responsables de actividades de lavado de activos. Igualmente, la parte cuya afirmación no sea cierta o la cual se incluya en los listados anteriores, 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 tienden, busquen u obtengan ocultar 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 unidad de consorcio 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 corresponda al personal que se requiera para la ejecución del presente CONTRATO.

CLÁUSULA 27. CESIÓN:

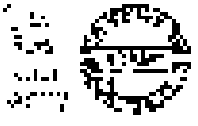
27.1. GRUPO EMI S.A.S. podrá ceder en todo o en parte los derechos y obligaciones derivados del presente CONTRATO, sin autorización de EL CONTRATANTE. No obstante, este último si requerirá autorización previa, escrita y expresa para poder realizar cualquier cesión parcial o total del CONTRATO.

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 ambas partes 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 establecida 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. 29.667.795 de Palmira
Representante Legal
GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

ANEXO 1

TARIFAS DE SERVICIOS EXCLUIDOS (CONSULTAS MÉDICAS)

CIUDAD	VALOR TARIFA
CALI	$ 95.000

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
1.113.634.567 de Cali
Representante Legal
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
El contratante

DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
C.C. No. 29.667.795 de Palmira
Representante Legal
GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

Recibo de caja

FECHA 11 07 2022 No. C 90810

emi

RECIBIDO DE Fundación hogar para una vida mejor

No. DE GRUPO O CONVENIO CÉDULA 900828141-1

POR CONCEPTO DE

TRAMITE DE AFILIACIÓN	$
ANTICIPO A CUOTAS	$
OTROS	$

CUOTA DE SERVICIO

FACTURA No.	FECHA	VALOR FACTURA	DESCUENTOS DET. %	DESCUENTOS VALOR	VALOR RETENTE	%	OTROS IMPUESTOS	NOTA CREDITO	VALOR RECIBIDO
		Junio. 348.600							348600
TOTALES									

FORMA DE PAGO

EFECTIVO			$ 348600
CHEQUE No.	BANCO		$
TC. VOUCHER No.	FRANQUICIA	AUTORIZACIÓN No.	$
CONSIG. / TRANSF. BANCO	No. CUENTA	FECHA TRANSACCIÓN	$
TOTAL RECIBIDO			

OBSERVACIONES

emi
Empresa de Medicina Integral EMI S.A.
Servicio de Ambulancia Prepagada
NIT 811.007.601-0
CANCELADO

COBRADOR / ASESOR No. NOMBRE FIRMA RECIBIDO

Si en el momento de realizar su pago por taquilla, se ha realizado el débito automático de su cuenta, el pago se abonara a la próxima factura

Escaneado con CamScanner

NOMBRE NNA: Laura Marcela Echavarria EDAD: 13 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
15/07/2022	Cefalexina cada 6h 500mg	9.am			Fanny Eduny
			3:00		Lina Biand
				9:00	Lina Biand
16/07/2022	Cefalexina Cada 6h 500 mg	9.am			Faisny Eduny
17-07-2022	cefalexina cada 6 h 500 mg	9.am	3:00		Lina Biand
				9:00	Lina Biand

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Laura Marcela Echavarría EDAD: 13

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
15/07/2022	Naproxeno 250g cada 12 horas	8.am			Tasun Echavarría
15/07/2022	Naproxeno 250g cada 12 horas			8:00	Lina Bran
16/07/2022	Naproxeno 250g cada 12 horas	8.am			Tasun Echavarría
17-07-2022	Naproxeno 250g cada 12 horas	8.am		8.00	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Andres Elisandro Soto EDAD: 4 Meses

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
07-07-2022	Acetaminofen 14 gotas cada 8 horas x 3 Dias	11:30			Lina Brand.
07-07-22	Acetaminofen 14 gotas c/ 8 horas x 3 dias			08:00	
08-07-22	Acetaminofen 14 gotas cada 8 horas x 3 dias	4:30			Fa.Suz
08-07-22	Acetaminofen 14 gotas cada 8 horas x 3 dias		12:30		Lina Brand.
09-07-22	Acetaminofen 14 gotas cada 8 horas x 3 dias	9:00			Lina Brand
09-07-22	Acetaminofen 14 gotas c/8 horas x 3 dias		05:00		

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1114243448
NOMBRES	JUAN MANUEL
APELLIDOS	DELGADO VASQUEZ
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	01/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2022 14:15:39 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1107860721
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	USMAN ACOSTA
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	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCO VALLE DE LA GENTE"	CONTRIBUTIVO	24/05/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/24/2022 14:33:09	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.

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1098713210
NOMBRES	DIEGO ARMANDO
APELLIDOS	TARAZONA OSORIO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2022 14:25:59 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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	1113679578
NOMBRES	KERLLYN JINSEHY
APELLIDOS	GIL RENTERIA
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	26/02/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2022 14:35:51 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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	1113689625
NOMBRES	RONALD STEVEN
APELLIDOS	GIL RENTERIA
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	07/12/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2022 14:36:54 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

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	1066846608
NOMBRES	DARWIN
APELLIDOS	MARTINEZ HURTADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	TIMBIQUI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	12/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/23/2022 16:03:46 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

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	1113628514
NOMBRES	JONATHAN ANDRES
APELLIDOS	SABOGAL HURTADO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2022 10:31:08	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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1114315715
NOMBRES	SOFIA
APELLIDOS	CASTIBLANCO ARANGO
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	31/03/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2022 10:18:53 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1114318611
NOMBRES	JOSE ALEXANDER
APELLIDOS	PLAZA CANAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	24/07/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 07/18/2022 16:38:28 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 016.

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la echa 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 l 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 clara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

sta 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.

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1114544341
NOMBRES	KEYCHELL FERNANDA
APELLIDOS	GIL VERGARA
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	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCO VALLE DE LA GENTE"	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/18/2022 17:10:51	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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1113676200
NOMBRES	SARAY MICHEL
APELLIDOS	PARRA MEDINA
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	02/09/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	07/19/2022 08:47:36	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

Escaneado con CamScanner

ADRES

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	1114000719
NOMBRES	MARIA DE LOS ANGELES
APELLIDOS	FIGUEROA CALVO
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	01/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 07/12/2022 11:22:58 | **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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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	1114244281
NOMBRES	LAURA MARCELA
APELLIDOS	ECHAVARRIA GARCES
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	01/07/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	07/19/2022 09:14:13	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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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	1094885226
NOMBRES	MARIA ALEJANDRA
APELLIDOS	GUZMAN RESTREPO
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/19/2022 09:46:09	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

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7

SERVICIOS GENERALES

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.16.252.139-4 RESP. DE IVA
CL 29 28 24 TEL 2847103-31

FACTURA DE VENTA VP-517623

Caja : 001-10 Turno: 1 GOMEZ ES
Consec. #: 020108 Fecha: 2022/06/17
Hora : 1:37 p
Vendedor : HDGE GOMEZ ESCOBAR HERNAN DAR
Cond.Pago: CONTADO

Descripcion
Item U.M Pre-Uni Cant Total

LECHE KLIM BABY #1 *400GR
002609 UND 24,400 1 24,400

T O T A L $24,400

---[DETALLE DE VALORES]---

Vta Excluida..... 24,400 +

---[INFORMACION TRIBUTARIA]---

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	24,400.00	0.00

Efectivo 30,000
CAMBIO $5,600

Resol. No. 18764027071292 26-MAR-2022
Factura : VP-448051 al VP-999999.

VIGENCIA RESOL 6 MESES
RESPONSABLE DE IVA
GRACIAS POR PREFERIRNOS

Escaneado con CamScanner

WHATSAPP :3053517787
YUMP ESTA CONTIGO

** Y U M P **
MARIA PAULA HENAO VASQUEZ
NIT.: 1113,670,440-2
NO RESPONSABLE DE IVA

VENTAS POS VP- 3635

Caja : 001-01 Turno: 1 SALDARRI
Consec. #: 003671 Fecha: 2022/06/17
Hora : 1:38 p
Vendedor : **** SALDARRIAGA PEREZ ERIKA
Cond.Pago: CONTADO

Descripcion
Item U.M Pre-Uni Cant Total

TETERO A3S
000693 UND 13,410 26,820
2 x $13,410.00

T O T A L $26,820
---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida..... 29,800 +
Dscto Global..... 2,980 -

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------
% VLR_BASE VLR_IMPUESTO

0.00 29,800.00 0.00

Efectivo 50,000
CAMBIO $23,180

Resol. No. 210904 04-SEP-2021
Factura : VP-000001 al VP-999999.

CL 29 28 30 PALMIRA-CENTRO-
ARTICULOS PARA TU BEBE

Escaneado con CamScanner



REBAJA PLUS 1 PALMIRA

Codigo Descripcion
Und. Precio Precio Total

1 29250 29250*

1 2800 2800*

Cant:2 Subtotal $ 26,450
SERVICIO DOMICILIO $ 2.00%
VALOR VENTA $ 28,050
VALOR NETO A PAGAR $ 28,050

Formas De Pago Valor Vence
TARJETA Deb 28,050 20617

Cancelado

IMPUESTOS

Factor: 19.00 Base: 4,833 Impto: 767
Factor: 0.00 Base: 23,250 Impto: 0
Imp. consumo: 0

IVA regimen comun grandes contribuyentes s/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 Agente retencion de IVA
Prefijo SABI desde 1 hasta 2500000
HABILITACION
Resolucion 18764220035144 desde 2022-05-25 hasta 2024-05-25

Ayúdenos a mejorar.

ESCANEAME

Visite
Lopido
Top para la salud y el hogar

NIT/ 1113562832
ZAPATA

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. NIT: 900276962-1
NORTH POINT T. E P. 38 TEL: 018000120201
Gran contibuyente retenedor de IVA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
07700304133444	PAPEL HIGIENICO	12,590 A
SUBTOTAL		12,590
AHORRO ADICIONAL $		-40
VALOR PAGADO		12,550
EFECTIVO $		50,000
CAMBIO		37,450

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A	12,590	10,580	2,010
		10,580	2,010

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO
CONSUMIDOR FINAL
ATENDIDO POR: LAURA BARANDICA
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 1
18/06/22 13:13 05 0502 01 5219 660534
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A03U Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A03U 13770



Escaneado con CamScanner

UNIVERSO DE LOS COSMETICOS S.A.S
NIT: 900747059-5
RESPONSABLE DE IVA
CALLE 31 N. 28 - 59
TEL: 2867479
CORREO: auxiliarcontable302@gmail.com

FACTURA DE VENTA PDO - 20,854
FECHA: 21-Jun-2022
CLIENTE: VARIOS
CC: 00
VENDEDOR: 99 - PUNTO DE PAGO
CAJA: THINE4 #2
OBSERVACION:

----------[INFORMACION DE ITEMS]----------

DESCRIPCION ITEM

CANT	PRECIO UNIT	DESCUENTO	%IMP	TOTAL
22020205039 - SUECO W 01				
1	$14,000	$0	19	$14,000

**********[TOTALES]**********

SUBTOTAL.....	$11,765
IMPUESTOS.....	$2,235
TOTAL.....	$14,000

**********[FORMAS DE PAGO]**********

CONTADO THINE 02	$50,000
VALOR A DEVOLVER	$36,000

AUTORIZACION FACTURACION POS, RESOLUCION 18?6402 3223589 DE 22/12/2021 DEL 16.372 AL 100.000 PREF IJO PDO. VIGENCIA 12 MESES

05 D?AS H?BILES PARA LOS CAMBIOS.

21-Jun-2022 09:20:43
GENERADO POR POSGOLD PLUS
www.posgold.com.co

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. Nit: 900276962-1
NORTH [illegible]NI T. E P 38 TEL: 0180000120201
G [illegible]contribuyente retenedor de IVA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
3 x $1.490		
0101[illegible]3018514	TOSTADA CLASICA	4,470 6
0770030436461 9	GALLETAS SALTIS	4,190 A
0101600301854 5	PAN LECHE HORNE	2,990 6
0770030416718 0	PAN DE YUCA HOR	2,890 C
0770030466031 5	BEBIDA LACTEA M	3,450 A
0770030479863 6	BEBIDA DE YOGUR	3,450 A
0770201127796 1	GALLETA MUUU LE	3,750 A
0770030407027 5	GALLETA HAPPY C	4,250 A
0100400302726 1	COCOA LIGHT C Y	3,250 A
0770030446249 0	HOJUELAS AZUCAR	4,490 A
2 X $6,290		
0101400302228 9	KUMIS 6 UND LAT	12,580 A
2 X $140		
0770030467717 7	BOLSA PLASTICA	280 A
SUBTOTAL		50,040
AHORRO ADICIONAL $		-40
ALOR PAGADO		50,000
EFECTIVO $		50,000
CAMBIO		0

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	7,460	7,460	0
C	2,890	2,752	138
A	39,584	33,262	6,322
		43,474	6,460

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO

IN . CONS BOLSAS P. 106

NIT
900828141

ATENDIDO POR: MARCELA ARRUZA
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 16
24/06/22 15:23 05 0502 02 6050 382587

Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A04U Desde 1 hasta 1999999

DOCUMENTO POS Nro. A04U 18629

Escaneado con CamScanner

SUPER K

RETAIL ANDINO SAS
CALLE 30 #28-08 LOCAL 101
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA
N.I.T: 901470614-6
IVA REGIMEN COMUN

Estacion : CAJA02 Turno: Unico
Fecha : 23/06/2022 9:40:35
Consec. # : PSK2028024
Cond Pago : CONTADO
Codigo : 1
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA
N.I.T. : 900828401-1
Dirección : CALLE 30#33-52

Item	Descrip	Total
1014949	BUSO BANDA C. OS19	900.00
	1.00 x 16722.69	
1014949	BUSO BANDA C. OS19	900.00
	1.00 x 16722.69	
1020189	BOXER MONT GREEN 6	900.00
	1.00 x 5798.3193	
1020189	BOXER MONT GREEN 6	900.00
	1.00 x 5798.3193	
1020189	BOXER MONT GREEN 6	900.00
	1.00 x 5798.3193	
1004997	VMDTT001 CAMISETA13	900.00
	1.00 x 11680.67	
1004997	VMDTT001 CAMISETA13	900.00
	1.00 x 11680.67	
1005000	CK&001 CAMISETA E14	900.00
	1.00 x 12521.01	

TOTAL 103.20(

DETALLE DE IMPUESTOS

B Gravable 19%	86.722.69
IVA 19%	16.477.31

DETALLE DE PAGOS

EFECTIVO ($)	103.200.00
Saldo:	0.00
Vuelto:	800.00

AUTORIZACION DIAN 18764014679
AUTORIZA POS PSK2 del 1 al 100000
DE FECHA 2a/06/2021

Escaneado con CamScanner

MEGA LOCURA PALMIRA
NIT: 901165105-1
MEGALOCURA S.A.S
CALLE 30 # 27-30
TELEFONO: 283 64 53

FACTURA DE VENTA: P3S82998
FECHA: 23/06/2022 9:51:22 a.m.
CAJA: 003 CAJERO:CAJA3
CAJA UNICA
VENDEDOR: CAJA1

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
CEDULA/NIT: 222222222222

CODIGO	DESCR	UND	CANT	VALOR	TOTAL
100881	ROPA				
UND		1	$ 12.000		$ 12.000
1017	ROPA				
UND		2	$ 16.000		$ 32.000

SUBTOTAL:	$ 44.000
DESCUENTO:	$ 0
SUBT - DESCUENTO:	$ 44.000
TOTAL:	$ 44.000

EFECTIVO $ 44.000

DISCRIMINACION DE IMPUESTOS

% IMPUEST	BASE	VLR IMPTO
19 %	$ 36.975	$ 7.025

RESPONSABLE DE IVA

CANT ART: 3 IMPRESION: 1

AUTORIZACION NUM. RESOLUCION DIAN -POS
FORMULARIO #: 18764030131179
HAB DESDE P3S76315 HASTA P3S1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 2022-06-15
FECHA FIN: 2023-06-15

CUENTA CERRADA

*CAMBIOS TIENEN UN PLAZO MAXIMO DE 8 DIAS
* ROPA INTERIOR Y BLANCA NO TIENE CAMBIO
*TODO CAMBIO DEBE PRESENTAR SU FACTURA

Software de facturacion SISTEMAS POS
Distribuido por SISTEMAS MIG S.A.S
NIT. 900.275.400-8
** GRACIAS POR SU COMPRA **

Escaneado con CamScanner

DROGUERÍA VILLA DE LAS PALMAS

Sandra Cristina Moreno O.

Nit. 66.771.121 - 0 IVA Régimen Simplificado

Atención al publico de Lunes a Sábado de 8:00 a.m A 9:00 p.m. Domingos y Festivos de 8:30 a.m. A 1 p.m. y 6 p.m A 9 p.m. - SERVICIO DE INYECTOLOGIA y Despachos a Domicilio

CALLE 30 # 33 - 76 TEL.2836375 PALMIRA - VALLE

FECHA: DÍA 23 MES 06 AÑO 2022

FACTURA DE VENTA No. 1471

SEÑORES: fundación hoper para una vida Mejor. C.C. ______

DIRECCIÓN: ______ TEL. ______

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	paquetes pequeñín pañal #1 Etapa	6900	13800 =

Cancelado

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

TOTAL $ 13800 =

Impreso por: Neiza Fernández Nit. 25397286-4 Cel: 310 651 8024

______ DESPACHADO POR

______ ACEPTADA C.C. #

Escaneado con CamScanner

DROGUERÍA VILLA DE LAS PALMAS

Sandra Cristina Moreno O.

Nit. 66.771.121 - 0 IVA Régimen Simplificado

Atención al publico de Lunes a Sábado de 8:00 a.m A 9:00 p.m. Domingos y Festivos de 8:30 a.m. A 1 p.m. y 6 p.m A 9 p.m. - SERVICIO DE INYECTOLOGIA y Despachos a Domicilio

CALLE 30 # 33 - 76 TEL.2836375 PALMIRA - VALLE

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	06	2022

FACTURA DE VENTA No. 1474

SEÑORES: Fundación Hogar para una vida Mejor c.c.

DIRECCIÓN: TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
30	Tab Trazodona		11.700

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

TOTAL $ 11.700

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

Escaneado con CamScanner

SUPER K

RETAIL ANDINO SAS

CALLE 30 #28-06 LOCAL 101
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA
N.I.T: 901470614-6
IVA REGIMEN COMUN

Estacion : CAJA02 Turno Unico
Fecha : 24/06/2022 16:49:44
Consec. # : PSK2028401
Cond Pago : CONTADO
Codigo : 1
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA
N.I.T. : 900828401-1
Direccion : CALLE 30#33-92

Item	Descrip	Total
1007489	4351-4 RECA CUART	28.900,00
	1.00 x 24285.7143	
1001430	00713 SKIDS TRIO	18.500,00
	1.00 x 15882.3529	
1001624	M3542A PANTALONET	5.900,00
	1.00 x 4957.98	
1001626	M3842A PANTALONET	5.900,00
	1.00 x 4957.98	
1016636	ME03R	8.900,00
	1.00 x 7478.99	

TOTAL 68.499

DETALLE DE IMPUESTOS

B Gravable 19%	57.563,02
IVA 19%	10.936,97

DETALLE DE PAGOS

EFECTIVO ($)	68.499,99
Saldo:	0.00
Vuelto:	11.500,01

AUTORIZACION DIAN 18764014614 29
AUTORIZA POS PSK2 de: 1 al 100.000
DE FECHA 28/06/2021

Escaneado con CamScanner

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006387 1/ 1
Fecha: 2022-JUN-24 HORA : 1451
VENDEDOR : AGUDELO BURITICA MIREYA

CLIENTE : 000000900828141-1
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
DIR :CL 30 33 52 PALMIRA
BRRIO :
TEL : 285521
fundacionhogar2017@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	CN	UNIT	TOTAL
001708	HIG FLIA MEGA TH *	1X	0,300	20,300
000715	LAV PL.LIMPIA YA L	1X	2,450	2,450
000528	JAB BARRIGON *400G	3X	3,050	9,150
000176	DET AS *500GR BICA	3X	3,600	10,800
003402	BLANQ TAKTAX *1GLN	1X	6,100	6,100
003420	LIMP/P YILOP * 1GL	1X	0,400	10,401
002550	CR DNTAL COLGT T/A	2X	6,700	12,001
001299	BOLS BAS LINCE 43*	2X	3,200	6,400
002374	CEPI DNTAL COLGATE	6X	2,050	12,300
003246	BOMBI LED NALPILUZ	1X	5,100	5,100
001295	BOLS BAS LINCE 65*	1X	2,750	2,750
002457	JAB PROTEX *120GR	1X	2,850	2,850

VLR_BRUTO :	85,716
VLR_DESCTO	1,176
SUBTOTAL :	84,540
IVA :	16,062
TOTAL :	100,602

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. NIT: 900276962-1
NORTH POINT T. E P. 38 TEL: 018000120201
Gran contibuyente retenedor de IVA

CODIGO		VALOR	
01016003018545	PAN LECHE HOKNE	2,990	6
01016002018782	GALLETA CUCA HO	3,190	A
2 X $3,390			
01016003018552	MINI CROISSANT	6,780	6
SUBTOTAL		12,960	
AHORRO ADICIONAL $		-10	
VALOR PAGADO		12,950	
EFECTIVO $		20,000	
CAMBIO		7,050	

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	9,770	9,770	0
A	3,190	2,681	509
		12,451	509

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO

NIT
900828141

ATENDIDO POR: MARCELA ARRUZA
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 4
24/06/22 15:25 05 0502 02 6053 302587

Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A04U Desde 1 hasta 1999999

DOCUMENTO POS Nro. A04U 18630

Escaneado con CamScanner



SUPERTIENDAS CAMACHO S.A.
NIT 805028041-4 Regimen de IVA
Direc. Cra.32 No.23-27 Palmira
Gran Cont.Resolucion# 70010720

COMPROBANTE PAGO CAJA POS

Caja : 013-20 Turno: 2 HERMOSA
Cajero, #: 425830 Fecha: 2022/06/24
Hora : 9:34 a

Cond Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.T. : 811.826.141-1
Codigo : 900826141 -000

Item	Descripcion	UM	Total
6335	LECHUGA*KILO *NATIV	kg	3024
	1.44 x $2,100		
23185	MANZANA*KILO VERDE	kg	5985
	0.57 x $10,500		
22534	MANZANA*KILO ROJA	kg	4508
	0.47 x $9,590		
22534	MANZANA*KILO ROJA	kg	8648
	0.94 x $9,200		
5214	PERA*KILO CHILENA	kg	9614
	1.105 x $8,700		
5214	PERA*KILO CHILENA	kg	7613
	0.875 x $8,700		
4986	BANANO*KILO COMUN	kg	4625
	1.85 x $2,500		
5199	PAPAYA*KILO COMUN	kg	5317
	1.715 x $3,100		
6339	PAPA*KILO AMARILLA	kg	5870
	1.505 x $3,900		
6370	PAPA*KILO SIN/LAVA	kg	2920
	1.825 x $1,600		
6370	PAPA*KILO SIN/LAVA	kg	3784
	2.365 x $1,600		
5598	TOMATE*KILO CHONTO	kg	6969
	1.515 x $4,600		
6334	HABICHUELA*KILO	kg	4795
	0.685 x $7,000		
6374	REPOLLO*KILO BLANC	kg	3014
	1.37 x $2,200		
6371	PIMENTON*KILO	kg	6825
	0.91 x $7,500		
12047	ZANAHORIA*KILO	kg	7140
	1.785 x $4,000		
89157	CILANTRO*80g	UN	1300
	2.00 x $650		
7469	CEBOLLA*KILO CABEZ	kg	2985
	0.995 x $3,000		
5585	PLATANO*KILO	kg	4186
	1.495 x $2,800		
21171	AREPAS DONA ALEJA*	UN	4400
21173	AREPAS DONA ALEJA*	UN	4400
17862	AREPAS DONA ALEJA*	UN	7200
17862	AREPAS DONA ALEJA*	UN	7200
21949	CARNE RES CADERITA	kg	65975
	2.275 x $29,000		
53548	PECHUGA MAC*KILO E	kg	20925
	1.55 x $13,500		
53549	PERNIL MAC*KILO ES	kg	12485
	1.435 x $8,700		
83233	CEBOLLA*KILO LARGA	kg	5871
	1.545 x $3,800		
53544	ALAS MAC*KILO C/CO	kg	35243
	2.775 x $12,700		
19650	HARINA DE TRIGO MO	UN	5200 *
119548	LECHE DONA LUPE*11	UN	22500
78676	ACEITE DONA LUPE*2	UN	21750 *
78676	ACEITE DONA LUPE*2	UN	21750 *
73346	ARROZ ESMERALDA*11	UN	37950
6334	HABICHUELA*KILO	kg	3395
	0.485 x $7,000		
28763	AZUCAR INCAUCA*250	UN	10850 *
98383	HUEVO ORO A*30und	UN	14500
98383	HUEVO ORO A*30und	UN	14500

TOTAL $415.216

--------[DETALLE DE VALORES]---------

somos agentes retenedor de iva
ESPERAMOS SU PRONTA VISITA
ESTIMADO CLIENTE CONSERVE SU
TIQUETE PARA POSIBLES RECLAMOS

Software de Sistemas de Informacion
Empresarial S.A Nit:890319193-3

Escaneado con CamScanner

*** JAMDAC SAS ***
Nit. 147456-9
Direccion : 28 30 ESQUINA 2 PISO
Telefonos 2714135 2714135

No. 02 1343851
Fecha 2022/06/26 09 12:54
JAMDAC BALC Caja: B2
Cajero 036 CRISTINA
Turno : 01
Cliente:FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nit. 900822411
EMP:6666 DON: 001

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
PASTEL DE POLLO	6.00	16,200
PANDEBONO GD	6.00	7,800C
PAPA RELLENA	00	16,800I
PINCHO	.00	15,000I
AREPA PLANCHA	1.00	1,400
TOTAL =>		57,200

DESCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS

Iva..C	5.00%	371
Impoconsu	8.00%	2,355
Iva..	19.00%	2,587
Impuestos		5,313

EFECTIVO	57,200
Efec. Reci	57,200
CAMBIO	

Exe: 1,400 Gra: 50,487
Pes: Ite: 25
Resolucion DIAN No. 18764012189304
2021/04/08 No B2 1227961 - B2 2000000
Resolucion Sotfware DIAN No. 000003
Diciembre 15 de 1998.
*** visitanos www.laleal.com ***
*** por@laleal.com ***
=> GRACIAS POR SU COMPRRA <=
**Software MAX de Interfase S.A.S.

Escaneado con CamScanner

DROGUERÍA VILLA DE LAS PALMAS

Sandra Cristina Moreno O.

Nit. 66.771.121 - 0 IVA Régimen Simplificado

Atención al publico de Lunes a Sábado de 8:00 a.m A 9:00 p.m. Domingos y Festivos de 8:30 a.m. A 1 p.m. y 6 p.m A 9 p.m. - SERVICIO DE INYECTOLOGIA y Despachos a Domicilio

CALLE 30 # 33 - 76 TEL.2836375 PALMIRA - VALLE

FECHA | DÍA 28 | MES 06 | AÑO 2022

FACTURA DE VENTA No. 1476

SEÑORES: Fundacion hogar para c.c. 900828141-1.

DIRECCIÓN: una vida Mejor TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Rifrol gotas nasal		4900 =

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

TOTAL $ 4900 =

Impreso por: Neiza Fernández Nit. 25397286-4 Cel: 310 651 8024

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

Escaneado con CamScanner

Marden

Comercializadora Marden Ltda.
Nit.800.004.599-1

Fecha, 01-07-22

Código	Cantidad	Detalles	Vr. TOTAL
64755	1	[illegible]	2200
77674	1	[illegible]	1000

TABLERO BORRABLE 30X40 M.AL
01/07/22
1 5796 09:00 am 4
$25,700.00 PLU: 015796

25.700

2312907

TOTAL $

Escaneado con CamScanner

SUPERMERCADO
LA GRAN COLOMBIA S.A.
NIT. 805.027.024 -4
CRA 28 NRO 66A-12 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA P1ZA 337306

Caja : 020-09 Turno: 1 PALACIO
Consec. #: 417658 Fecha: 2022/07/04
Documento Interno:DH-337306 Hora: 7:29 a
Vendedor : **** PALACIO MORENO YERLI EST
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
55059	HUEVO +MAS DELI*30un	UN	16390 E
12590	POLLO BUCANERO*kl CA	kg	25243 E
	2.635 x $9,580		
14300	CARNE RES SOBACO*kl	kg	24045 E
	1.145 x $21,000		
29357	QUESO LA CALIDAD*250	UN	6650 E
42473	YOGURT COLANTA*200ml	UN	6350
26822	KUMIS COLACTEOS*150m	UN	7300
57612	LECHE DEL NORTE*900m	UN	17990 E
43942	PAN +MAS*450g TAJADO	UN	3190 E
7314	TOSTADA GUADALUPE*28	UN	6450 E
6170	ARROZ DIANA*3kl	UN	11550 E
50910	LENTEJA +MAS*500g	UN	3800 E
41907	PONQUE BIMBO*220g CA	UN	3650
37484	GALLETA CHIPS AHOY*2	UN	5950
3475	SALSA DE TOMATE SAN	UN	2750
11519	PIMENTON *kl	kg	961 E
	0.146 x $6,582		
11531	TOMATE CHONTO*kl	kg	1536 E
	0.384 x $4,000		
11471	CEBOLLA CABEZONA BLA	kg	1161 E
	0.43 x $2,700		
903549	IMPUESTO BOLSA LEY 1	UN	53 E

TOTAL $145,019

--------[DETALLE DE VALORES]---------

Vta Gravada (*).....	21,848	+
Vta Excluida.....	119,019	+
IVA.....	4,152	+

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
19.00	21,848.00	4,152.00
E= 0.00	119,019.00	0.00

Efectivo	$150 000
CAMBIO	$4,981

Autorizacion: 1[illegible]6794246 Autorizada
Vigente F.I: 23-AGO-2021 F.F 23-FEB-2023
Rango de: P1ZA 1 al P1ZA 999999
Factura Impresa Por Software De Sistemas
Informacion Empresarial Nit 890319193-3

GRAN CONTRIBUYENTE RE 012635
DE 14/DIC/2018.REG.COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

SUPERTIENDAS CANAVERAL S.A.
Nit:805028041-4 Responsable de IVA
Dir. Calle 28 No.24-76 Paletra
Gran Cont.Resol#9061 10dic2020

SISTEMA POS 81 29121B

Caja : 012-20 Turno: 2 GOMEZ RO
Consec. #: 462795 Fecha: 2022/07/06
Hora : 7:47 a
Vendedor : **** GOMEZ ROJAS GLADYS ZULEI
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.T. : 900,828,141-1
Codigo : 900828141 000

Item	Descripcion	UM	Total	
5806	CARNE RES PEPINO*K	kg	38220	
	1.56 x $24,500			
88625	CARNE RES BOLA NEG	kg	69286	
	2.02 x $34,300			
23026	PECHUGA BUCANERO*K	kg	44250	
	2.95 x $15,000			
23027	PERNIL BUCANERO*KI	kg	25740	
	2.60 x $9,900			
23031	ALAS BUCANERO*KILO	kg	55419	
	5.655 x $9,800			
78676	ACEITE DONA LUPE*2	UN	21750	*
7789	BLANQUILLO LUPE*50	UN	3700	
7878	LENTEJA LUPE*500g	UN	3200	
12882	AZUCAR DONA LUPE*2	UN	10850	*
7789	BLANQUILLO LUPE*50	UN	3700	
14213	PASTA LA MUNECA*25	UN	2050	*
7797	FRIJOL LUPE*500g C	UN	10800	
	2.00 x $5,400			
4718	HARINA DE TRIGO FA	UN	1450	*
6494	CALDO DONA GALLINA	UN	2850	*
81515	COLOR LIBERTY*250g	UN	4300	*
7878	LENTEJA LUPE*500g	UN	3200	
27345	PASTA LA MUNECA*25	UN	2050	*
1996	TRIFOGON DEL FOGON	UN	1600	*
73346	ARROZ ESMERALDA*11	UN	37950	
73316	HUEVO ORO A*30und	UN	31900	
	2.00 x $15,950			

TOTAL $374,265

--------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Gravada (*)..... 41,248 +
Vta Excluida..... 327,365 +
IVA..... 5,652 +

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	327,365.00	0.00
19.00	25,630.00	4,870.00
5.00	15,618.00	782.00

Efectivo 400,000
CAMBIO $25,735

Resol. No. 18764019470118 13-OCT-2021
Factura : 81- 1 al 81-999999
Fecha expiracion resolucion 13-ABR-2023

somos agentes retenedor de iva
==ESPERAMOS SU PRONTA VISITA==
ESTIMADO CLIENTE CONSERVE SU
TIQUETE PARA POSIBLES RECLAMOS

Software de Sistemas de Informacion
Empresarial S.A Nit:890319193-3

Escaneado con CamScanner

COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS
SOLO FRUTAS SAS NIT 900350461
CL 28 24-75 PALMIRA VALLE
TEL 2724956 REGIMEN COMUN

VENTA POS PALMIRA P -905096

Caja : 010-05 Turno: 1 PRI TO D
Consec. #: 396118 Fecha: 2022/ 7/06
Hora : 7:07 a
Vendedor : 1005 PRIETO DELGADO ANA . UDIT
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.t. : 900.828,141-1
Codigo : 900828141 -000

Item	Descripcion	CANT	UM	PUM	Total
0027	LECHUGA BATA	1.20	KL*	4580	$5 496
0002	PLATANO	1.70	KL*	2580	$4 386
1007	CEBOLLA CABZ	2	UN*	1790	$3 580
0533	PAPA PARDA C	4.95	KL*	1780	$8 811
0043	PINA ORO MIE	1.65	KL*	2180	$3 597
0010	PAPA AMARILL	1.71	KL*	3380	$5 780
0009	ZANAHORIA	1.65	KL*	2780	$4 587
0003	CEBOLLA LARG	2.23	KL*	3979	$8 875
0011	MARACUYA	1.90	KL*	4380	$8 322
0008	TOMATE DE AR	1.49	KL*	5179	$7 718
1049	MANZANA OFER	2	UN*	6290	$12 580
0025	PEPINO	1.25	KL*	1780	$2 225
0613	AJO MAYA X 6	1	UN*	3790	$3 790
0012	HABICHUELA	0.98	KL*	5779	$5 664
0192	MANGO YULIMA	1.45	KL*	4580	$6 641
0014	GUAYABA PERA	1.26	KL*	2980	$3 782
0024	PIMENTON	0.75	KL*	4580	$3 435
0052	GRANADILLA	0.84	KL*	11979	$10 063
0023	LIMON COMUN	0.65	KL*	3980	$2 587
0006	TOMATE CHONT	2.06	KL*	3379	$6 993
0013	BANANO	1.42	KL*	1980	$2 812
0004	LULO	1.84	KL*	5579	$10 267
1042	ESPINACA X P	1	UN*	2790	$2 790

TOTAL $134,7: 1

---------[DETALLE DE VALORES]---- ----
Vta Excluida..... 134,781

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-- ----

%	VLR_BASE	VLR_IMPU STO
0.00	134,781.00	: .00

Efectivo $150 000
CAMBIO $15 219

Resol. No. 18764030666295 30-JUN-.022
Factura : P -903235 al P -999 99.

ESTA FACTURA DE VENTA SE RIGE
SEGUN ART 772-779 DEC 410 1971
Y LEY 1231 2008 ACT ICA 203
TAHIFA 3.3xMIL

Escaneado con CamScanner

WHATSAPP :3053517787
YUMP ESTA CONTIGO

Cobro
276.300
23.709.
300.000

** Y U M P **
MARIA PAULA HENAO VASQUEZ
NIT.: 1113,670,440-2
NO RESPONSABLE DE IVA

VENTAS POS VP- 3946

Caja : 001-01 Turno: 1 SALDARRI
Consec. #: 003986 Fecha: 2022/07/06
Hora : 4:40 p
Vendedor : **** SALDARRIAGA PEREZ ERIKA
Cond.Pago: CONTADO

Mot

Descripcion / Item	U.M	Pre-Uni	Cant	Total
TETERO BIP1140				
000694	UND	15,900	1	15,900

TOTAL $15,900

[DETALLE DE VALORES]

Vta Excluida..... 15,900 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	15,900.00	0.00

Efectivo 15,900

Resol. No. 210904 04-SEP-2021
Factura : VP-000001 al VP-999999.

CL 29 28 30 PALMIRA-CENTRO-
ARTICULOS PARA TU BEBE

Escaneado con CamScanner

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006587 1/ 2
Fecha: 2022-JUL-07 HORA : 937
VENDEDOR : JARAMILLO MABEL TATIANA

CLIENTE : 0000009008Z8141-1
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
DIR :CL 30 39 52 PALMIRA
BRRIO :
TEL : 285521
fundacionhogar2017@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	CN UNIT	TOTAL
001103	SH PANTEN *CJN RES	12X 580	6,960
000929	SH H&S *CJN 2EN1 S	12X 620	7,440
003817	GEL CAP BACHUE *50	12X 620	7,440
002361	JAB LAK 4*115GR SE	3X6,500	19,500
000371	COPITOS A.IRIS PG	1X2,200	2,200
002374	CEPI DNTAL COLGATE	12X 850	23,400
005346	T-HIG ELLAS NOCT *	1X7,900	7,900
000161	T-HIG NOSOT INV-RA	1X1,500	11,500
003577	PEINETA BOLSILLO	6X 200	1,200
002682	CR DNTAL FORTID *7	1X8,400	8,400
003150	CEPI DNTAL INFINIT	12X 375	16,500
001686	ALCOHOL MK *700ML	1X4,400	4,400
001299	BOLS BAS LINCE 43*	2X3,200	6,400
003452	BOLS BAS JM 65*90	2X1,850	3,700
004056	LAV PL.TAK-TAX LIQ	1X24,950	24,950
003622	SABRA ABRAS.LINCE	6X 300	1,800

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006587 2/ 2
Fecha: 2022-JUL-07 HORA : 937
VENDEDOR : JARAMILLO MABEL TATIANA

CLIENTE : 0000009008Z8141-1
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
DIR :CL 30 33 52 PALMIRA
BRRIO :
TEL : 285521
fundacionhogar2017@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	CN UNIT	TOTAL
000179	DET AS *500GR VINA	3X3,600	10,800
002098	LIMP/HORN YILOP *3	1X4,100	4,100
003386	LIMP/P YILOP * 1GL	1X10,400	10,400
003402	BLANQ TAKTAX *1GLN	1X6,100	6,100
000302	G/TE ETERNA T:8,5	1X3,800	3,800
000017	PANAL B-SEC U-PRO	1X46,300	46,300
001517	CR DNTAL ORAL-B *5	1X4,850	4,850
001518	CR DNTAL ORAL-B *5	1X4,850	4,850
003638	HIG ROSAL SUPER RO	1X15,500	15,500

VLR_BRUTO :	222,617
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	222,617
IVA :	37,774
TOTAL :	260,391

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S NIT: 900276862-1
NORTH POINT C.C.P. 30 TEL: 0100001202O1
(gran contribuyente retenedor de IVA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
0101600301856	PAN TAJADO BLAN	2,250 6
3 X $3,190		
0770243200660	MOGOLLA MULTIGR	9,570 6
0101600502063	PASTEL DE GUAYA	3,450 A
2 X $3,390		
0101600301855	MINI CROISSANT	6,780 6
0770030461334	MASMELOS BLANCO	2,190 A
0770030463694	HOJUELAS AZUCAR	4,490 A
2 X $1,150		
0770030488238	PANO ABSORBENTE	2,300 A
0770030481757	AROMATICA 20 BO	1,650 A
0101600202180	COCADAS TRADICI	4,550 A
0102800403053	GALLETA HAPPY C	2,590 A
0770202518644	GALLETAS VAINIL	6,390 A
0770030479798	SALSA DE SOYA Z	1,290 A
0770030457011	SALSA NEGRA ZEV	1,650 A
0101900303147	MERMELADA DE MO	1,990 A
0770030443395	SALSA DE TOMATE	2,750 A
0770030438997	CURRY EN POLVO	1,490 A
0770030408204	PIMIENTA MOLIDA	1,990 A
0100400302726	COCOA LIGHT C Y	3,250 A
0770030436461	GALLETAS SALTIS	4,190 A
0770260307160	LONCHITA BLANCA	6,350 A
2 X $6,290		
0101400302228	KUMIS 6 UND LAI	12,580 A
0770030479863	BEBIDA DE YOGUR	3,450 A
0770030466031	BEBIDA LACTEA M	3,450 A
0101402000699	CUAJADA LATTI 4	7,650 5
0770030451489	OBLEAS TRADICIO	5,990 A
0101401301645	AREQUIPE LATTI	3,590 A
0770030467717	BOLSA PLASTICA	140 A
SUBTOTAL		108,510

AHORRO ADICIONAL $	-10
VALOR PAGADO	108,500
EFECTIVO $	110,000
CAMBIO	1,500

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	19,100	19,100	0
5	7,650	7,650	0
A	81,707	68,661	13,046
		95,411	13,046

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO

IMP. CONS BOLSAS P. 53

NIT
900828141

ATENDIDO POR: NATALIA MONTERO
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 32
07/07/22 15:41 05 0502 01 4446 344459
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A03U Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A03U 20064

Escaneado con CamScanner

SUPERMERCADO
LA GRAN COLOMBIA S.A.
NIT. 805.027.024.-4
CRA 28 NRO 66A-123 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA P1ZA 340470

Caja : 020-07 Turno: 1 MEDINA Z
Consec. #: 322115 Fecha: 2022/07/07
Documento Interno:QH-340470 Hora: 7:03 a
Vendedor : **** MEDINA ZAPATA ALISSON IB
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
57612	LECHE DEL NORTE*900m	UN	19990 E
9207	PAN VIVA MEJOR*320g	UN	4050 E
7314	TOSTADA GUADALUPE*28	UN	6450 E
903549	IMPUESTO BOLSA LEY 1	UN	53 E

TOTAL $30,543

[DETALLE DE VALORES]

Vta Excluida..... 30,543 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
E= 0.00	30,543.00	0.00

Efectivo $50,000
CAMBIO $19,457

Autorizacion: 18764016794246 Autorizada
Vigente F.I: 23-AGO-2021 F.F 23-FEB-2023
Rango de: P1ZA 1 al P1ZA 999999
Factura Impresa Por Software De Sistemas
Informacion Empresarial Nit 890319193-3

GRAN CONTRIBUYENTE RE.012635
DE 14/DIC/2018.REG.COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. NIT: 900276962-1
NORTH POINT T. E P. 38 TEL: 018000120201
Gran contibuyente retenedor de IVA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
07703040030046	COCADA TRADICIO	5,790	6
SUBTOTAL		5,790	

AHORRO ADICIONAL $	-40
VALOR PAGADO	5,750
EFECTIVO $	6,000
CAMBIO	250

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	5,790	5,790	0
		5,790	0

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO
NIT
900828141
ATENDIDO POR: NATALIA MONTERO
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 1
07/07/22 15:44 05 0502 01 4447 344459
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A03U Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A03U 20065



Escaneado con CamScanner

DROGUERIA VILLA DE LAS PALMAS

Sandra Cristina Moreno O.

Nit. 66.771.121 - 0 IVA Régimen Simplificado

Atención al publico de Lunes a Sábado de 8:00 a.m A 9:00 p.m. Domingos y Festivos de 8:30 a.m. A 1 p.m. y 6 p.m A 9 p.m. - SERVICIO DE INYECTOLOGIA y Despachos a Domicilio

CALLE 30 # 33 - 76 TEL.2836375 PALMIRA - VALLE

FECHA DÍA	MES	AÑO
07	07	2022

FACTURA DE VENTA No. 1481

SEÑORES: Sebastian chaparro. C.C. ____

DIRECCIÓN: ____ TEL. ____

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Acetaminofen gotas		6900 =
	Cancelado		
	ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO	TOTAL $	6900 =

Impreso por: Neiza Fernández Nit. 25397286-4 Cel: 310 651 8024

DESPACHADO POR ____ ACEPTADA C.C. # ____

Escaneado con CamScanner



MUNDO LED ILUMINACION S.A.S
NIT: 900663051-5
CARRERA 25 30 56
TELS: 2858684
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA
COLOMBIA
PALMIRA
FACTURA DE VENTA SISTEMA POS
No. 00077737

CAJA: 0008 VEND: 0041 0
FECHA: 2022-07-08 HORA: 17:17
CLIENTE: VENTAS DE CONTADO

DESCRIPCION	VALOR	CNT	TOTAL
DRIVER 24W 18-25W PANEL CIGLA x UND	10,800	1	10,800

SUBTOTAL	$ 9,076
IVA	$ 1,724 +
TOTAL PAGADO	$ 10,800
REFERENCIAS	1
ITEMS	1 UND

**** DETALLE DEL IVA ****

TIPO	TOTAL	BASE	IMP
19 %	$ 10,800	$ 9,076	$ 1,724

FORMA DE PAGO: CONTADO

EFECTIVO	$ 10,800
CAMBIO	$ 0
RECIBO CAJA:	N° 56047

SALDO ANTERIOR: $ 0
ULTIMO PAGO: $ 10,800 [2022-07-08]
Atencion: Si no esta deacuerdo con este valor por favor comuniquese a nuestras oficinas lo mas pronto posible.

1. Lamparas decorativas NO tienen cambio, ni devolucion. 2. Pasados 10 dias de recibida la mercancia, NO se aceptan cambios ni devoluciones.

3. Los articulos a 12V NO tienen garantia, por favor exigir su prueba. NO se hace devolucion de dinero.

RESPONSABLE DEL IVA

Autorización Numeración de Facturación
DIAN 18764033477963 AUT. de 15501 al 100000
del 2021-11-13 al 2022-11-13 para POS

**** GRACIAS POR SU COMPRA ****

Impresa por el Software Orion PLUS
ABP SOLUCIONES SAS NIT:900962111-7

Escaneado con CamScanner

Yadira

TE

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006684 1/ 1
Fecha: 2022-JUL-11 HORA : 1316
VENDEDOR : RODRIGUEZ GOMEZ ERIKA VANESSA

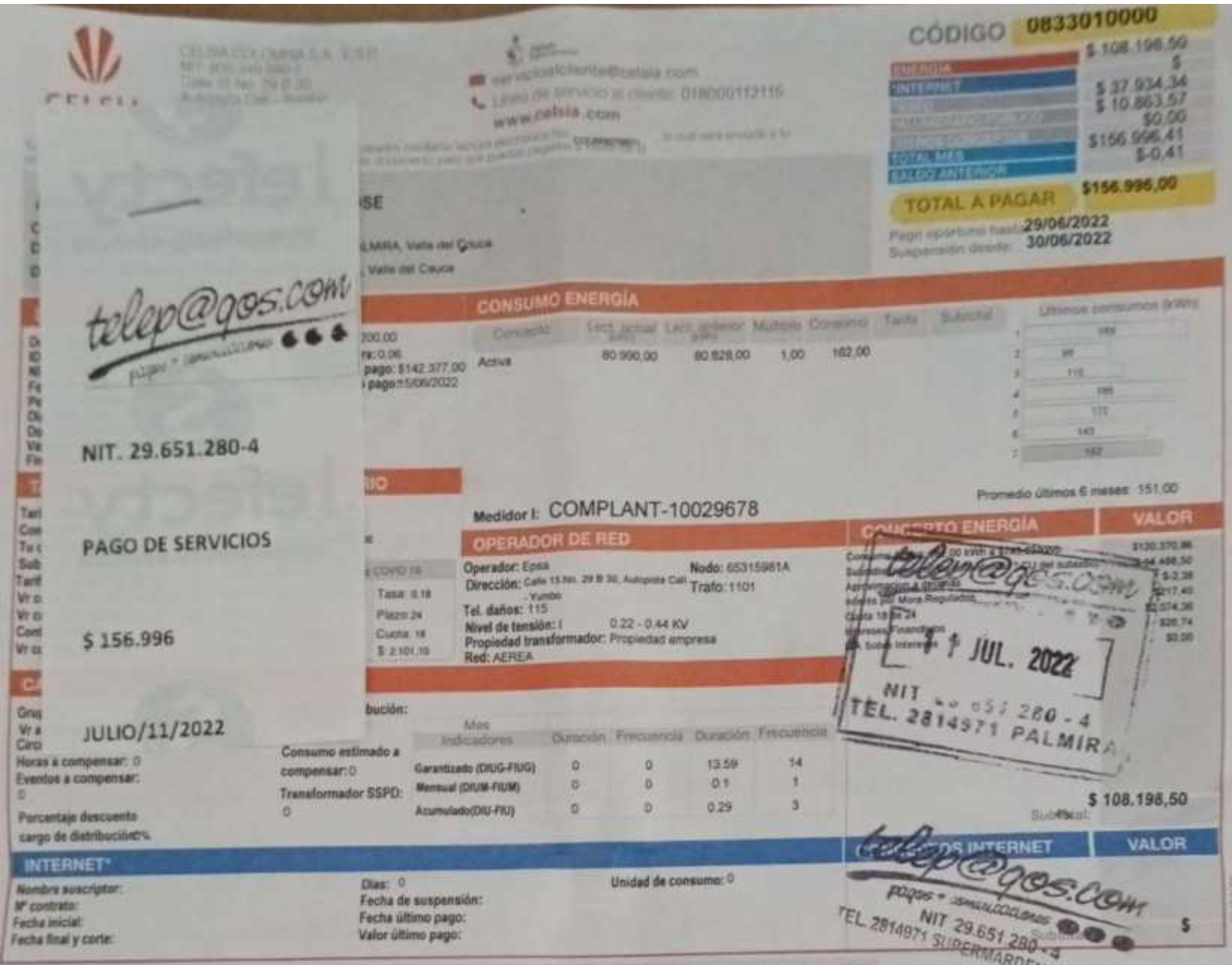
CLIENTE : 000000900828141-1
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
DIR :CL 30 33 52 PALMIRA
BRRIO :
TEL : 285521
fundacionhogar2017@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	CN	UNIT	TOTAL
001873	LECHE NAN 1 PRO *4	1X	1,000	41,000
900000	SERVICIO FLETES	7X	500	3,500

50.000
Dif: 5.500

VLR_BRUTO :	44,500
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	44,500

Escaneado con CamScanner



telep@gos.com

NIT. 29.651.280-4

PAGO DE SERVICIOS

$ 156.996

JULIO/11/2022

CÓDIGO 0833010000

TOTAL A PAGAR $156.996,00

Pago oportuno hasta: 29/06/2022
Suspensión desde: 30/06/2022

CONSUMO ENERGÍA

Medidor I: COMPLANT-10029678

OPERADOR DE RED

Operador: Epsa
Dirección: Calle 15 No. 29 B 30, Autopista Cali - Yumbo
Tel. daños: 115
Nivel de tensión: I
Propiedad transformador: Propiedad empresa
Red: AEREA
Nodo: 65315981A
Trafo: 1101
0.22 - 0.44 KV

1 JUL. 2022
NIT 29.651.280 - 4
TEL. 2814971 PALMIRA

telep@gos.com
pagos + servicios
NIT 29.651.280-4
TEL. 2814971 SUPERMARDEN 47 L-78 PAI

SERVICIOS QUE RECIBES DE OTRAS ENTIDADES

ASEO* Servicio prestado por: VEOLIA ASEO PALMIRA S.A. E.S.P.

CONCEPTO ASEO | VALOR
Servicio de Aseo. Referencia: M0010 $36.222,00
Interés por Mora Aseo $88,63
Interés por Mora Aseo $92,97
Cuota 21 de 24 $1.519,58
Intereses Financieros $11,16
IVA Sobre Intereses $0,00
Subtotal $ 37.934,34

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO* Servicio prestado por:

CONCEPTO AP | VALOR
Alumbrado Público $10.806,58
Aproximación a Decena Mes Anterior AP $3,42
Intereses por Acuerdo de Pagos Alumbrado Público $27,65
Intereses por Acuerdo de Pagos Alumbrado Público $25,92
Subtotal $ 10.863,57

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 la factura.

OTROS*

OTROS CONCEPTOS | VALOR
Subtotal $0,00

Escaneado con CamScanner

telep@gos.com

NIT. 29.651.280-4

PAGO DE SERVICIOS

$ 54.069

JULIO/11/2022

CONTRATO 2088079

242352317

1148479972

FRANCISCO JOSE ARANGO SALDARRIAGA

CL 30 KR 33 - 52 PISO 07

CENTRAL

RESIDENCIAL

11 JUL. 2022

NIT 29 651 280 - 4

TEL 2812071 PALMIR

54,019

50

0

TOTAL A PAGAR 54,069

5,356

1

Cupo aprobado Brilla

0

Revisión Periódica

164 Línea de emergencia

PONLE PLAY a la pasión del entretenimiento

Renueva la diversión con tu crédito y gózate el momento.

Cupo agrandado hasta de $8.000.000*

Brilla

PAGA TU FACTURA MIENTRAS HACES LO QUE MÁS TE GUSTA

ES MÁS RÁPIDO, FÁCIL Y SEGURO

PAGA TU FACTURA 24 7

GdO

Escaneado con CamScanner

Documento equivalente a factura No 19519975

Fecha de emisión 06/07/2022
Mes facturado JULIO 2022
Periodo consumo 02/06/22-01/07/22

Sin recargo hasta 19/07/2022

Duplicado

U.X7 -1

nte FRANCISCO JOSE ARANGO
ligo **4300**
ato Comercial
exión 01-01-007-0279-013-01
030041 - 447
cción suministro C 30 33 52
cción de envío C 30 33 52

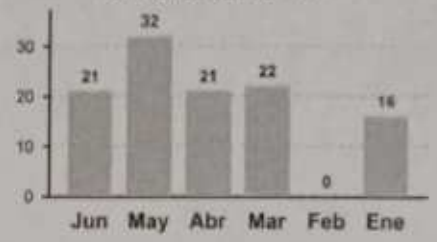
e lectura	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
7 / 22	103	131	28	N

	Precio Unitario	Valor IVA	Total
	15,746.69		15,747
	2,302.48		64,469
			80,216
	10,458.21		10,458
	1,829.70		51,232
			61,690
	1.00		-1
		332	2,079
			2,078

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Agua	Alcantarillado
	+26,738	+20,564

Consumo promedio últimos 6 meses 22 m³

Consumos anteriores en m³



GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Detalle de convenios

	Valor Factura	Saldo Anterior	Abono Capital	Financiación	Valor Cuota	Saldo Capital	Cuotas pend.
Reposición Medidor E3B910-3	207,930	196,387	5,776	2,079	7,855	190,611	33

Valores cobrados por tasas ambientales, afectados por la aplicación de los porcentajes de subsidio y contribución según el estrato, así:

Acueducto	Valor total $	67	Tarifa aplicada	Consumo	$ 2.39
Alcantarillado	Valor total $	3,272	Tarifa aplicada	Vertimiento	$ 116.84

Total factura del mes $ 143,984
Valor convenios $ 5,776

Valor a pagar mes

$ 149,760

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%.

CLIENTE

Vigilado Superservicios

AQUA OCCIDENTE
Entregamos lo mejor en cada gota!

Mes facturado JULIO 2022	Cliente FRANCISCO JOSE ARANGO Código 4300	Documento equivalente a factura No 19519975
Sin recargo hasta 19/07/2022	Referencia interna 50456088	Valor a pagar mes $ 149,760

Duplicado

U.X7 -1

Factura impresa por AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P. NIT 900.651.752-8

Escaneado con CamScanner

EL MANICOMIO

NO RESPONSABLE DEL IVA
CALLE 30 No. 25-48
PALMIRA VALLE

DOCUMENTO EQUIVALENTE
GRACIAS POR SU COMPRA

REG 13-07-2022
C1. CAJA# 0003 000002

1 HOGAR	$71,000
TL	$71,000
CAJA	$71,000

Escaneado con CamScanner

MEGA LOCURA PALMIRA
NIT: 901165105-1
MEGALOCURA S.A.S
CALLE 30 # 27-30
TELEFONO: 283 64 53

FACTURA DE VENTA: P1S92118
FECHA: 13/07/2022 3:06:23 p.Am.
CAJA: 001 CAJERO:CAJA1
CAJA UNICA
VENDEDOR: CAJA1

CLIENTE: FUNDACION PARA UNA VIDA MEJOR
CEDULA/NIT: 900828141--1
TELEFONO:
DIRECCION:

CODIGO	DESCR	UND	CANT	VALOR	TOTAL
100005	CALZADO				
UND		3		$ 10.000	$ 30.000
1208	CALZADO				
UND		1		$ 14.000	$ 14.000
1229	CALZADO				
UND		3		$ 11.000	$ 33.000
100792	ROPA				
UND		4		$ 7.000	$ 28.000
1009	ROPA				
UND		2		$ 8.000	$ 16.000

SUBTOTAL:	$ 121.000
DESCUENTO:	$ 0
SUBT - DESCUENTO:	$ 121.000
TOTAL:	$ 121.000

EFECTIVO	$ 200.000
CAMBIO	$ 79.000

DISCRIMINACION DE IMPUESTOS

% IMPUEST	BASE	VLR IMPTO
19 %	$ 101.681	$ 19.319

RESPONSABLE DE IVA

CANT. ART: 13 IMPRESION: 1

AUTORIZACION NUM. RESOLUCION DIAN -POS
FORMULARIO #: 18764030131179
HAB DESDE P1S83723 HASTA P1S1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 2022-06-15
FECHA FIN: 2023-06-15

CUENTA CERRADA

*CAMBIOS TIENEN UN PLAZO MAXIMO DE 8 DIAS
* ROPA INTERIOR Y BLANCA NO TIENE CAMBIO
*TODO CAMBIO DEBE PRESENTAR SU FACTURA

Software de facturacion SISTEMAS POS
Distribuido por SISTEMAS MIG S.A.S
NIT. 900.275.400-8
** GRACIAS POR SU COMPRA **

Escaneado con CamScanner

SUPERMERCADO
LA GRAN COLOMBIA S.A.
NIT. 805.027.024.-4
CRA 28 NRO 66A-123 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA P1ZA 347824

Caja : 020-07 Turno: 1 PALACIO
Consec. #: 323476 Fecha: 2022/07/15
Documento Interno:QH-347824 Hora: 7:06 a
Vendedor : **** PALACIO MORENO YERLI EST
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
20123	CARNE RES BOLA NEGRA	kg	30016 E
	1.12 x $26,800		
12651	POLLO BUCANERO*k1 CA	kg	21938 E
	2.155 x $10,180		

TOTAL $51,954

[DETALLE DE VALORES]

Vta Excluida..... 51,954 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
E= 0.00	51,954.00	0.00

Efectivo $100,000
CAMBIO $48,046

Autorizacion: 18764016794246 Autorizada
Vigente F.I: 23-AGO-2021 F.F 23-FEB-2023
Rango de: P1ZA 1 al P1ZA 999999
Factura Impresa Por Software De Sistemas
Informacion Empresarial Nit 890319193-3

GRAN CONTRIBUYENTE RE.012635
DE 14/DIC/2018.REG.COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5
IVA REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE
RS. 0041 2014/01/30
RETENEDORES DE IVA/ICA
DROGAS LA ECONOMIA PALMIRA 4

TIQUETE DE VENTA No. 313- 346283
JUL.15.2022
Vendedor: 007 JHON SANCHEZ
Comprador:
Nit :

51095 NAPROXENO 250 MGS TBS			CJA *
10	1		4,100
53464 CEFALEXINA 500 MG CAPS			UNV *
10	1	U	8,200
Total a Pagar ====>$			12,300

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

220715 0346283 12.300

Escaneado con CamScanner

RESPONSABLE DE IVA
GRACIAS POR PREFERIRNOS

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000162521 39-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006793 1/ 1
Fecha: 2022-JUL-15 HORA : 821
VENDEDOR : AYALA ESCOBAR RAFAEL

CLIENTE : 0000009008281 41-1
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
DIR :CL 30 33 52 PALMIRA
BRRIO :
TEL : 285521
fundacionhogar2017@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	CN UNIT	TOTAL
004033	LECHE KLIM BABY #2	1X5,250	35,250

VLR_BRUTO :	35,250
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	35,250
IVA :	0
TOTAL :	35,250

Escaneado con CamScanner

[FIN DEL LISTADO]

** Y U M P **
MARIA PAULA HENAO VASQUEZ
NIT.: 1113,670,440-2
NO RESPONSABLE DE IVA

VENTAS POS VP- 4073

Caja : 001-01 Turno: 1 SALDARRI
Consec. #: 004113 Fecha: 2022/07/15
Hora : 8:46 a
Vendedor : **** SALDARRIAGA PEREZ ERIKA
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : CLIENTES CONTADO
N.i.t. : 0-0
Codigo : VC -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.i.t. : 900828141-1

Descripcion
Item U.M Pre-Uni Cant Total

RASCAENCIAS NOS196
000691 UND 9,900 1 9,900

T O T A L $9,900
--------[DETALLE DE VALORES]--------
Vta Excluida..... 9,900 +

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------
% VLR_BASE VLR_IMPUESTO

0.00 9,900.00 0.00

Efectivo 10,000
CAMBIO $100

Resol. No. 210904 04-SEP-2021
Factura : VP-000001 al VP-999999.

CL 29 28 30 PALMIRA-CENTRO-
ARTICULOS PARA TU BEBE
WHATSAPP :3053517787
YUMP ESTA CONTIGO

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. NIT: 900276962-1
NORTH POINT T. E P. 38 TEL: 018000120201
CLIENTE
FUNDACI| HOGAR PARA UNA V
NIT: 900.828.141

Este documento no reemplaza la factura electronica. La factura electronica sera enviada al correo electronico registrado en WWW.D1.COM.CO - Factura Electronica

---

LISTA DE SALIDA DE PRODUCTOS DE TIENDA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
0102200101826 5	HUEVO TIPO A SO	14,490	5
07700304914609	CARNE MOLIDA DE	10,390	5
07700304604098	BEBIDA DE YOGUR	3,450	A
07700304462490	HOJUELAS AZUCAR	4,490	A
01014003022289	KUMIS 6 UND LAT	6,290	A
01016003018569	PAN TAJADO BLAN	2,990	6
07700304531790	MINI CHOCO TAJA	3,100	A
3 X $2,990			
07700304527946	LECHE ENTERA TE	8,970	5
01014020006996	CUAJADA LATTI 4	7,650	5
01011010022769	BOCADILLO VELEN	4,690	6
07700304677177	BOLSA PLASTICA	140	A
TOTAL		66,650	

16/07/22 09:01 05 0538 01 3340 0009



Escaneado con CamScanner

DROG.SALUTEM

NOGUERA MORENO CHRISTIAN
CALLE 33 #27-02
NIT 1113661889-7
Tel 2847327
Régimen No responsable del impuesto sobre las Ventas

Cliente: 900828141-
Nombre: fundacion hogar para una vida mejor

Dirección: calle 30 # 33 - 52
Tel:
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: 32882

Autorización numeración según resolución No REG SIMPLIFICADO del 2020 jul. 01 al 2023 jul 01 Rango 1 al 10000000

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
17/07/2022	11:15	0 ADMIN	08 ADALB

PAN.PEQUENIN EXT.ET.4 30 UD+PAN.AL.24			
200032294	**1 C**	**$ 29.900**	A
DOMICILIO			
111	**1 C**	**$ 3.000**	.

Sub Total	$ 32.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 32.900
Valor Recibido	$ 40.000
Cambio	$ 7.100
Exento	$ 3.000
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 25.126

A:Base 19% $ 25.126 Iva: $ 4.774

Tipo de Pago efectivo: $ 32.900

Caja: SERVIDOR

Escaneado con CamScanner

PIELA DE LAS PALMAS

Sandra Cristina Moreno O.

Nit. 66.771.121 - 0 IVA Régimen Simplificado

Atención al publico de Lunes a Sábado de 8:00 a.m A 9:00 p.m. Domingos y Festivos de 8:30 a.m. A 1 p.m. y 6 p.m A 9 p.m. - SERVICIO DE INYECTOLOGIA y Despachos a Domicilio

CALLE 30 # 33 - 76 TEL.2836375 PALMIRA - VALLE

FECHA | DÍA: 17 | MES: 07 | AÑO: 2022

FACTURA DE VENTA

No. 1488

SEÑORES: Fundación hogar para una vida.

DIRECCIÓN: Mejor Nit 900 828 741 TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	paños humedos pequeños x 70 und		9800 =
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO		TOTAL $	9800 =

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

Impreso por: Nelza Fernández Nit. 25397286-4 Cel: 310 651 8024

Escaneado con CamScanner

COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800,004,599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

Caja : 001-14 Turno: 1 PINILLA
Consec. #: 649022 Fecha: 2022/07/18
Factura de Venta # : XP 229670
Cond.Pago: **********
Cliente : VENTAS MAYORISTAS
N.i.t. : 0-0
Codigo : VM -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.i.t. : 900828141-1

Item	Descripcion	UM	Total
075945	FOLDER CELUG CARTA H	UN	23876 *
	38.00 x $628.31		
088343	GANCHO LEGAJADOR PLA	UN	3311 *
	2.00 x $1,655.50		

TOTAL $27,187TOT
AL $27,187
---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Gravada (*)..... 22,846 +
IVA..... 4,341 +
19.00 22,846.00 4,341.00

Efectivo $28,000Efe
ctivo $28,000
CAMBIO $813CAM
BIO $813

RES 18764022320366 2021-12-03
CONSE XP-1 A XP-999999
VIGENCIA 12 MESES
GRACIAS POR SU COMPRA
-----[Estado de Cuenta de Puntos]-----
Puntos Acumulados : 110,229,254
Puntos Esta Venta : 2,006,400

Escaneado con CamScanner

SUPERMERCADO
LA GRAN COLOMBIA S.A.
NIT. 805.027.024.-4
CRA 28 NRO 66A-123 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA P1ZA 351731

Caja : 020-12 Turno: 1 PALACIO
Consec. #: 114039 Fecha: 2022/07/18
Documento Interno:QH-351731 Hora: 7:17 a
Vendedor : **** PALACIO MORENO YERLI EST
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
11524	PLATANO *kl	kg	1786 E
	0.72 x $2,481		
45209	MANGO MANZANO*kg	kg	4095 E
	0.694 x $5,901		
34484	HIERBAS SURTIDAS ATA	UN	1500 E
14294	CARNE RES PEPINO*kl	kg	22767 E
	1.055 x $21,580		
903549	IMPUESTO BOLSA LEY 1	UN	53 E

TOTAL $30,201

[DETALLE DE VALORES]
Vta Excluida..... 30,201 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
E= 0.00	30,201.00	0.00

Efectivo $50,000
CAMBIO $19,799

Autorizacion: 18764016794246 Autorizada
Vigente F.I: 23-AGO-2021 F.F 23-FEB-2023
Rango de: P1ZA 1 al P1ZA 999999
Factura Impresa Por Software De Sistemas
Informacion Empresarial Nit 890319193-3

GRAN CONTRIBUYENTE RE.012635
DE 14/DIC/2018.REG.COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

SUPERMERCADO
LA GRAN COLOMBIA S.A.
NIT. 805.027.024.-4
CRA 28 NRO 66A-123 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA P1ZA 352698

Caja : 020-07 Turno: 1 CAJIAO 0
Consec. #: 324511 Fecha: 2022/07/19
Documento Interno:QH-352698 Hora: 7:01 a
Vendedor : **** CAJIAO ORTIZ YOURLEY LIZ
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
6170	ARROZ DIANA*3k1	UN	11550 E
19462	GUAYABA PERA BOLSA	UN	1300 E
55059	HUEVO +MAS DELI*30un	UN	16390 E
903549	IMPUESTO BOLSA LEY 1	UN	53 E

TOTAL $29,293

[DETALLE DE VALORES]
Vta Excluida..... 29,293 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
E= 0.00	29,293.00	0.00

Efectivo $30,000
CAMBIO $707

Autorizacion: 18764016794246 Autorizada
Vigente F.I: 23-AGO-2021 F.F 23-FEB-2023
Rango de: P1ZA 1 al P1ZA 999999
Factura Impresa Por Software De Sistemas
Informacion Empresarial Nit 890319193-3

GRAN CONTRIBUYENTE RE.012635
DE 14/DIC/2018.REG.COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5624

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	134.474.075
Valor acta	26.894.815,00
Saldo pendiente	107.579.258,00
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: 26/07/2022

FIRMADO

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
02459788120017-1745044-001024269

FIRMADO

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
02459788105626-1745044-001023868

Impreso : JOHN

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

Consecutivo 14117

Fecha del Documento : 26/07/2022

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

26.894.815,00

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

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	06	Martes,26 de julio 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	5,7	57,33%

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	5,73	57,33%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 268.948.148**	**10,00**	**5,73**	**57,33%**
	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
2022-06 (Jun)								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%	$ 1.250.000		SI	El Contratista SI 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	06	Martes,26 de julio 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	5,7	57,33%

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	06	Martes,26 de julio 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	5,7	57,33%

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 adecuadas que brinden seguridad, óptimas condiciones de higiene,	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 sola vez, un	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 sola vez, un	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 los casos	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 soporte pago de ultima factura.	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	06	Martes,26 de julio 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	5,7	57,33%

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	06	lunes, 25 de julio 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	5,7	57,33%

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	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 268.948.148			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 268.948.148	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 134.474.074	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 60%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 107579259,2
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		$ 107.579.259	$ 161.368.889	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 268.948.148**	**$ 268.948.148**	**60,00%**	

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 **26** días del mes de **Julio** 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 julio de 2022.

Dado en Palmira en julio 25 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
2022-6	2022-6	1367745410	9432283609	I	2022/07/18	2022/06/6	BANCOLOMBIA	0	$684,957

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	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,360,000	$12,357	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,357		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,357	$0	$0	$12,357
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,357	$0	$0	$12,357
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$684,957	$0	$0	$684,957

2022/06/6 02:12 PM

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-21, 04:16:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1046892112

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8888215830

PAGADO 18/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

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	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Ing.Cot.Ext	Ret.Cot.Ext	Sus.T.E.P	Sus.A.P.T	Sus.C.C.F	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 Minhacienda	Total
[illegible]	NORIS ARBOLEDA COPETE	59	00																						23 | PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS030 | EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	0.522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NINGUNA)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

II.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	De capacidades, Licencias, Subsidio a Favor EPS	De capacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FormSIMPLE: Bogotá 4468634 - Cali: 554 0510 - 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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-07-22, 02:39:48 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: julio de 2022 Periodo Servicio: julio de 2022 Referencia pago (PSE): 8868064970

Fecha límite de pago: 2022-08-16

GUARDADA 17/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FAISURY ECHEVERRY BOLANOS				
Documento	CC29679067	Dirección	CR 24 #69 - 93		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3225917800		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	TOTAL
CC 29679067	ECHEVERRY BOLANOS FAISURY	59	00																0	30	30	30	0	PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 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
11

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

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888680649700000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8868064970(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

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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

PAGOSIMPLE | Planilla

Reporte: 2022-07-22 02:38:32 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: julio de 2022 Periodo Servicio: julio de 2022 Referencia pago (PIN): 882245158

Fecha límite de pago: 2022-08-04

GUARDADA 18/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte CBFM	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1113634117	BRAND TORRES LINA MARIA	16	00																0	POR ENVIAR	$ 1.000.000	$ 160.000	COMPARTA EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	COLMENA VIDA Y PENSIONES PROFESIONALES	$ 1.000.000	$ 10.500	MINUTRA 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, Salud	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

8888224515800000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)882245158(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 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!

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	1113662932	ADRIANA VANESSA ZAPATA RAMOS	Carrera 35 a No 25 c 31	3103475152	avazara@hotmail.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	
2022-06	2022-06	I	13/07/2022	60302803	$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					
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
230301	Porvenir	800224808-8	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113662932	ADRIANA VANESSA ZAPATA RAMOS		Carrera 35 a No 25 c 31	3103475152	avazara@hotmail.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	
2022-06	2022-06	I	13/07/2022	60302803	$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	1113662932	ZAPATA RAMOS ADRIANA VANESSA	57	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	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

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	
2022-06	2022-06	I	22/07/2022	60493841	$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	
2022-06	2022-06	I	22/07/2022	60493841	$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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : ae5677a32f7d5d55fc29c1e563b6554c59ec2681bd4ae69b29e24ea9fb9f91dd6a8482081959ce3e1bec60dee92ab383

Número de Factura: FE-12
Fecha de Emisión: 19/07/2022
Fecha de Vencimiento: 27/07/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nit del Emisor: 900828141
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8790

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 33 52
Teléfono / Móvil: 2855521
Correo: catalinaccasas@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Nombre Comercial: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CALLE 30 CARRERA 29
Teléfono / Móvil:
Correo: marcela.escobar@palmira.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	98000000-3	MANEJO ADECUADO DE TIEMPO	NIU	1,00	$ 26.894.815,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.894.815,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

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

Documento validado por la DIAN 2022-07-19 10:22:10
Documento generado el: 2022-07-19 10:22:09
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			26.894.815,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			26.894.815,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	26.894.815,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764022350338 Rango desde: 5 Rango hasta: 12 Vigencia: 2022-12-04

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 7364** **De 26/07/2022** **Por 26.894.815,00**

ACTA PARCIAL

ACTA No.: 5624 **de 26/07/2022** **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	**3.496.325,30**
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	

NETO A GIRAR **23.398.489,70**

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 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
240722002	Estampilla prohospitales	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
243627010010	Tarifa diez por mil (10)	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
243605011	Servicios Genera D.4%	0,	1.075.793,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
249055001	Servicios	0,	23.398.490,	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUNDA(
Sumas Iguales		**26.894.815**	**26.894.815**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 7364 De 26/07/2022 Por 26.894.815,00

ACTA PARCIAL

ACTA No.: 5624 de 26/07/2022 **ESTADO=VIGENTE**

FIRMADO

STEFFANY LIZZETTE ESCOBAR RINCON

02459788153935-1745050-001025560

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:

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 7571

Fecha 29/07/2022

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. : 7364

Por concepto de : ACTA PARCIAL

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91820-7 MP FONDOS ICLD

Cheque No. : Fecha cheque 29/07/22

La suma de : 23.398.489,70

Son : Veintitres Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Ochenta Y Nueve Pesos Con Setenta 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
ESTAMPILLA UNIVALLE	26.894.815,00	2,00	537.896,00
		Total	**3.496.325,30**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511180005	26.894.815,00	0,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
240722005	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
240722002	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
243627010010	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
240722006	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
240722001	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
240706004004	0,00	537.896,30	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
243605011	0,00	1.075.793,00	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
249055001	0,00	23.398.489,70	Acta de recibo PARCIAL 94969 CONVENIO_783 FUN
Sumas Iguales	**26.894.815,00**	**26.894.815,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006023579	0,00	23.398.489,70	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 133346 ACTA P
249055001	23.398.489,70	0,00	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 133346 ACTA P
Sumas Iguales	**23.398.489,70**	**23.398.489,70**	

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

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

Fecha Actual: 2022/08/01 | Hora Ingreso: 15:50 IP: 190.144.251.100

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

dahianna mercedes tascon montiel

Fecha/Hora Último Ingreso: 2022/08/01 14:09

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	2022/07/29
Fecha Transacción	2022/07/28
Valor Transacción	$23,398,490.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OG2004OKNI
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente

No. Producto Destino	06644056941
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	7364
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	038A3212221000ED
Información Adicional	-
Fecha Cobro	2022/07/29
No. Factura	ACTA PARCIAL
Oficina Pago	-
Usuario Creador	edna yamile leal rojas