Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6482

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	161.368.890
Valor acta	26.894.815,00
Saldo pendiente	80.684.443,00
Valor Anticipo	0
Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO 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: 26/08/2022

FIRMADO

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
02459821111836-1773223-001096401

FIRMADO

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
02459818154730-1773223-001092834

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

Consecutivo 14930

Fecha del Documento : 26/08/2022

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

PAGO 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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 74dfdbb3a8d57f74bcda24f097999648e0ea17f48e381f98d70dfde4cddd55a bd978fdad30656da759dcfd69f4a5ec66

Número de Factura: CH-2
Fecha de Emisión: 22/08/2022
Fecha de Vencimiento: 30/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
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

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
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

Escaneado con CamScanner

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-08-22 14:31:40
Documento generado el: 2022-08-22 14:31:39
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: 18764034174880 Rango desde: 1 Rango hasta: 99999 Vigencia: 2023-08-22

Escaneado con CamScanner

Número del Contrato **MP- 0894-2022**

FECHA INICIO CONTRATO	INFORME No.	FECHA DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
03 de febrero de 2022	07	24 de agosto 2022	**Entre**	25-jul-2022	y	24-ago-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	25 DE JULIO	31 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 los zapatos de mis compaañeros actividad pedagógica comunicación en la familia actividad pedagógica conflictos - manejo adecuado - importancia actividad psicosocial y buzòn de sugerencias actividad pedagogica comunicación asertiva actividad pedagógica liderazgo actividad pedagógica la identidad actividad pedagógica relación entre pares actividad pedagógica tipos de liderazgo actividad pedagògica niñez y adolescencia actividad pedagógica familia valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica autocuidado actividad pedagógica amor por mis espacios actividad pedagógica ludica	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	1 DE AGOSTO	7 DE AGOSTO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad psicosocial y buzòn de sugerenciasactividad pedagógica las sustancias psicoactivas actividad pedagógica tipos de drogas y sus consecuencias actividad pedagógica violencia sexual Actividad pedagógica el acoso Actividad pedagógica trastornos alimenticios Actividad pedagógica la desnutrición y la obesidad actividad pedagogica la bulimia actividad pedagógica la anorexia actividad pedagógica resumen de temas vistos actividad pedagógica las enfermedades mentales actividad pedagógica cuido mis espacios actividad pedagògica ludica actividad pedagógica juegos y diversión valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica bailoterapia	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	8 DE AGOSTO	14 DE AGOSTO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad psicosocial y buzòn de sugerencias actividad pedagógica manejo de expresión grupal actividad pedagógica toma de decisiones actividad pedagógica motricidad fina actividad pedagógica valores, sistema de valores actividad pedagògica el valor del compromiso actividad pedagógica expresión artística valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica el compartir y la responsabilidad actividad pedagógica comprensión de lectura (fabulas) actividad pedagógica la honestidad actividad pedagógica aprendiendo a cuidar mis cosas actividad pedagógica manualidad con periódico actividad pedagógica ejercicios físicos Actividad pedagógica matinal de películas	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	15 DE AGOSTO	21 DE AGOSTO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad psicosocial y buzòn de sugerencias actividad pedagogica respeto por los demás actividad pedagógica esparcimiento libre actividad pedagógica la empatía actividad pedagógica empatía con los demás actividad pedagógica las buenas acciones actividad pedagògica rutas de atención actividad pedagógica prevención de conductas de riesgo valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica juegos tradicionales	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	22 DE AGOSTO	24 DE AGOSTO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, valoraciones pedagógicas valoraciones nutricionales y psicosociales	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 SEBASTIAN CHAPARRO CASAS c.c 1113634967
CONTRATISTA

Q

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR	**OFICIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**	

Palmira, 24 de Agosto del 2022

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

El presente documento evidencia la prestación del servicio y las actividades realizadas por el hogar de paso, para el beneficio de los niños, niñas y adolescentes en situación de vulneración o amenaza de sus derechos de la ciudad de Palmira desde el 25 de julio del 2022 hasta el 24 de agosto 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 25 de julio de 2022 y el 24 de agosto 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
Juan José Cuero	18/07/2022	COMISARIA ROZO	08/08/2022
Lina Victoria Meneses Giraldo	19/07/2022	ICBF	21/07/2022
Maria Alexandra Labiano Pérez	22/07/2022	ICBF	25/07/2022
Carolina Aguilar Petit	22/07/2022	ICBF	01/08/2022
Hilary Tatiana Pérez	23/07/2022	COMISARIA	08/08/2022
Emmanuel Sepúlveda Álzate	27/07/2022	ICBF	28/07/2022
Miguel Ángel Camacho	28/07/2022	COMISARIA	12/08/2022
Michelle Dayana Valencia Arboleda	29/07/2022	ICBF	01/08/2022
Juan Manuel Delgado	05/08/2022	COMISARIA	09/08/2022
Yoelbrianyerliz Bradnellys Ochoa Benítez	05/08/2022	ICBF	08/08/2022
Nelexec Moisés Chacón Benítez	05/08/2022	ICBF	08/08/2022
Bairon Leonexec Chacón Benítez	05/08/2022	ICBF	08/08/2022
Dalí Eliana Vargas Ospina	08/08/2022	PONAL	10/08/2022
Miguel Ángel Vallecilla Arboleda	09/08/2022	ICBF	10/08/2022
William Alvarado López	09/08/2022	ICBF	10/08/2022
Anny Taliana Gamboa Riascos	10/08/2022	ICBF	
Ángel David Gamboa Riascos	10/08/2022	ICBF	
Alison Osorio López	13/08/2022	PONAL	16/08/2022
Jonathan Andrés Sabogal	14/08/2022	COMISARIA	16/08/2022

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
18 Julio	Saray Parra	cereal con leche entera en leche Sandwich con queso horneado	Sancocho de res con papa yuca ahuyama y arroz con pollo desmechado Jugo tomate de árbol	albondigas en salsa espagueti guisado platano patacon ensalada de remolacha-jugo de lulo	AM Jugo de mango pandebono PM Kumis, hojuelas de maiz, panelita	Saray Michel Parra medina
18 Julio	Laura M Echavarria	cereal con leche entera en leche Sandwich con queso horneado	Sancocho de res con papa yuca ahuyama y arroz con pollo desmechado Jugo tomate de árbol	albondigas en salsa espagueti guisado platano patacon ensalada de remolacha-jugo de lulo	AM Jugo de Mango pandebono PM Kumis, panelita hojuelas de maiz	Laura Marcela Echavarria Garces
18 Julio	Sofia castiblanco	cereal con leche entera en leche pandebono con queso horneado	Sancocho de res con papa yuca ahuyama y arroz con pollo desmechado Jugo tomate de árbol	albondigas en salsa espagueti guisado platano patacon ensalada de remolacha-jugo de lulo	AM Jugo de Mango pandebono PM Kumis, hojuelas de maiz, panelita	Sofia Martinez Arango
19 Julio	Sofia Castiblanco	leche entera en nuevos con platano hojuelas maiz y mantequilla	crema espinaca pollo ranchero arroz con papa y ensalada de fruta jugo de guayaba	pollo en salsa napolitana arroz y papa pepa ensalada de tomate y mazorca	AM sandwich mango leche entera jugo PM Colada de avena manzanablanco	Sofia Martinez Arango
19 Julio	Laura Echeverria	leche entera en nuevos con platano hojuelas maiz y mantequilla	crema espinaca pollo ranchero arroz con papa y ensalada de fruta jugo guayaba	pollo en salsa napolitana arroz y papa pepa ensalada de tomate y mazorca	AM sandwich mango leche entera jugo PM Colada de avena manzanablanco	Laura Marcela Echavarria Garces
19 Julio	Saray Parra	leche entera en nuevos con platano hojuelas maiz y mantequilla	crema espinaca pollo ranchero arroz con papa y ensalada de fruta jugo guayaba	pollo en salsa napolitana arroz y papa pepa ensalada de tomate y mazorca	AM sandwich mango leche entera jugo PM Colada de avena manzanablanco	Saray Michel Parra medina
19 Julio	Andres Oston	leche Fortifem con hierro Formula infantil	leche infantil con hierro Formula Fortificada	leche de formula infantil con hierro fortificada	AM Formula infantil PM leche de 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
19 Julio 2022.	Juan Jose Cuero 6.	ingreso 01:00 pm.	Crema asopadora pollo encebollado arroz mote papas fritas jugo guayaba	pollo en salsa napolitana arroz tigre abrigado ensalada de tomate y naranjilla.	AM ingreso 01:00 pm PM Colada de avena manzanilla	Juan Jose Cuero
20 Julio	Juan Jose cuero	chocolate leche queso cuajada almojabana mandarina	sopa de fréjol carne molida arroz amarillo papa ajada naranjilla jugo de piña	Huevo frito Arroz pajarito Arepa de maiz Pepino con verduras y guayaba	AM Jugo de tuti Mojicon PM Kumis, Parquesa Panelita	Juan Jose Cuero
20 Julio	Sofia Castiblanco.	chocolate leche queso cuajada almojabana mandarina	sopa de fréjol carne molida arroz amarillo papa ajada naranjilla jugo de piña	Huevo frito Arroz pajarito Arepa de maiz Pepino con verduras y guayaba	AM Jugo tuti mojicon PM Kumis, Parquesa Panelita	Sofia Castiblanco Arango
20 Julio	Sarah Parra.	chocolate en leche queso cuajada almojabana mandarina	sopa de fréjol carne molida arroz amarillo papa ajada naranjilla jugo piña	Huevo frito Arroz pajarito Arepa de maiz Pepino con verduras Jugo de guayaba	AM Jugo tuti mojicon PM Kumis, Parquesa Panelita	Sarah Michel Parra medina
20 Julio	Andrys elizandro - Oston.	Formula infantil Fortificado en hierro	Formula infantil Fortificada en hierro	Leche de formula infantil con hierro fortificado	AM Formula infantil Fortificada con hierro PM leche de formula infantil con hierro	NO FIRMA
20 Julio	Laura M. echavarria.	chocolate leche queso cuajada almojabana mandarina	sopa de fréjol carne molida arroz amarillo papa ajada naranjilla jugo piña	Huevo Frito - Arroz pajarito Arepa de maiz Pepino con verduras Jugo de guayaba	AM Jugo tuti mojicon PM Kumis, Parquesa Panelita	Laura Marcela Echavarria Garcia
20. Julio	Lina Victoria Meneses.	chocolate leche queso cuajada almojabana mandarina	sopa de fréjol arroz amarillo carne molida papa ajada naranjilla jugo piña	Huevo frito - arroz pajarito Arepa de maiz Pepino con verduras Jugo de guayaba	AM Jugo tuti mojicon PM Kumis y Parquesa 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 NIÑA
21 Julio 2022	Andrés Elisandro Ostón	Formula infantil fortificada con hierro	Formula infantil fortificada con hierro	formula infantil fortificada con hierro	AM formula infantil fortificada con hierro PM formula infantil fortificada con hierro	No firma
21 Julio 2022	Lina Meneses	Colada de avena huevos pericos pan francés pera	Egreso 10:30	Egreso 10:30	AM Sobete crema Browni, papaya PM Egreso 10:30am	No firma
21 Julio 2022	Sofia Castiblanco arango	Colada de avena huevos pericos pan francés pera	Sopa platano pollo a la criolla arroz nieve yuca guacada ensalada, J. fresa	Hogado a la plancha arroz blanco platano maduro ensalada, lechuga maiz, J. mango	AM Sobete crema Browny, papaya PM Yogurth, pandeyuca Gelatina	Sofia castiblanco Arango
21 Julio 2022	Saray Michell Parra Medina	Colada de avena huevos pericos pan francés pera	Sopa platano pollo a la criolla arroz nieve yuca guacada ensalada, J. fresa	Hogado a la plancha arroz blanco platano maduro ensalada, lechuga maiz, J. mango	AM Sobete crema Browny, papaya PM Yogurt, pandeyuca Gelatina	saray michell parra
21 Julio 2022	Juan Jose Cuero	Colada de avena huevos pericos pan francés pera	Sopa de platano pollo a la criolla arroz nieve yuca glurepta ensalada, J. fresa	Hogado a la plancha arroz blanco platano maduro ensalada, lechuga maiz, J. mango	AM Sobete de crema Browny, papaya PM Yogut, pandeyuca Gelatina	Juan Jose Cuero
21 Julio 2022	Laura Echavarria	Colada de avena huevos pericos pan francés pera	Sopa de platano pollo a la criolla arroz nieve yuca glurepta ensalada, J. fresa	Hogado a la plancha arroz blanco platano maduro ensalada, lechuga maiz, J. mango	AM Sobete de crema Browny, papaya PM Yogut, pandeyuca Gelatina	Laura mariana Echavarria cortes
22 JULIO	Andres Elizandro Ostan	leche Fortificada Formula infantil con hierro	Formula infantil fortificada con hierro	Leche de formula infantil fortificada con hierro	AM Formula infantil fortificada con hierro PM leche fortificada 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
22 JULIO	Juan Jose Cuero	Agroapanela con leche Huevo revuelto Pandebono arepa dulce	Sancocho pollo guineo cebolla yuca con papa cocidos en el mismo caldo arroz blanco	Carne en guisado arroz tigre arepa de maiz ensalada de zanahoria lechuga y tomate arbol	AM Colado platano galleta de sal PM Queso Campesino dulce de mora	Juan Jose Cuero
22 JULIO	Sofia castiblanco	Agroapanela con leche Huevo revuelto Pandebono arepa dulce	Sancocho pollo guineo cebolla yuca con papa cocidos en el mismo caldo arroz blanco	Carne en guisado arroz tigre arepa de maiz ensalada de zanahoria lechuga y tomate arbol	AM colado platano galleta de sal PM Queso Campesino dulce de mora	Sofia castiblanco Arango
22 JULIO	Laura echevarria	Agroapanela con leche Huevo revuelto Pandebono arepa dulce	Sancocho pollo guineo cebolla yuca con papa cocidos en el mismo caldo arroz blanco	Carne en guisado arroz tigre arepa de maiz ensalada de zanahoria lechuga y tomate arbol	AM colado platano galleta de sal PM Queso Campesino Dulce de mora	Laura Marcela Echavarria G.
22 JULIO	Sara Parra	Agroapanela con leche Huevo revuelto Pandebono arepa dulce	Sancocho pollo guineo cebolla yuca con papa cocidos en el mismo caldo arroz blanco	Carne en guisado arroz tigre arepa de maiz ensalada de zanahoria lechuga y tomate arbol	AM colado platano galleta de sal PM Queso Campesino Dulce de mora	Sara Parra
22 Julio 2022	Maibelis Carolina Petit	Ingreso 5:19pm	Ingreso 5:19pm	Carne en guisado arroz tigre arepa de maiz ensalada de zanahoria lechuga y tomate de arbol	AM Ingreso 5:19 PM Ingreso 5:19	Maibelis Aguilar
23 Julio 2022	Maibelis Carolina petit	cereal almojabana queso campesino tostado fruta granadilla	sopa guineo arroz blanco papa yuca cebolla pollo guisado		AM jugo mandarina naranja PM yogurt, galleta Gelatina	Maibelis Aguilar
23 JULIO	Mº alejandra rubiano	cereal almojabana queso campesino tostado fruta granadilla	sopa guineo arroz blanco papa yuca cebolla pollo guisado		AM jugo mandarina naranja PM yogurt, galleta yuca Gelatina	Maria Alejandra

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 Julio	Juan Jose cano	Colada mora queso campesino tostadas grandes	Sopa patacon higado encebollado arroz verde papa criolla jugo mora	Huevo frito arroz mani yuca dorada pepino con arepas jugo de mango	AM Jugo naranja mandado naranja PM yogurth parfait Gelatina	Juan Jose Cano
23 Julio	Sarahy Para	Colada mora queso campesino tostadas grandes	Sopa de Patacon higado encebollado arroz verde papa criolla jugo mora	Huevo frito — arroz mani — yuca dorada — pepino con arepas jugo de naranja	AM Jugo naranja mandado naranja PM yogurth parfait Gelatina	Sarahy Michel Parra medina
23 Julio	Sofia castiblanco	Colada mora queso campesino tostadas grandes	Sopa de Patacon higado encebollado arroz verde papa criolla jugo mora	Huevo frito — arroz mani — yuca dorada — pepino con arepas jugo de naranja	AM Jugo naranja mandado naranja PM yogurth parfait Gelatina	Sofia Castiblanco
23 julio	Laura Echavarria	Colada mora queso campesino tostado	Sopa de Patacon higado encebollado arroz verde papa criolla jugo mora	Huevo frito — arroz mani — yuca dorada — pepino con arepas jugo de naranja	AM Jugo mandado naranja PM yogurth parfait yuca Gelatina	Laura Marcela Echavarria Garces
23 julio	Ander Ostos	Formula infantil Fortificada con hierro	Formula infantil Fortificada con hierro	Leche de formula infantil fortificada con hierro	AM Formula Fortificada con hierro PM Leche de formula fortificada con hierro	NO Firma
23 Julio	Hillary Tatiana Perez Rojas	Ingreso 12:45	Sopa de Patacon higado encebollado arroz verde papa criolla jugo mora	Huevo frito — arroz mani — yuca dorada — pepino con arepas jugo de naranja	AM Ingreso 12:45 PM yogurth parfait yuca Gelatina	Hilary Tatiana Perez Rojas
24 JULIO	Andres ostos	leche Fortificada con hierro	Leche Fortificada con hierro		AM leche Fortificada con hierro PM	No Firma

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NIÑA
24 Julio	Juan Jose Cueto	chocolate leche nuevo tortilla Pan de queso mantequilla	Sopa de frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM	Juan Jose Cueto
24 Julio	Sofia castiblanco	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Egreso 10:00 am	Egreso 10:00 am	AM Jugo tuto pan dulce PM Egreso 10:00 am	Sofia castiblanco
24 Julio	Hillary Rojas.	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Sopa frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM colada y galletas	.Hilary Tatiana Perez Rojas
24 Julio	Laura Echavarria.	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Sopa frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM colada y galletas	Laura Marcela
24 Julio	Carolina Petit	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Sopa de frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM colada y rosquillas	.Maribela Petit
24 Julio	Mª Alexandra Rubiano	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Sopa de frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM colada y rosquillas	.Maria Alexandra Lobiano Perez
24 JULIO	Soray Parra.	chocolate leche nuevo tortilla pan dulce mantequilla	Sopa de frijol nuevo frito carne blanco arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	Sopa de frijol Arroz blanco ensalada guiaba jugo de mango	AM Jugo tuto pan dulce PM colada y rosquillas	Soray 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
25 Julio	Juan Jose Cuero	Colada de avena en leche - huevo en tortilla - Pan de queso Manzana	-Sopa Jardinera -Pechuga apanada -Espaguetis a la carbonara -Papa cocinada -Jugo de fresa	caldo vegetales arroz pechuga apanada ensalada Jugo de mandarina	AM Mix de frutas (Papaya - Banano) PM Yogurt de fresa natural	Juan Jose Cuero Gutierrez
25 Julio	Sara Parra	colada de avena en leche -huevo en tortilla -Pan de queso Manzana	-Sopa Jardinera -Pechuga apanada -Espaguetis a la carbonara -Papa cocinada -Jugo de fresa	caldo vegetales arroz pechuga apanada ensalada Jugo de fresa	AM Mix de frutas (Papaya - banano) PM Yogurt de fresa natural	Sara Michel Parra medina
25 Julio	Hillary Rojas	-colada de avena en leche -huevo en tortilla -Pan de queso -Manzana	-Sopa Jardinera -Pechuga apanada -Espaguetis a la carbonara -Papa cocinada -Jugo de fresa	caldo vegetales arroz pechuga apanada ensalada Jugo de fresa	AM Mix de frutas (Papaya - banano) PM Yogurt de fresa natural	Hilary Tatiana Rojas Perez
25 Julio	Laura Echavarria	-colada de avena en leche -huevo en tortilla -Pan de queso Manzana	-Sopa Jardinera -Pechuga apanada -Espaguetis a la carbonara -Papa cocinada -Jugo de fresa	caldo vegetales arroz pechuga apanada ensalada Jugo de fresa	AM Mix de frutas (Papaya - Banano) PM Yogurt de fresa natural	Laura Marcela Echavarria G.
25 Julio	Carolina Peña	-colada de avena en leche -huevo en tortilla -Pan de queso -Manzana	-Sopa Jardinera -Pechuga apanada -Espaguetis a la carbonara -Papa cocinada -Jugo de fresa	caldo vegetales arroz pechuga apanada ensalada Jugo de fresa	AM Mix de frutas (Papaya - banano) PM Yogurt de fresa natural	Carolina Peña
25 Julio	Mª Alejandra Rubiano	colada de avena en leche -huevo en tortilla -Pan de queso -Manzana	Egresa a las 11:30 Am	Egresa a las 11:30 Am	AM Mix de frutas (Papaya - Banano) PM Yogurt de fresa natural	Maria Alejandra R.
25 Julio	Andres Ostos	leche fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM leche fortificada 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
26 Julio	Juan Jose Cuero	leche entera Pote Enzaeda - queso cuaja da - Asema Pera.	Sopa de Pasta Pollo Sandinero Arroz con maiz Platano Maduro ensalada - Jugo de tabol	carne frita arroz Perejil Pure de papa ensalada Jugo Mora	AM colada de avena en leche fria - hojaldre con bocadillo PM Queso campesino bocadillo	Juan Jose Cuero
26 Julio	Soray Parra	leche entera queso Cuajada - Asema Pera	sopa de Pasta Pollo Sandinero arroz con maiz Platano Maduro ensalada - Jugo de tabol	carne Frita arroz Perejil Pure de papa ensalada Jugo Mora	AM Colada de avena en leche fria - hojaldre con bocadillo PM bocadillo queso campesino	Soray Michel Parra medina
26 Julio	Hillary Rojas	leche entera queso cuajada Asema - Pera	sopa de Pasta Pollo Sandinero arroz con maiz Platano Maduro ensalada - Jugo de tabol	carne Frita arroz Perejil Pure de papa ensalada Jugo Mora	AM colada de avena en leche, Fria - hojaldre con bocadillo PM bocadillo con queso	Hilary Tatiana Perez Rojas
26 Julio	laura Echavarria	leche entera. queso cuajada Asema - Pera	sopa de Pasta Pollo Sandinero arroz con maiz Platano Maduro ensalada - Jugo de tabol	carne Frita arroz Perejil Pure papa ensalada Jugo Mora	AM colada de avena en leche fria - hojaldre con bocadillo PM bocadillo con queso	Laura Maria Echavarria Garces
26 Julio	Carolina Petit	leche entera queso cuajado Asema - Pera.	sopa de Pasta Pollo Sandinero arroz con maiz Platano Maduro ensalada de tabol	carne Frita arroz Perejil Pure Papa ensalada Jugo Mora	AM colada de avena en leche - hojaldre con bocadillo PM bocadillo con queso	Marbelis Petit NO Firma
26 Julio	Andres ostón	leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro.	leche fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM Fortificada con hierro	No Firma.
28	Juan Jose Cuero.	colada de avena en leche - huevo frito Pan Frances - Naranja	sopa de blanquillo - Carne en bistec - arroz Pegao - arepa asada - Ensalada de verduras Jugo de Mango.	Albondigas en salsa especial guarnición de papa salteada ensalada jugo guayaba	AM sorbete de leche almendrada - Uvas. PM Kumis y esparcidos galletas	Juan Jose Cuero

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERICS	FIRMA DEL NNA
27 Julio	Saray Peña	colada de avena en leche -huevo frito -Pan frances -Naranja	sopa de blanquillo carne en bistec arroz perejil arepa asada -Mix de verduras -jugo de mango	egreso 02:20	AM Sobre de lulo almojabana - uvas PM egreso 02:20	Saray Michel Parra medina
27 Julio	Hilary Rojas	colada de avena en leche -huevo frito -Pan frances -Naranja	-sopa de blanquillo -Carne en bistech -arroz perejil arepa asada -mix de verduras -jugo de mango	Albondigas en salsa, espaguetis ensalada picada cebolla en rodajas jugo guayaba	AM Sobre de lulo almojabana - uvas PM recojan acomodo	Hilary Tatiana Perez Rojas
27 Julio	Laura echavarria	colada de avena en leche -huevo frito -Pan frances -Naranja	egreso a las 10:00am	egreso a las 10:00am	AM Sobre de lulo almojabana - uvas PM egreso a las 9:00am	Laura Marcela Echavarria
27 Julio	Carolina Petit	colada de avena en leche -huevo frito -Pan frances -Naranja.	-Sopa de blanquillo carne en bistec arroz perejil arepa asada -Mix de verduras -jugo de mango	Albondigas en salsa espaguetis ensalada picada cebolla jugo guayaba	AM Sobre de lulo almojabana - uvas PM recojan verduras picadas	Marbela Petit
27 Julio	Andres oston	~~leche entera - queso cuajo~~ leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro	albondigas en salsa espaguetis salsa picada cebolla en rodajas jugo guayaba	AM leche fortificada con hierro PM recojan solo la primera	NO Firma.
27 Julio	Emanuel Sepulveda.	colada de avena en leche -huevo frito -Pan frances -Naranja	egreso a las 9:00am	egreso a las 9:00am	AM PM egreso a las 9:00am	NO Firma
28 Julio	Hilary Rojas	-chocolate en leche queso cuajo Arepa asada Banano	sopa de arroz estofado de res arroz Pimenton aborrajado ensalada - jugo de lulo.		AM colada sabor vainilla -fresa -arandano -Banano PM	Hilary Perez

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
28 Julio	Juan José Cuero	chocolate en leche queso campesino arepa asada Banano	sopa de arroz estofado de res arroz Pimenton albondigado ensalada-jugo d.fruta	Pollo frito Arroz con zanahoria Papa guisada ensalada Jugo d fresa	AM colada d vainilla Rosca d arequipe banano PM yogurt torta bocadillo	Juan Jose Cuero
28 Julio	Carolina Petit	chocolate en leche queso campesino arepa asada Banano	sopa de arroz estofado d res arroz P.mentan albondigado ensalada	Pollo frito Arroz con zanahoria Papa guisada ensalada Jugo d fresa	AM colada d vainilla Rosca d arequipe banano PM	Marbelis Petit
28 Julio	Andres Ostón	leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro	AM leche fortificada PM con hierro	NO Firma
28 Julio	Emanuel Sepulveda	chocolate en leche queso campesino arepa asada Banano	ingreso a las 9:00am	ingreso a las 9:00am	AM PM ingreso a las 9:00am	NO Firma
28 Julio	Miguel Angel Camacho	ingreso a las 2:00pm	ingreso a las 2pm	Pollo frito arroz con ranchero Papa guisada ensalada Jugo d fresa	AM ingreso a las 2pm PM yogurt torta bocadillo	NO Firma
29 Julio	Hilary tatiana Perez	colada de avena huevos con Papa avena Papaya	Crema de calabaza Pollo ranchero arroz Mani albondigado Mz de verduras limonada	cerdo guisado carne roja Papa salada ensalada jugo mora	AM jugo Mango Manteca mantequilla PM Sorbete mantequilla galleta wafer, Pastel	Hilary tatiana Perez
29 Julio	Marbelis Petit	colada de avena huevos con Papa avena Papaya	crema de calabaza Pollo ranchero arroz Mani albondigado Mz de verduras limonada	cerdo guisado carne roja Papa salada ensalada jugo mora	AM jugo Mango Manteca - Mantequilla PM Sorbete mantequilla galleta wafer Pastel	Marbelis Petit

Escaneado con CamScanner

EJE

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 Julio	Andres oston	leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM leche Fortificada con hierro	NO Firma
29 Julio	Miguel Angel Camacho	colada de avena hecho con Papa agema Papaya	crema de ayuma pollo ranchero arroz Man. ahorrajado Mix de Verduras Ensalada	caldo gratinado carne Zanahoria Papa Salada de lechuga Jugo mora	AM Jugo de Mango mantequilla-Manzana PM Sorbete manzana Wafer, Panelita	NO Firma
29 Julio	Juan Jose Cueco	colada de avena huevo con Papa agema Papaya	crema de ayuma pollo ranchero arroz Man. ahorrajado Mix de Verduras Ensalada	caldo gratinado carne Zanahoria Papa Salada de lechuga Jugo mora	AM Jugo de Mango Mantequilla-Manzana PM Sorbete manzana Wafer, Panelita	Juan Jose Cueco
29 Julio	Michell Daiana Valencia Arboleda	Ingreso 05:45 PM	Ingreso 05:45 pm	caldo de pollo carne Zanahoria Papa lechuga ensalada Jugo mora	AM PM Ingreso 05:45 pm	Michel Daiana Valencia
30 Julio	Andres oston	leche fortificada con hierro	leche fortificada con hierro	Higado a la plancha con Pimiento Pure Papa Ensalada Jugo Mandarina	AM leche fortificada con hierro PM leche Fortificada con hierro	NO firma
30	Miguel Angel camacho	colada Fria Sandwich con queso Banano	sopa de Pollo con huevo Frito arroz blanco Ensalada Jugo de Piña	higado a la plancha con Pimiento Pure Papa ensalada Jugo mandarina	AM colada de avena Pan de bono. PM leche Fortificada con hierro	NO firma
30 Julio	Juan Jose Cueco	colada Fria Sandwich con queso Banano	sopa de Pollo con huevo Frito arroz blanco Ensalada Jugo de Piña	higado a la plancha con Pimiento Pure Papa ensalada Jugo mandarina	AM colada de avena Pan de bono PM Yogurt con bocadillo	SanJose Cueco

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
30 Julio	Caroline Petit	colada Fria sandwich con queso Banano	sopa de pollo con huevo frito arroz blanco arepa asada ensalada jugo de pina	higado a la plancha con papa picante pure de papa ensalada jugo manzana	AM colada de vainilla con de leche PM yogurt bocadillo pasas	Maribelis Petit
30 Julio	Hilary Rojas	colada Fria Sandwich con queso Banano	sopa de pollo con huevo frito arroz blanco ensalada arepa asada jugo de pina	higado a la plancha con papa picante pure de papa ensalada jugo manzana	AM colada de vainilla con de leche PM yogurt pasas bocadillo	Hilary Tatiana
30 Julio	Michel Valencia	colada Fria Sandwich con Banano	sopa de pollo con huevo frito arroz blanco ensalada arepa asada jugo de pina	higado a la plancha con papa picante pure de papa ensalada jugo manzana	AM colada de vainilla con de leche PM yogurt pasas bocadillo	michel dayana Valencia
31 Julio	Juan Jose Cuero	agua panela con leche huevo revuelto con alinado Melon	sopa de lentejas chuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada ensalada jugo		AM arroz con leche galletas wafer - papaya PM	JUAN JOSE CUERO
31 Julio	Maibelys Petit	agua panela con leche huevo revuelto con alinado Melon	sopa de lentejas chuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada ensalada jugo		AM arroz con leche galletas wafer - papaya PM	Maribelis Petit
31 Julio	Michelle Valencia	agua panela con leche huevo revuelto con alinado Melon	sopa de lentejas chuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada ensalada jugo		AM arroz con leche galletas wafer - papaya PM	
31 Julio	Miguel angel Camacho	agua panela con leche huevo revuelto con alinado Melon	sopa de lentejas chuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada ensalada jugo		AM arroz con leche galletas wafer - papaya PM	No Firma

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
31 Julio	Andres Ostón	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro		AM leche Fortificada con hierro PM	No firma
31 Julio	Hilary Rojas	Agua Ponche en leche huevo revuelto Pan aliñado Melón	Sopa de lentejas chuleta de cerdo arroz ensalada papa guisada		AM Arroz con leche galleta water - Repollo PM	Hilary Tatiana Perez Rojas
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	
					AM PM	

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 Ago	Juan Jose cuero	Aguapanela con leche huevo Revuelto pan aliñado Melón	Sopa de lentejas albuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada espinaca- Ensalada	Pollo Ficasse arroz mani - monedita de Platano - ensalada - Jugo de Piña	AM Arroz con leche Galletas wafer - papaya PM yogurt Fondo de Panelita	JUAN JOSE CUERO
01 Ago	Marbelys Petit	Aguapanela con leche huevo Revuelto Pan aliñado Melón	Sopa de lentejas albuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada espinaca- Ensalada	Egreso a la 1PM	AM Arroz con leche Galletas wafer papaya PM egreso a la 1Pm.	Marbelis Petit
01 Ago	Hilary Rojas.	Aguapanela con leche huevo Revuelto Pan aliñado Melón	Sopa de lentejas albuleta de cerdo arroz al cilantro Papa guisada espinaca- Ensalada	Pollo Ficasse arroz mani - monedita de Platano - ensalada - Jugo de Piña	AM Arroz con leche Galletas wafer - papaya PM yogurt Fondo de Panelita	Hilary Tatiana Perez Rojas.
01 Ago	Michelle valencia	Aguapanela con leche, huevo Revuelto, Melón Pan aliñado	Egreso 9:06	Egreso 9:06	AM Egreso 9:06 PM Egreso 9:06	Michel Valencia
01 Ago	Andrel Oston	leche de formula infantil fortificada con hierro	leche de formula infantil fortificada con hierro	leche de formula fortificada con hierro	AM leche de formula infantil fortificada con hierro PM leche de formula infantil con hierro	NO firma
01 Ago	Migue Angel camacho	Aguapanela con leche huevo Revuelto Melón, Pan aliñado	Sopa de lentejas albuleta de cerdo arroz al cilantro papa guisada en espinaca, Ensalada	Pollo Ficasse arroz mani monedita de Platano ensalada - Jugo de Piña.	AM Arroz con leche Galletas wafer. Papaya PM yogurt Fondo de Panelita	NO firma
02 agosto 2022	Juan Jose Cuero	Chocolate en leche Queso Campesino arepa maiz amarillo Mango	Sopa de pasta Pollo Jardinero arroz ajonjoli - papa cocida en el caldo Ensalada Jugo mixto	Sopa de Pasta Pollo guisado arroz blanco arepa de maiz ensalada Fruta Mango	AM Colada de avena mojicon PM leche con bocadillo	Juan Jose cuero

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
02 agosto 2022	Hilary tatiana Rojas	chocolate con leche Queso campesino arepa maiz amarillo mango	sopa de pasta pollo jardinero arroz ajonjoli ensalada de lechuga jugo de mora	cuajado arroz blanco arepa de maiz ensalada de jugo de mango	AM colada de avena Nogicon PM leche con bocadillo	Hilary Tatiana Perez Rojas
02 agosto 2022	Miguel angel Camacho	Chocolate en leche Queso campesino arepa maiz amarillo mango	Sopa de pasta Pollo jardinero arroz ajonjoli ensalada de jugo de mora	cuajado arroz blanco arepa de Maiz ensalada jugo de Mango	AM Colada de avena Nogicon PM leche con bocadillo	NO firma
02 agosto 2022	Andrés elisandro Osto	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 con bocadillo	NO firmo.
03 agosto 2022	Andres elisandro Osto	Colada de alverja maiz con leche- Huevo cocido Pan frances naranja	leche de formula infantil fortificada con hierro	leche de formula infantil con hierro	AM leche de formula infantil con hierro PM leche de formula infantil con hierro	NO firma
03 agosto 2022	Miguel angel Camacho	colada de alverja Huevo cocido Pan frances naranja	Crema de verduras carne en bistec arroz perejil — papa criolla — ensalada de tomate	Pechuga asada tomillos ensalada aguacate cocida jugo de guayaba	AM Jugo de mora Rosca con bocadillo cuajada PM queso campesino Manjar blanco	NO firma
03 agosto 2022	Juan José Cueto	Colada de alverja Huevo cocido Pan frances naranja	Crema de verduras carne en bistec arroz perejil — papa criolla — ensalada de tomate	Pechuga asada tomillos en salsa aguacate cocida jugo de guayaba	AM Jugo de mora Rosca con bocadillo cuajada PM queso campesino manjar blanco	Juan José Cueto
03 agosto 2022	Hilary tatiana Rojas	Colada de alverja Huevo cocido Pan frances naranja	Crema de verduras carne en bistec arroz con perejil papa criolla — ensalada de jugo de tomate.	Pechuga asada tomillos en salsa aguacate cocida jugo de guayaba.	AM Jugo de mora Rosca con bocadillo cuajada. PM queso campesino manjar blanco	Hilary Tatiana Perez Rojas

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
04 agosto 2022	Juan José Cueto Gutierrez	Colada de avena, Sandwich de queso, banano	Sopa de pata acón, huevo frito, arroz blanco, arepa de maiz, ensalada de lechuga, jugo de piña	Nagado a la plancha, arroz con perrito, Pure de papa, ensalada - jugo de mango	AM Colada de alimento, Pandebano, PM yogurt - Rosca de pineapple - Bocadillo	Juan José Cueto
04 agosto 2022	Hilary Tatiana Perez Rojas	Colada de avena, Sandwich de queso — banano	Sopa de pata acón, huevo frito - arroz blanco, ensalada de lechuga, jugo de piña	nagado a la plancha, arroz con perrito, Pure de papa, ensalada - jugo de mango	AM Colada de alimento, Pandebano PM yogurt - Rosca de pineapple - Bocadillo	Hilary y Tatiana Perez Rojas
04 agosto 2022	Miguel Angel Camacho	colada de avena, sandwich de queso - banano	Sopa de pata acón, huevo frito arroz blanco - arepa de maiz, ensalada de lechuga, jugo de piña	nagado a la plancha, arroz con perrito, Pure de papa, ensalada - jugo de mango	AM Colada de alimento, Pandebano PM Rosca de pineapple yogurt - Bocadillo	NO firmen
05 agosto 2022	Andrés alexandro osto	leche infantil fortificada con huevo	leche de formula infantil fortificada - Con huevo	leche de formula infantil con huevo	AM leche de formula infantil con huevo PM leche de formula infantil con huevo	NO firman
05 agosto 2022	Andrés alexandro osto	leche de formula infantil con huevo fortificada	leche de formula infantil con huevo - fortificada	leche de formula infantil con huevo fortificado	AM leche de formula infantil con huevo PM colada en leche con bocadillo	NO firman
05 agosto 2022	Miguel angel Camacho	leche pasteurizada, huevos pericos pan dulce Granadillo	sopa jardinera pollo a la cazadora espaguetti a la napolitana - patacon con suero de limon	carne en guisada arroz + frijol arepa - ensalada jugo de tomate dulce	AM jugo de fresa con leche con bocadillo PM colada en leche con bocadillo	.
05 agosto 2022	Juan José Cueto	leche pasteurizada huevos pericos pan dulce Granadillos	sopa jardinera - pollo a la cazadora espaguetti a la napolitana - patacon ensalada — jugo de mango	carne en guisada arroz + frijol arepa ensalada jugo de tomate dulce	AM jugo de fresa con bocadillo PM colada en leche con bocadillo	Juan José Cueto

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
08-08 2022	Miguél angél Camacho	leche pasteurizado huevos pericos - pan dulce — Granadilla	Sopa jardinera pollo a la cazadora espaguetti a la bolognesa jugo de mango	carne en guiso arroz tage ensalada cruda - jugo	AM Jugo de fresa yogurt con galletitas naranja. PM colado con leche hojaldre con bocadillo	No fumes
05-08 2022	Delgado Vasquez Juan Manuel	Ingresa a las 2:40pm	Ingresa a las 2:40pm	carne en guiso arroz tage arepa ensalada jugo de tomate de arbol	AM ingresa a las 2:40 Pm PM colado con bocadillo	Juan M. Delgado V.
06-08 2022	Juan José Cueto	Chocolate en leche Queso Campesino pandebono mandarina	sopa de frijol arroz blanco arepa asada ensalada de aguacate - jugo de guayaba	Huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada jugo de Melon	AM Colada de guayaba - de avena - fruta de temporada PM mamo mazcon Gelatina de pata	Juan José Cueto
06-08 2022	Juan manuel delgado	Chocolate en leche Queso Campesino pandebono mandarina	Sopa de frijol arroz blanco carne guisada ensalada de aguacate - jugo de guayaba	Huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada jugo de Melon	AM Colada de guayaba de avena - fruta de temporada PM mamo mazcon Gelatina de Pata	Juan Manuel Delgado
06-08 2022	Hilary Tatiana Rojas	Chocolate en leche Queso Campesino pandebono mandarina	Sopa de frijol arroz blanco carne guisada ensalada de aguacate - jugo de guayaba	Huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada jugo de Melon	AM Colada de guayaba de avena, fruta de temporada PM mamo mazcon Gelatina de Pata	H. Hilary Tatiana Perez Rojas
06-08 2022	Nelexec Hanoes Chacón benitez	Chocolate en leche Queso Campesino Pandebono mandarina	Sopa de frijol arepa asada carne guisada ensalada de aguacate - jugo de guayaba	Huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada jugo de Melon	AM Colada de durazno de avena con trozos de fruta de temporada PM mamo mazcon Gelatina de Pata.	Nelexec
06-08 2022	Barón leonexec Chacón benitez	Chocolate en leche Queso Campesino Pandebono Mandarina	sopa de frijol carne guisada arepa con queso blanco ensalada de aguacate jugo de guayaba	huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada jugo de Melon	AM Colada de durazno de avena, fruta de temporada PM mamo mazcon Gelatina de Pata.	Barón Chacón B

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
06-agosto 2022	Miguel angel Caraballo	Chocolate en leche Queso Campesino Pandebono Mandarina	Sopa de Fríjol Carne guisada Arroz blanco Arepa asada en salado Jugo de guayaba	huevo frito arroz blanco Platano Maduro ensalada Jugo de melon	AM Galleta de alimentación de vainilla, tajada de Lechosa de trigo PM Yuca mojica con Gelatina de Piña.	NO FIRMO
06 agosto 2022	brianyelis braneliz ochoa benitez	Chocolate en leche Queso Campesino Pandebono Mandarina	Sopa de Fríjol Carne guisada Arroz blanco Arepa asada en salado Jugo de guayaba	huevo Frito arroz blanco Platano, Maduro ensalada Jugo de Melon	AM Galleta de alimentación de vainilla, tajada de Lechosa de trigo - PM Yuca mojica con Gelatina de Piña	NO FIRMO.
06 agosto 2022	Andrés alejandro osto	leche de formula infantil con huevo	leche de formula infantil con huevo	leche de formula infantil con huevo	AM leche de formula infantil con huevo PM leche de formula infantil con huevo	NO FIRMO
07-agosto 2022	Juan jose Cueto	Colada de avena arepa — huevos con papa Papaya	arepa de alimento pollo ranchero — Arroz mixto — alomajado en salsa- Limonada	caldo Gallina criolla arroz con zanahoria Pepa cocida ensalada Jugo de mora	AM Jugo de mango manzanilla, manzana PM Sorbete de Mantequilla Galletas wafer, Ponche	JUAN JOSE CUETO
07agosto 2022	Juan manuel delgado	Colada de avena arepa — huevos con papa Papaya	arepa de alimento pollo ranchero arroz mixto — alomajado — en salado — limonada	caldo Gallina criolla arroz con zanahoria Pepa cocida ensalada Jugo de mora	AM Jugo de mango manzanilla, manzana PM Sorbete de Mantequilla Galletas wafer Ponche	
07agosto 2022	Hilary tatiana Rojas	Colada de avena arepa — huevos con papa papaya	arepa de alimento pollo ranchero arroz mixto — alomajado en salado — limonada	caldo Gallina criolla arroz con zanahoria Pepa cocida ensalada Jugo de mora	AM Jugo de mango manzanilla, manzana PM Sorbete de Mantequilla Galletas wafer Ponche	Hilary Tatiana Perez Rojas
07-agosto 2022	Miguel angel Caraballo	Colada de avena arepa — huevos con papa papaya	arepa de alimento Pollo ranchero arroz mixto — alomajado, en salado — limonada	caldo Gallina criolla arroz con zanahoria Pepa cocida ensalada Jugo de mora	AM Jugo de mango manzanilla, manzana PM Sorbete de Mantequilla Galletas wafer Ponche	NO FIRMO

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
06-08 2022	Bairón Chacón Benítez	Colada de avena Huevos con papa A cena papaya	Crema de zanahoria Pollo ranchero Arroz integral Ahorriado Ensalada Limonada	Caldo Gallina criolla Arroz con zanahoria Papa salada cocinada Jugo de mora	AM Jugo de naranja Manzana cocida, mandarina PM Sobre de Maduro y Galletas Wafer Ponalito	Bairón Chacón Benítez
06-08 2022	Moises Chacón Benitez	Colada de avena Huevos con papa A cena papaya	Crema de zanahoria Pollo ranchero Arroz integral Ahorriado Ensalada Limonada	Caldo Gallina criolla Arroz con zanahoria Papa salada cocinada Jugo de mora	AM Jugo de naranja Manzana cocida, mandarina PM Sobre de Maduro y Galletas Wafer Ponalito	NO FIRMA
06-08 2022	Yoelbrianyelis Ochoa Benitez	Colada de avena Huevos con papa A cena papaya	Crema de zanahoria Pollo ranchero Arroz integral Ahorriado Ensalada Limonada	Caldo Gallina criolla Arroz con zanahoria Papa salada cocinada Jugo de mora	AM Jugo de naranja Manzana cocida, mandarina PM Sobre de Maduro y Galletas Wafer Ponalito	No firma
06-08 2022	Andrés Alejandro Soto	Leche de formula infantil con hierro	Leche de continuación Formula infantil con hierro	Leche de formula infantil con hierro fortificada	AM Leche de formula infantil con hierro PM Leche de formula infantil	NO firman
08 Ago	Juan Manuel Delgado.	chocolate leche queso empanizado Pan dulce manzana	hospitalizado	hospitalizado	AM hospitalizado PM Colada, Pan dulce naranja	[illegible]
08 Ago	Juan Jose Cueto.	chocolate leche queso empanizado Pan dulce manzana	Sopa Frijol nuevo Fritos arroz blanco empanizado, ensalada limonada	Espeso 3:30pm	AM colada, pan dulce naranja PM Yogurt, galletas cocada	Juan Jose Cueto
08 Agos	Hilary Rojas	chocolate leche, queso Pan dulce manzana	Sopa Frijol nuevo Fritos arroz blanco empanizado, ensalada limonada	Espeso 3:30pm	AM colada, pan dulce naranja PM Yogurt, galletas cocada	Hilary Tatiana Rojas Perez

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
8 Ago.	Andrei Ostoà	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro.	leche Fortificada con hierro.	AM PM leche fortificada con hierro	No Firma
8 Ago	Miguel camacho	chocolate leche queso empanizado pan dulce mantequilla	Sopa fideos huevo frito carne bistec arroz, ensalada pimentón	pollo en salsa picadillo papa cabello arroz asado ensalada jugo de guayaba	AM cascada, fresco naranja PM yogurt y galletas cocadas	No Firma.
8 Ago	Moises chacoà	chocolate leche queso empanizado pan dulce mantequilla	egreso 09:00	egreso 09:00	AM PM egreso 09:00	NO FIRMA MOISES
8 Ago	Yoel Brayelis ochoa.	chocolate leche queso empanizado pan dulce mantequilla	egreso 09:00	egreso 09:00	AM PM egreso 09:00	No Firma
8 Ago	Bairon chacoà	chocolate leche queso empanizado pan dulce mantequilla	egreso 09:00	Egreso 09:00	AM PM egreso 09:00	Bairon Chacón B
09 Ago	Andrei Elifadro Oston	leche Fortificada con hierro.	leche Fortificada con hierro	leche de formula fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM leche fortificada infantil con hierro	NO FIRMA
09 Ago	Miguel Angel camacho	colada avena nuevos ponques cronqueta mix frutal	Sopa fideos pollo papa zanahoria spaguetty pan dulce ensalada fruta	Cerdo agridulce Arroz frijol Maduro platano ensaladita jugo naranja	AM Jugo fruta pan dulce PM Fruta, tostón bizcocho.	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 NIÑA
09 Ago	Luis Miguel delgado	[illegible]	[illegible]	Egreso 2:30pm	AM [illegible] PM Egreso 2:30pm	* Juan [illegible]
10 Ago	Andrel oston	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	leche de formula Fortificado con hierro	AM leche Fortificada con PM hierro	No Firma
10 Ago	Miguel camacho	leche entera queso campesino arepa asada Pera	sopa de arroz estofado res arroz blanco aguacate en salsa Jugo Tutu	pollo frito arroz blanco papa guisada ensalada sube de verdura	AM sorbete tutu naranja banana FM Galleta de vainilla Galletas, Galatinas	No Firma
10 Ago	Adriana Vargas	leche entera queso campesino arepa asada Pera	Egreso 09:00	Egreso 09:00	AM sorbete tutu naranja banana FM Egreso 9:00	No Firma
10 Ago	Miguel Valleculla	leche entera queso campesino arepa asada Pera	sopa de arroz estofado res arroz blanco aguacate en salsa Jugo Tutu	Egreso 3pm	AM sorbete tutu naranja banana FM Egreso 3pm	miguel angel vallecilla
10 Ago	William Alvarado	leche entera queso campesino arepa asada Pera	sopa de arroz estofado res arroz blanco aguacate en salsa Jugo Tutu	Egreso 02:30	AM sorbete tutu naranja banana FM Egreso 02:30	William Alvarado
11 Agosto	Ary tatiana gamboa	cereal con tostadas huevo tostado granadilla	sopa pastas pollo guisado arroz verde papa yuca tostada aguacate Jugo de naranja	Huevo frito Arroz criollo yuca dorada en salsa de naranja	AM Jugo de naranja FM Yogurt, fruta con galletas de pasta	Y Ahri Tatiana

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 Agosto	Angel gamboa.	cocada nuevo tortilla tostada grano dulce	sopa pollo arroz papa yuca platano	Huevo frito — Arroz maiz — yuca cocinada pepino, aguacate jugo de guanabana	AM Tajo manzana verde PM yogurt, pandequeso Gelatina de pata	No Firma
11 Agosto	Miguel Angel camacho.	cocada nuevo en tortilla tostada grano dulce	sopa pollo arroz papa	Huevo frito — Arroz maiz — yuca cocinada pepino, aguacate jugo de guanabana	AM jugo manzana verde PM yogurt, pandequeso Gelatina de pata	No Firma
11 Agosto	Andres — Oston.	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	Leche de formula fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM yogurt, pandequeso Gelatina de pata	No Firma
12 Agosto	Andres Oston	leche Fortificada con hierro	leche Fortificada con hierro	Leche de formula fortificada con hierro	AM leche fortificada con hierro PM leche de formula	* no Firma
12 Agosto	Angel gamboa	Agua panela dulce cuajada pandebono mandarina	Sancocho pollo frito arroz maiz papa y yuca ensalada jugo manzana	Carne en guiso arroz blanco arepa de maiz ensalada tomate, jugo de guanabana	AM cocada con maiz PM Queso Campesino dulce de leche	* no Firma
12 Agosto	Anny tatiana gamboa	Agua panela dulce cuajada pandebono mandarina	Sancocho pollo frito carne maiz papa y yuca ensalada jugo manzana	Carne en guiso arroz blanco arepa de maiz ensalada tomate jugo de guanabana	AM cocada con maiz PM Queso Campesino dulce de leche	* Anni Tatiana
12 Agosto	Miguel Angel camacho	Agua panela dulce cuajada pandebono mandarina	segun 10:00 am	segun 10:00 am	AM cocada con maiz PM segun 10:00 am	* no Firma

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
13 Agosto	Anny tatiana Gamboa	chocolate en leche - huevo Frito Pan Frances Naranja	sopa de blanquillo arroz frijol arepa asada - Mix de verduras Jugo d Mango	chuleta de cerdo Arroz Perejil Pure de papa ensalada - Jugo d tomate de arbol	AM Jugo Mora Almojabana PM Yuca Pan de queso Manjar blanco	Anni Taliana
13 Agosto	Angel David Gamboa	chocolate en leche - huevo Frito Pan Frances Naranja	sopa de blanquillo arroz frijol arepa asada - Mix de verduras Jugo d Mango	chuleta de cerdo - arroz Perejil Pure de papa ensalada Jugo d tomate de arbol	AM Jugo Mora Almojabana PM Yuca Pan de queso Manjar blanco	No Firma
14 Agosto	Anny tatiana Gamboa	Colada d avena en leche - huevo cocido - avena - Banano	sopa de pasta Pollo Grille Yuca criolla - ensalada Jugo d tomate de arbol	Albondigas en salsa - espagueti a la carbonara tajadas d Maduro Habichuela - guineo Jugo d Mango	AM Colada Sabor: Fresa Galletas dulce Banano PM Queso campesino Bocadillo	Anni Taliana
14 agosto	Angel David Gamboa	colada d avena en leche - huevo cocido - avena Banano	sopa d pasta Pollo Grille Yuca criolla - ensalada Jugo d tomate de arbol	albondigas en salsa - espagueti a la carbonara tajadas d Maduro Habichuela - guineo Jugo d Mango	AM Colada Sabor: Fresa Galletas dulce - Banano PM Queso campesino Bocadillo	No Firma
14 Agosto	Alison lopez	colada d avena en leche - huevo cocido - avena Banano	sopa d pasta Pollo Grille Yuca criolla - ensalada Jugo d tomate de arbol	albondigas en salsa espagueti a la carbonara tajadas d Maduro Habichuela - guineo Jugo d Mango	AM Colada Sabor: Fresa dulce - Banano PM Queso campesino Bocadillo	Alison
14 agosto	Jhonatan Sabogal	Ingresa a las 9 a 3:30 Pm	Ingresa a las 9 a 3:30 Pm	albondigas en salsa espagueti a la carbonara tajadas d Maduro Habichuela - guineo Jugo d Mango	AM ingresa a las 3:30 Pm PM colada Sabor: Fresa galletas dulces - Banano	Jhonatan Andres Sabogal
15 Agosto	Anny tatiana Gamboa	- agua de Panela con leche - huevo revuelto Pan blanco Papaya	sopa d arroz carne encebollada arroz al cilantro Papa a la crema ensalada Jugo d Lulo	Pollo Frito - arroz frijol arepa asada - Huevo con cebolla y tomate Jugo d Pino	AM colada de avena Fria en leche - Almojabano - Mango PM Yuca Pan de queso Manjar	Anni Talia

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
15 Agosto	Angel David Gamboa	Agua de Panela con leche - huevo revuelto - Pan blanco Papaya.	Sopa de arroz carne encebollada arroz al cilantro Papa a la crema ensalada - fruta de	Pollo Frito arroz tapado arepa asada cuajada con avena Gaseosa jugo de Piña	AM Colada de avena Fria en leche- Almoja bano - Mango PM hum.s Pan debo no - Mas Melo	No Firma
15 agosto	Alison lopez	Agua d. Panela con leche - huevo revuelto - Pan blanco Papaya	Sopa de arroz carne encebollada arroz al cilantro Papa a la crema ensalada - fruta de.	Pollo frito arroz tapado arepa asada cuajada con avena Gaseosa jugo d Piña	AM Colada d avena Fria en leche - almojabano - Mango PM hum.s Pan debora Mas Melo	Alison
15 Agosto	Jhonatan Sabogal	Agua d Panela con leche - huevo revuelto - Pan blanco Papaya.	Sopa de arroz carne encebollada arroz al cilantro Papa a la crema ensalada - fruta de	Pollo Frito arroz tapado arepa asada cuajada con avena Gaseosa jugo d Piña	AM Colada d avena Fria en leche - almojabano - Mango PM hum.s Pan debora Mas Melo	Jonatan A Sabogal
16 Agosto	Anny tatiana Gamboa	chocolate en leche queso campesino arepa asada Mango	Sopa Jardinera Pollo Frisuelo tomillo ensalada Papa asquitos ensalada - jugo de Pera	chuleta asada arroz tapado Pure de papa ensalada jugo tamarindo Ariel	AM Arroz con leche PM yogurt - Pan	Anhi Taliana
16 Agosto	Angel David Gamboa	chocolate en leche queso campesino arepa asada Mango	Sopa Jardinera Pollo Frisuelo tomillo ensalada Papa asquitos ensalada - jugo de Pera	chuleta asada arroz tapado Pure de papa ensalada jugo tamarindo Ariel	AM Arroz con leche PM Yogurt, Pan	No Firma
16 Agosto	Alson lopez	chocolate en leche queso campesino arepa asada Mango	Egresa a las 9:00 am	Egresa a las 9:00 am	AM PM Egresa a las 9:00 am	Alison
16 agosto	Jhonatan Sabogal	chocolate en leche queso campesino queso - arepa Mango.	Egresa a las 9:00 am	Egresa a las 9:00 am	AM PM Egresa a las 9:00 am	Jonatan A Sabogal

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
17 Agosto	Anny tatiana Gamboa	colado de almidón Sabor vainilla huevos con Mezcla Pan añadido Naranja	Sopa lentejas huevo frito arroz tajada ensalada jugo de Mango		AM colada Sabor: fresa Pan de queso - Manzana PM	Anni Taliana
17 agosto	Angel David Gamboa	colado Sabor: Vainilla -huevos con Mezcla Pan añadido Naranja.	Sopa de lentejo huevo frito arroz tajada ensalada jugo de Mango		AM colada Sabor: Fresa Pan de queso - Manzana PM	No Firma
					AM PM	
					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 Juan Jose Cuero Gutierrez. HORA 01:00 p.m.

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
19-Julio-2022	x			Busos	2	Juan Jose Cuero Gutierrez	
	x			Pantalonetas	2		
	x			camisetas	2		
	x			boxer	2		
	x			medias	1		
	x			toalla	1		
	x			Shampoo	1		
	x			Jabon	1		
	x			desodorante	1		
	x			tapabocas	1		
	x			cepillo	1		
	x			crema dental.	1		
	x			crema manos	1		
	x				1		

Escaneado con CamScanner

	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA		
CÓDIGO	Fecha de emisión: 19-07-2022	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Lina Victoria Meneses HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
19-07-2022	X			Blusas	2	No firma	Falsa firma
				leggis	2		
				panty	2		
				top	2		
				Chanclas	4		
				toalla	1		
				Jabón	1		
				Cepillo dental	1		
				shampoo	1		
				tapabocas	2		
				peineta	1		
				Acondicionador	1		
				Crema dental	1		
				Crema de manos	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Kiara alexandra labino HORA 3:15

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				
22-09-2022				Blusas	2	Kiara Alexandra Labino Perez	
				leggis	2		
				top	2		
				pantys	2		
				chanclas	1		
				toalla	1		
				shampo	1		
				desodorante	1		
				Acondicionador	1		
				cepillo dental	1		
				crema dental	1		
				peineta	1		
				tapabocas.	2		
				toalla higienicas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Yarbelis Carolina peñt 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				
22/03/22	X			Blusas	2	Yarbelis Carolina peñt	Yuri Cabrera
				Leggis	2		
				pantys	2		
				top	2		
				chanclas	1		
				toalla	1		
				Shampoo	1		
				Acondicionador	1		
				desodorante	1		
				peineta	1		
				Tapabocas	2		
				crema dental	1		
				Cepillo dental	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Hilary Fatima Rojas HORA 0900

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				
23/03/2023	X			Blusa	2	Hilary Perez Rojas	
	X			Pijama	2		
	X			Ropa	2		
	X			chancla	1		
	X			media	1		
	X			Pantaloneta	1		
	X			toalla	1		
	X			Shampoo	1		
	X			crema de peinar	1		
	X			tapabocas	1		
	X			cepillo de dientes	1		
	X			crema dental	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Miguel Angel Camacho Ortiz HORA 02:10.

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				
28/07/2022	x			Buso	2	No firma	
	x			pantaloneta	2		
	x			chanclas	2		
	x			boxer	2		
	x			medias	1		
	x			sudadera	1		
	x			pijama	1		
	x			toalla	1		
	x			shampoo	1		
	x			crema dental	1		
	x			cepillo dental	1		
	x			cortes de uñas	1		
	x			toposborra	1		
	x			jabon de baño	1		
	x			peinilla	1		
	x			crema almuerzo	1		
	2			toallas humedas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Michell Dayana Valencia Arboleda HORA 1900

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				
29/07/2022	x			Blusa	2	Michel dayana Valencia	Carlos Arbo
	x			sudadera	2		
	x			Panty	2		
	x			medias	2		
	x			chanclas	1		
	x			toalla	1		
	x			shampoo	1		
	x			toalla higienica	1		
	x			talcos	1		
	x			top	1		
	x			Crema dental	1		
	x			cepillo dental	1		
	x			tapabocas	2		
	x			Crema manos	1		
				peinete	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Juan Manuel Delgado Vasquez HORA 2:40 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				
05-08-2022				Buzo	2	Juan Manuel Delgado	Lina Bond
				Pantalonetas	2		
				Chanclas	2		
				boxer	2		
				Medias	2		
				Sudadera	2		
				Shampoo	1		
				Crema dental	1		
				Crema de Manos	1		
				tapabocas	1		
				Jabón de baño	1		
				Peineta	1		
				toalla	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Yadhanyeliz ochoa Benitez HORA 6:30

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				
05-08-22				Sudaderas	2	No Firma	Ina Brand
				Licras	2		
				blusas	2		
				Pantis	2		
				Pijama	1		
				Tapa bocas	1		
				toalla	1		
				Shappo	1		
				Peineta	1		
				Crema Para el cuerpo	1		
				Crema dental	1		
				Medias	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Nelexec Moises chacon Benitez HORA 6:30

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				
05-08-22				Sudaderas	2	Ina Brand	Moises
				Pantalonetas	2		
				Boxer	2		
				toalla	2		
				Buzos	2		
				tapabocas	2		
				Shampoo	1		
				Crema dental	1		
				Crema Para el Cuerpo	1		
				Cepillo dental	1		
				Chanclas	1		
				Medias			

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Baron leonexec chacon benitez HORA 6:30pm

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				
03-08-22				Suetadera	2	Baron Chacon B	Lina Briand
				Pantalonetas	2		
				Iceos	2		
				Medias	2		
				Pijama	2		
				Buzos	2		
				Boxer	2		
				tapabocas	2		
				toalla	1		
				chanclas	1		
				crema dental	1		
				cepillo denta	1		
				Jabon	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Ana Eliana Vargas Ospina HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
12/08/2022	X			Blusas	2		
				Leggis	2		
				pantys	2		
				top	2		
				toalla	1		
				cranglas	1		
				peineta	1		
				Shampoo	1		
				acondicionador	1	no firma	
				crema dental	1		
				cepillo de dientes	1		
				tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Miguel angel Vallealla HORA 5:05

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				
09-08-2022	X			Busos	2		
				Pantalonetas	2		
				Boxer	2		
				Chanclas	1		
				toalla	1		
				Shampoo	1		
				Jabón de baño	1		
				cuchilla de afeitar	1		
				tapabocas	2		
				crema dental	1		
				cepillo dental	1		

miguel angel vallealla

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA William alvarado lopez HORA 6:46am

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
09-08-2022				Busos	2		
				pantaloneta	2		
				Boxer	2		
				Medias	1		
				Toalla	1		
				Guantes	1		
				Crema dental	1		
				Cepillo dental	1		
				Shampoo	1		
				Gel	1		
				desodorante	1		
				tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Alisson Osorio Lopez HORA 10:26 pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
13-08-2022	x			blusa	2	Alison	
	x			leggins	2		
	x			interior	2		
	x			medias	1		
	x			toalla	1		
	x			chanclas	1		
	x			jabon	1		
	x			shampoo	1		
	x			cepillo dental	1		
	x			crema dental	1		
	x			crema de peinar	1		
	x			crema de niños	1		
	x			toalla humeda	1		

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA Jhonatan Andres sabogal HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN 1	2	3	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
14-08-2022	x			Buso	2		
	x			Pantaloneta	2		
	x			Boxer	2		
	x			medias	2		
	x			chanclas	1		
	x			sudadera	1		
	x			Pijama	1		
	x			toalla	1		
	x			Jabón	1		
	x			desodorante	1		
	x			crema dental	1		
	x			cepillo dental	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Arajel David Gamboa Rivero 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				
16-08-2022				Busos			
				pantaloneta	2		
				Boxer	2		
				camisas	2		
				toalla	1		
				Shampo	1		
				Jabon	1	No firmo	
				cepillo dental	1		
				crema dental	1		
				tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Anny Tatiana Cambaa Rascos 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				
10-08-2022	X			Blusas top pantys Leggis Pijamas Jabón de baño Crema de peinar Shampoo Cepillo dental Crema dental		Anni Tatiana	

Escaneado con CamScanner

ANEXOS 4

SOPORTE DE TRANSPORTE



SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial

tu compañía siempre

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

No. DE AVISO	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/POTENCIA	MODELO
81197769 - 606547976	JZV444	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	MAZDA	WAGON

LÍNEA/REFERENCIA	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
CX-5	JM7KF2WLAN0661517	JM7KF2WLAN0661517	0,00

No. MOTOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PY21687194	3183926480	CC	1130603355	CALI

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	No. PÓLIZA ANEXO	CIUDAD EXPEDICIÓN
ALICIA ALVAREZ BELALCAZAR	81197769	76001

CÓDIGO DE ENTIDAD/ASEGURADORA	CÓD. ANUAL/SEMESTRAL	CLASE PRODUCTO
1317	21	60000804

DÍAS	VALOR SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	PAGO RUNT
22	$ 462.400	$ 231.200	$ 1.800

TOTAL A PAGAR

$ 695.400

FIRMA AUTORIZADA

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

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones en nuestra red de aliados. Regístrate en tubeneficiomundial.com Canjea tu beneficio en el establecimiento de comercio a tu elección. Recuerda que tu número de póliza es tu clave de acceso. Bonito y fácil de usar. Disponible en Google Play y App Store. Únete.

www.tubeneficiomundial.com

...ador usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

...Recuerde portar siempre su SOAT. Las autoridades de tránsito no le podrán solicitar en cualquier momento. Recuerde verificar que su placa esté registrada en el RUNT.

...Con ellos el momento en que haya renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y el pago de los daños ocasionados a terceros en accidentes de tránsito en los cuales sea causante. Consulte las actividades del accidente.

...Adquiera su SOAT en nuestra red aliados.

...o caso de accidente de tránsito:

...Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el personal de servicios de salud más cercano a fin de ...accidente siempre que tenga la capacidad para hacerlo y evacúe víctimas de accidentes de tránsito ...tengan prestados los servicios de salud del país puede negarse a prestar víctimas de accidentes de tránsito ...Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud ...Para los gastos médicos, el costo ante la aseguradora es el tiempo en que reciba la institución prestadora de ...servicios de salud.

...Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a abogados.

...odificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

...Con el fin de evitar la duplicidad de amparos, si en la inspección del seguro obligatorio se evidencia ...que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la misma que se está ...

Habeas data

...Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y los decretos reglamentarios 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 los derechos 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: Julio 21/2022

DATOS PERSONALES	
Nombres:	Juan José
Apellidos:	Cuero Gutiérrez
Documento de identidad:	*1114243533*
Edad: 13 años	**Sexo:** Masculino
Lugar y fecha de nacimiento:	25 diciembre 2008 Palmira-Valle
Dirección:	Corregimiento de Rozo
Teléfono:	N/S
Escolaridad:	Octavo de bachillerato

VALORACION INICIAL

Adolescente de 13 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 19 de julio de 2022, acompañado por la comisaria de familia. De acuerdo con lo referido ingresa porque su madre lo castiga fisicamente para llamarle la atención.

SITUACION ACTUAL:

Juan José refiere que sus padres se separaron cuando él estaba pequeño y no tiene contacto con su padre, por lo que vive con su mamá y pareja de ella, sin embargo la relación tiende a ser conflictiva y a mantener constantes discusiones con ellas las cuales conllevan al castigo físico por parte de su madre hacia él, refiere que ya había estado en proceso en comisaria por violencia intrafamiliar pero desea protección pues no quiere vivir con su madre y su familia extensa pese a estar pendientes de él no se pueden hacer cargo de su crianza y cuidado.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Refiere sentirse tranquilo en este momento, se muestra regulado con respecto a emociones de enojo pues menciona que le gustaría estar en la fundación donde se encontraba anteriormente. Se percibe carencia de vinculo afectivo entre madre e hijo pues no sostienen una comunicación afectiva.

Área cognitiva – adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas, sin embargo se identifica tendencia a ser desafiante cuando está en conflicto con su mamá, pese a esto en el hogar de paso evidencia adecuada convivencia y comunicación con los pares.

Área del lenguaje

Escaneado con CamScanner

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 Juan José muestra disposición hacia la misma, refiere sentirse tranquilo, adecuada adaptación y relaciones interpersonales. Evidencia que con una adecuada comunicación logra mantener e interiorizar la norma. 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: Julio 25/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Hilary Tatiana	
Apellidos:	Pérez Rojas	
Documento de identidad:	1.110.043.002	
Edad: 15 años	**Sexo: Femenino**	**Estado civil:** Soltera
Lugar y fecha de nacimiento:	Junio 17/ 2007 Palmira / Valle	
Dirección:	Barrio Recreo/ Palmira- Valle	
Teléfono:	N/S	
Escolaridad:	Desescolarizada	

VALORACION INICIAL

Adolescente de 15 años de edad ingresa al hogar de paso el 23 de julio del 2022 remitida por la comisaria de familia. Al indagar los motivos de su ingreso se evidencia que fue presuntamente victima de violencia intrafamiliar por parte de su padre en donde le pegó en el antebrazo izquierdo generándole un trauma por lo que tuvieron que realizarle cirugía.

SITUACION ACTUAL:

Hilary Tatiana refiere que vive con ambos padres y hermano menor, expresa que la dinámica familiar tiende a ser conflictiva pues se presentan discusiones frecuentes con la madre, refiere que ya han estado en terapia familiar debido a dichas problemáticas en el interior del hogar pero que se continúan presentando. Así mismo manifiesta que anteriormente no había sido castigada físicamente, sin embargo reconoce que sus padres durante las discusiones utilizan palabras ofensivas sintiéndose maltratada psicológicamente.

Frente a la situación por la cual ingresó, la adolescente manifiesta sentirse triste pues describe que su padre la golpeó con puños y patadas ocasionándole finalmente una fractura en su brazo izquierdo, a su vez recalca que su madre no medió para que su padre dejara de hacerlo en el momento.

A nivel educativo refiere estar cursando grado noveno de bachillerato con adecuado rendimiento académico y buenas relaciones interpersonales.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Escaneado con CamScanner

A nivel emocional la adolescente se percibe modulada, sin embargo refiere sentirse triste por lo ocurrido con sus padres ya que enfatiza en la reacción de su madre de no ayudarla en ese momento. **Área cognitiva – adaptativa** No evidencia dificultades para acatar la norma y se muestra activa frente al 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 muestra tendencia a ser reservada con sus pensamientos y emociones, se identifican pautas de crianza enmarcadas en el castigo y carencia de dialogo por parte de sus padres, lo cual ha ocasionado que ella acuda a ocultar situaciones que le pasan o a querer realizar actividades a escondidas de ellos pues no cuenta con la confianza, dicha dinámica podría desembocar en conductas de riesgo para la adolescente y el núcleo familiar.
ANALISIS Y PLAN
Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar orientación psicológica familiar para favorecer el adecuado desarrollo de su personalidad y relaciones intrafamiliares.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	**NIT.900828141-1**

FECHA: Agosto 11 /2022

DATOS PERSONALES	
Nombres:	Anny Taliana
Apellidos:	Gamboa Riascos
Documento de identidad:	1113691951
Edad: 6 años	**Sexo: Femenino**
Lugar y fecha de nacimiento:	2 de junio 2016 Rozo-Valle
Dirección:	Corregimiento de Rozo
Teléfono:	N/S
Escolaridad:	Primero de primaria

VALORACION INICIAL

Adolescente de 6 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 10 de agosto de 2022, junto a su hermano menor de 5 años remitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. De acuerdo con lo referido ingresan porque su madre los castiga físicamente y verbalmente para llamarle la atención.

SITUACION ACTUAL:

Anny Taliana refiere que vive con la madre y la abuela, expresa no tener contacto con el padre y quien los cuida constantemente es su abuela, refiere que su mamá los castiga y les dice palabras ofensivas y explicitas para llamarles la atención porque juegan, refiere que su madre no tiene expresiones de afecto con ellos, les pega con la correa y no les brinda alimentación, menciona que quien les da de comer es su abuela.

Por otro lado, de acuerdo al reporte del ICBF evidencia que la abuela refiere que efectivamente el comportamiento de su hija hacia los niños es agresivo y el padre tampoco está presente en la vida de ellos, ni evidencia interés, por lo que ella desea la custodia de sus nietos.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Refiere sentirse tranquila, evidencia mayor vinculo afectivo hacia la abuela pues su relación es de protección frente al trato de la madre.

Área cognitiva – adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas, muestra adecuada adaptación y relaciones interpersonales.

Área del lenguaje

Escaneado con CamScanner

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 Anny muestra disposición hacia la misma, refiere sentirse tranquila, adecuada adaptación y relaciones interpersonales. Evidencia comportamiento adecuado y de acatar la norma, sin embargo reconoce que las acciones realizadas por la madre la ponían triste y le causaban temor. Evidencia establecimiento de vinculo primario con la abuela como ente protector.
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 los niños.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	**NIT.900828141-1**

FECHA: Julio 25/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Carolina	
Apellidos:	Aguilar Petit	
Documento de identidad:	No tiene	
Edad: 14 años	**Sexo: Femenino**	**Estado civil:** Soltera
Lugar y fecha de nacimiento:	Enero 27/ 2008	
Dirección:	Barrio Recreo/ Palmira- Valle	
Teléfono:	N/S	
Escolaridad:	Desescolarizada	

VALORACION INICIAL

Adolescente de 14 años de edad ingresa al hogar de paso el 22 de julio del 2022 remitida por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar la cual ingresa al hogar de paso por presunto abuso sexual.

SITUACION ACTUAL:

Carolina refiere que vive con el padre, la madrastra y el hermano, manifiesta que vivió con su madre hasta que tenia 9 años y pese a mantener el contacto con ella no sabe donde vive, expresa que la convivencia con su madrastra y hermano es favorable pero con su padre es distante, ya que este le realiza actos sexuales abusivos tocando sus genitales, adicional a esto manifiesta que cuando tenía 6 años fue abusada sexualmente por parte de su padrastro y el esposo de una tía.

Frente a la situación por la cual ingresó, la adolescente manifiesta que debido al presunto abuso sexual de su padre ella decide evadirse de su casa y al llegar al CAI del parque de la factoria un desconocido le brindó alojamiento en su casa donde posteriormente fue hallada por la policía.

La adolescente adicionalmente ingresa con prescripción médica psiquiátrica donde evidencia que toma sertralina y trazodona.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

A nivel emocional la adolescente se percibe de estado de animo bajo, refiere que sufre ataques de ansiedad frecuentes, evidencia carencia de vínculos afectivos primarios y desprotección por parte de sus padres.

Área cognitiva – adaptativa

Escaneado con CamScanner

No evidencia dificultades para acatar la norma y se muestra activa frente al 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 muestra tendencia a ser reservada con sus pensamientos y emociones, se identifican pautas de crianza enmarcadas carencias afectivas y desprotección por parte de sus padres estando expuesta a situaciones de riesgo durante el tiempo que ha convivido con los dos por separado, así mismo evidencia ataques de ansiedad frecuentes y terrores nocturnos en donde evoca el abuso sexual.

ANALISIS Y PLAN

Se sugiere seguimiento por parte de las autoridades pertinentes y se recomienda continuar terapia psicológica para la elaboración de secuelas de los eventos traumáticos experimentados.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	Valoración sociofamiliar	Pagina	1 de 10
		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:*
JUAN JOSÉ CUERO GUTIERREZ	*21/07/2022 – 4.00 p.m.*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Palmira, 25/12/2008	*TI 1114243533*
Edad	*Municipio de Procedencia*
13 años	Palmira
Dirección	*Teléfono de contacto*
Corregimiento de Rozo	*SD*
N° de la Historia de Atención:	*00*

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
LUZ ANGELA GUTIERREREZ	30 años	Mamá	Unión libre	SD	Trabaja en la tinaja	SI
MARIA FERNANDA SAAVEDRA	SD	Pareja de la mamá	Unión libre	BACHILLER	Guarda de seguridad	SI

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Escaneado con CamScanner

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.
Al llegar al hogar de paso Juan José manifiesta que presenta buenas condiciones generales de salud, presenta una talla y peso adecuados para la edad, de acuerdo con las curvas de crecimiento, aunque expresa que siente algunos dolores en el cuerpo, tiene algunas marcas y heridas superficiales en ambos brazos; al indagar con el adolescente expresa que su madre lo golpeó. El adolescente manifiesta que se encuentra vinculado a la EPS NUEVA EPS.

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
El adolescente manifiesta que nunca ha consumido sustancias psicoactivas ilegales.

ESCOLARIDAD
El adolescente manifiesta haber finalizado grado 8° en la institución educativa Julio López en el corregimiento de Rozo. Expresa que tiene buen rendimiento académico y que le agrada estudiar. Además, se encuentra vinculado en una escuela de futbol.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
Según lo expresado por el adolescente, no ha permanecido en la calle.
TRABAJO INFANTIL
El adolescente refiere que nunca ha trabajado.

VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
Juan manifiesta que nuevamente su madre hace uso del castigo físico para corregir su comportamiento, además que la relación entre ellos es conflictiva, ya que la actitud de su madre es hostil y agresiva.

VIOLENCIA SEXUAL

Escaneado con CamScanner

El adolescente no refiere situaciones asociadas a la violencia o acoso sexual.

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
El adolescente comenta que esta es la segunda vez que ingresa al sistema de protección

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
El adolescente expresa que entre su madre y su padre no hubo convivencia y que la señora se encuentra viviendo con su pareja actual desde hace 8 años, aproximadamente. Juan no tiene reconocimiento paterno y dice que solo sabe que su padre se llama Delio. Las relaciones familiares son conflictivas y distantes, según lo manifestado por Juan, pues su madre es agresiva, siempre está con malgenio y se disgusta constantemente con él, además los castigos que le imparte por el mal comportamiento son siempre desde el castigo físico. La relación con su madrastra es distante y hostil. Los conflictos no se resuelven con facilidad y la comunicación no es clara. Expresa que tiene contacto con su familia materna a quien considera su red de apoyo, pero que no hay posibilidad de vivir con alguno de sus parientes, pues expresan que por su edad no se les facilita asumir su cuidado. Con su padre y familia paterna no tiene contacto. El adolescente dice que reingresa al hogar de paso porque su madre expresa que no quiere hacerse cargo de él.

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

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
Juan José expresa que no es la primera vez que está en la comisaría por maltrato físico donde su madre es la agresora; dice que ya está cansado de esta situación y que no desea seguir viviendo con su progenitora.

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: _ COMISARÍA DE FAMILIA_ _ _ _ _
Unidad: _ _ _ _ _ _

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): _ JUAN JOSÉ CUERO GUTIERREZ -

Dirección: SIN DATO_ Barrio: SIN DATO Municipio corregimiento de Rozo - Palmira _ Tel. SIN DATO

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

3. 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
LUZ ANGELA GUTIERREZ	**30 años**	2	3	SD	5	1	NUEVA EPS	PALMIRA
MARIA FERNANDA SAAVEDRA	**SD**	2	3	2	5	1	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**	

Escaneado con CamScanner

5. Sobrino(a), hijo(a), primo(a), cuñado(a)		5. Asalariado		1. Subsidiado	
6. Abuelo(a)/bisnieto(a)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Nuera/o, yerno		7. Informal		3. Contributivo	
8. Madre		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Prepagada	
9. Otro(s) 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 _ X_, Salud _ X_ Educación _ _, Juzgado _ _, Organización comunitaria _ _, Alcaldía local _X _, Cruz Roja _ _, ONG _ _, Agencia Internacional _ _

7. Subsistemas que conviven:

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

Miembros de la familia extensa (especificar) _

Otras personas (especificar): _ MADRASTRA _

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	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	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		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		Propia de otro miembro del hogar	
2 s. m	X	Independiente en arriendo	X
3 a 4 s. m		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m.		Inquilinato	
No sabe no informa		Refugio temporal	

Escaneado con CamScanner

Cuantas 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.

Las relaciones familiares son conflictivas y distantes, segun lo manifestado por Juan, pues su madre es agresiva, siempre está con malgenio y se disgusta constantemente con él, además los castigos que le imparte por el mal comportamiento son siempre castigos físicos. La relación con su madrastra es distante y hostil. Los conflictos no se resuelven con facilidad y la comunicación no es clara.

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.

Juan José expresa que no es la primera vez que está en la comisaría por maltrato físico donde su madre es la agresora; dice que ya está cansado de esta situación y que no desea seguir viviendo con su progenitora.

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 como 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	Inconsistente
	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: Vive solo

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	2 X	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 _ X _ _

Escaneado con CamScanner

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

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

Juan José expresa que no es la primera vez que está en la comisaría por maltrato físico donde su madre es la agresora, dice que ya está cansado de esta situación y que no desea seguir viviendo con su progenitora

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

No desea seguir viviendo con su progenitora

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592903-1

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

9. 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, ingresos/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;	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	SD					

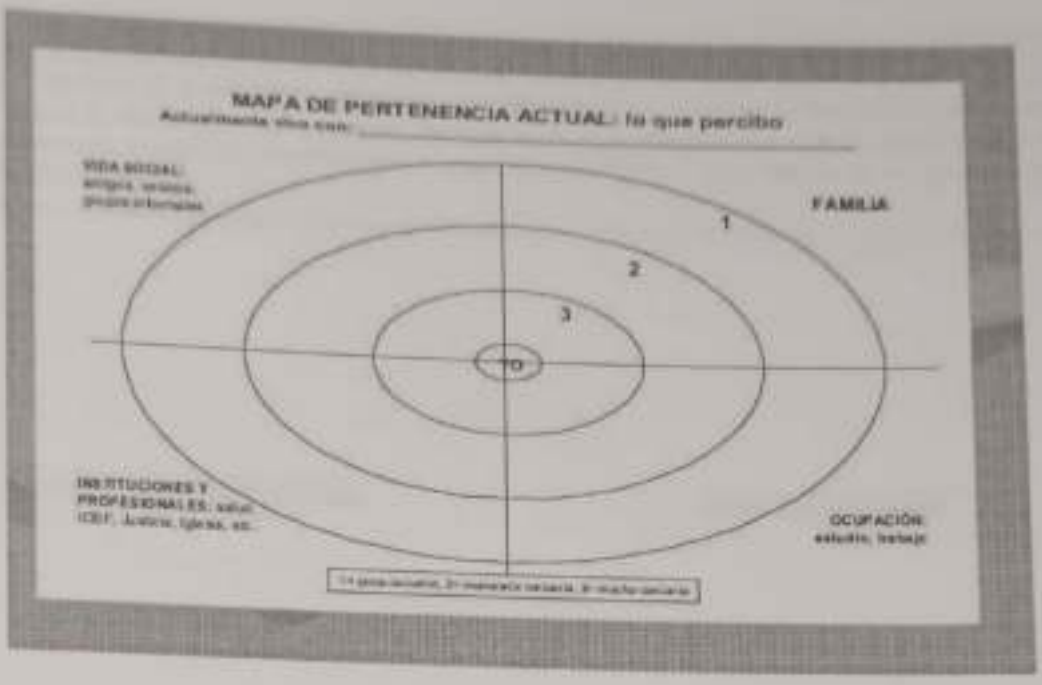
Escaneado con CamScanner

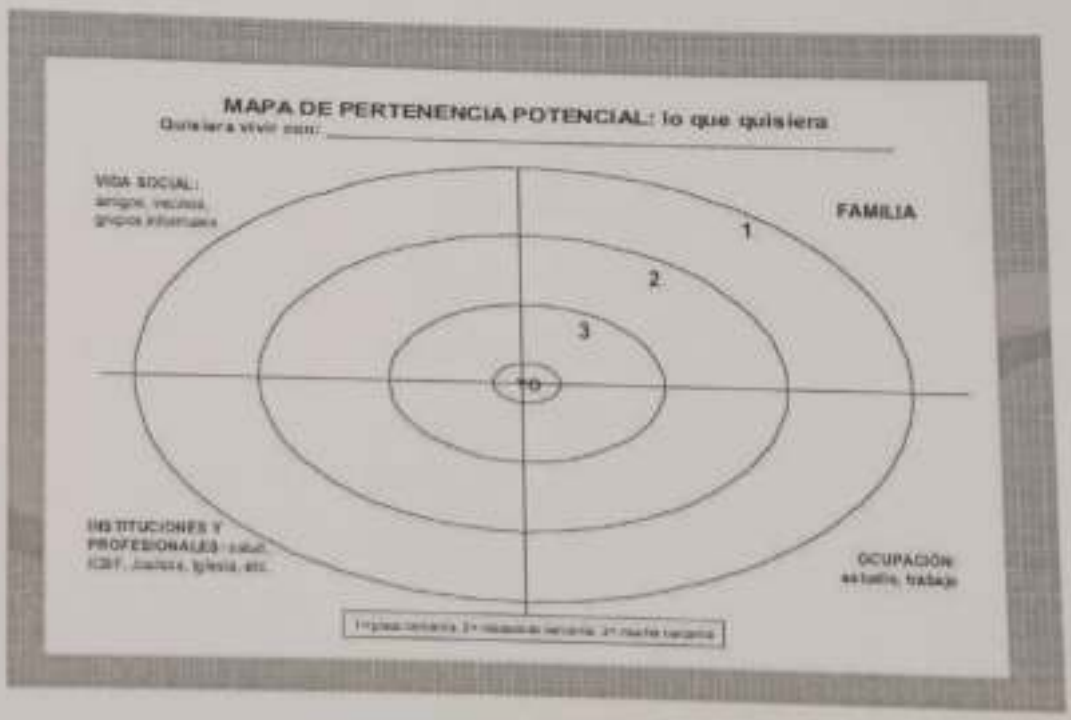
eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Sobrecarga de demandas de los asombros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.	SD					
	Afrontaje 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					
Dinámicas relacionales: -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.						X
	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

10. Mapa de pertenencia actual y potencial

Escaneado con CamScanner





11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Escaneado con CamScanner

En correspondencia con los hallazgos identificados y con las manifestaciones realizadas por el adolescente, se logra establecer que JUAN de 13 años, procede de una familia nuclear reconstruida con poca claridad frente al ejercicio de la autoridad y del afecto. Juan tiene vivencias relacionadas con situaciones de violencia familiar que se deben intervenir y resolver. Se recomienda el acompañamiento psicosocial para el manejo de las situaciones enunciadas anteriormente y para la construcción y consolidación de un proyecto de vida individual y familiar.

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

FIRMA BENEFICIARIO

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*
MARBELIS CAROLINA AGUILAR PETIT	*25/07/2022 – 2:00 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	*Documento de Identidad: (Tipo y Número)*
Maracaibo - Venezuela, 27/01/2008	*TI no tiene*
Edad:	*Municipio de Procedencia:*
14 años	Palmira – Valle
Dirección:	*Teléfono de contacto:*
Barrio Brisas de la Italia	*3225998848*
N.° de la Historia de Atención:	*00*

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
Katherine Paola Petit	34 años	Madre	SD	SD	SD	NO
Héctor Manuel Giraldo Giraldo	35 años	Padre	Unión libre	SD	Tienda familiar	SI
Yaseling Indira Gutiérrez Villareal	31 años	Madrastra	Unión libre	SD	Tienda familiar	SI
Diego Alejandro Giraldo Gutiérrez	3 años	Hermana	Soltera	Hogar infantil	Cuidada en casa	SI

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

SIMBOLOS DE GENOGRAMA



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

Escaneado con CamScanner

Al llegar al hogar de paso la adolescente había egresado de un centro médico donde se le activó ruta por presunto abuso sexual y, además, se diagnosticó con un trastorno de salud mental, al parecer ansiedad y fue medicada sertralina y trazodona. Dice que tiene antecedentes de estreñimiento y que hay algunos alimentos que no son de su agrado. No se encuentra afiliada al sistema de salud, no posee documentación acorde a su edad.

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

ESCOLARIDAD
La adolescente actualmente se encuentra estudiando en grado octavo de la básica secundaria en la institución educativa Susana López de Valencia. Comenta que tiene un rendimiento académico regular y que le cuesta concentrarse.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
La adolescente expresa que no tiene antecedentes de vida en calle y de alta permanencia en la calle. Aunque en una ocasión se evadió de su casa y llegó al parque de la factoría donde un desconocido le dio posada en su casa.
TRABAJO INFANTIL
La adolescente expresa que nunca ha trabajado
VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
La adolescente expresa que, aunque no ha sido víctima de maltrato física o psicológico, ha sido víctima de abuso sexual por parte de un padrastro, del esposo de una de sus tías y su padre.
VIOLENCIA SEXUAL
La adolescente expresa que ha sido víctima de violencia sexual por parte de uno de los cónyuges de su madre y de uno de los cuñados de ella, además por su padre. Afirma que el abuso es a través de tocamientos.
ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
La adolescente expresa que no ha tenido ingresos al sistema de protección y que esta es la primera vez que se encuentra en un hogar de paso.
DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
La adolescente comenta que sus padres no convivieron ni establecieron relación de pareja, al parecer fue un encuentro esporádico. El padre siempre respondió por los gastos de la niña, incluso cuando la madre decide que su pareja actual, en ese momento, fuera quien le hiciera reconocimiento como padre. Una vez la niña cumple 9 años, y el padre decide regresar a Colombia, su madre se la entrega. Un año después la madre viaja a Colombia, pero la adolescente continúa viviendo con su padre. Dice Carolina que siempre ha establecido contacto con su madre, pero que desconoce su ubicación exacta, su ocupación o las personas con las que vive. La adolescente vivía con su padre, su madrastra y su hermano. Dice que la relación con ellos es buena, pero que el padre le realiza actos sexuales abusivos: tocamiento en sus partes íntimas. Cansada de esta situación decide evadirse de su casa y llega al parque de la factoría de la ciudad donde un desconocido le da posada. La policía la encuentra en esa casa y la ponen en disposición del ICBF – CAIVAS. La adolescente expresa que quiere vivir con su madre.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA					
INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		TENENCIA DE LA VIVIENDA		SERVICIOS PÚBLICOS	
Menos de un salario mínimo (smlv)		Propia	X	Electricidad	X
1 smlv		Familiar		TV por cable	X
2 smlv	X	Alquilada		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
La adolescente dice que todos en la casa contribuyen en el negocio familiar y ayudan a la generación de ingresos					

Escaneado con CamScanner

BENEFICIADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
La adolescente afirma que el motivo de ingreso al sistema de protección es porque su padre realiza actos abusivos con ella: tocamientos en sus partes íntimas. La adolescente no manifiesta si le había informado estos sucesos a algunos de sus familiares o redes de apoyo familiar, escolar, comunitario o social.

8. historia/ perfil socio-familiar

HISTORIA/ PERIL SOCIO – FAMILIAR Historia #. *_____

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: _ COMISARÍA DE FAMILIA _____

Entrevistadores: NORIS ARBOLEDA COPETE

2. Personas que participan en la entrevista (nombre y rol en la familia): _ EMILY SOFÍA MONDRAGÓN LÓPEZ

Dirección: Calle 42 # 37 – 63 Barrio La Emilia Municipio: Palmira _ Tel. 3113584748 (abuela materna) 3146860936 (Yesica – tía paterna)

Acuden por: Propia iniciativa: ___ Remitidos por: _COMISARÍA DE FAMILIA_____

3. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

PRESUNTO ABUSO SEXUAL

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
Katherine Paola Petit	**34 años**	2	SD	SD	SD	SD	SD	Venezuela
Héctor Manuel Giraldo Giraldo	**35 años**	2	3	SD	7	1	SD	Colombia
Yoseling Indira Gutiérrez Villarral	**31 años**	2	3	SD	7	1	SD	Venezuela
Diego Alejandro Giraldo Gutiérrez	**3 años**	4	1	NA	NA	NA	SD	Colombia

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. Hijo(a), Hijastro(a)		3. Rentista/pensionado		3. Eventual	

Escaneado con CamScanner

4. Hermanastro (hermanastra)(o)		4. Ama de casa		Afiliación salud	
5. Sobrino(a), tío(a), primo(a), cuñado(a)		5. Asalariado		1. Subsidiado	
6. Abuelo(a) (bisabuelo)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Nuevo(a) padre(s)		7. Informal		3. Contributivo	
8. Madrastra		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Propagada	
9. Otro(s) 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 _X_ Policía _X_ Institución de Protección _ X_ Medicina Legal _X _ Comisaría de familia _ _ Salud _X _ Educación _ X_ 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) _ _ 1_ _ _

Miembros de la familia extensa (especificar) _

Otras personas (especificar): _

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	X
El padre abandonó la familia		Trastornos psiquiátricos	X
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		Desplazamiento forzoso/ amenazas	
Menores de edad abandonados		Muertes cercanas	
Menores de edad institucionalizados	X	Abuso sexual	X

Actualmente están inmersa 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.		Propia de otro miembro del hogar	
2 s. m.	X	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 sé_ _ X _ Sí_ _ _ 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	

Escaneado con CamScanner

en la situación. Secuencia interaccional: quién hizo qué a quién; Desenlace, solución. Consecuencias: qué siguió al evento.

La adolescente comenta que sus padres no convivieron ni establecieron relación de pareja, al parecer fue un encuentro esporádico. El padre siempre respondió por los gastos de la niña, incluso cuando la madre decide que su pareja actual, en ese momento, fuera quien le hiciera reconocimiento como padre. Una vez la niña cumple 9 años, y el padre decide regresar a Colombia, su madre se la entrega. Un año después la madre viaja a Colombia, pero la adolescente continua viviendo con su padre.. Dice Carolina que siempre ha establecido contacto con su madre, pero que desconoce su ubicación exacta, su ocupación o las personas con las que vive.

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.

La adolescente vivía con su padre, su madrastra y su hermano. Dice que la relación con ellos es buena, pero que el padre le realiza actos sexuales abusivos: tocamiento en sus partes intimas. Cansada de esta situación decide evadirse de su casa y llega al parque de la factoría de la ciudad donde un desconocido le da posada. La policía la encuentra en esa casa y la ponen en disposición del ICBF – CAIVAS.

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 X	3	4	5	6	Caótico
	Roles	rígidos	1	2	3 X	4	5	6	Confusos
	Disciplina	rígida	1 X	2	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	2 X	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 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 X	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	3 X	4	5	6	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio social	Muy aislados	1	2 X	3	4	5	6	Muy acompañados

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?
LA ADOLESCENTE DICE QUE QUIERE VIVIR CON SU MADRE

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

LA ADOLESCENTE DESEA NO SEGUIR SIENDO VÍCTIMA DE PRESUNTO ABUSO SEXUAL

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE

Escaneado con CamScanner

TP 2220923963-1

Profesional – No. tarjeta profesional | Entrevistado (a)

5. ANEXO

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

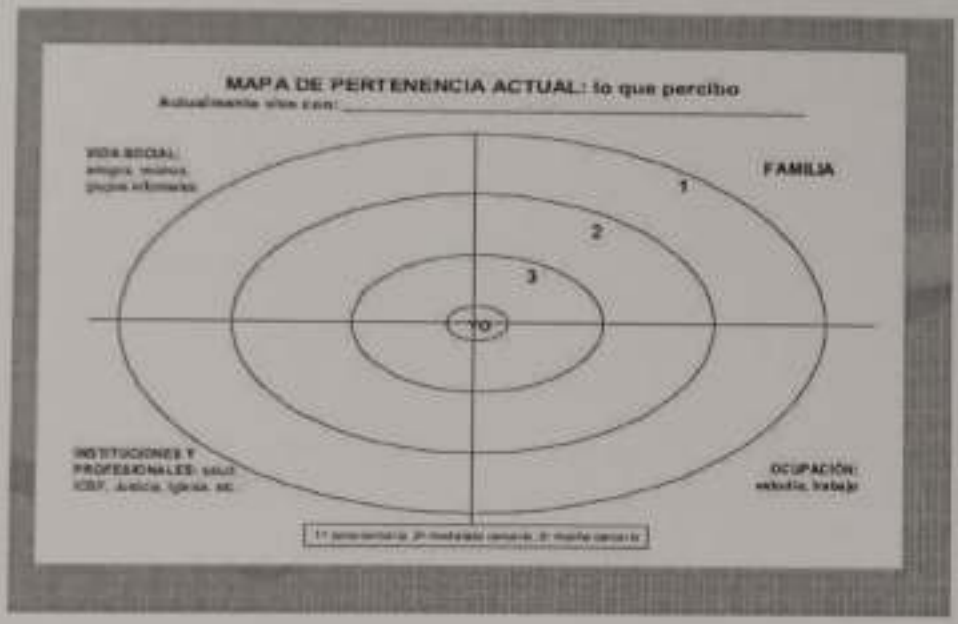
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, 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				
	Excesiva/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.			X			
Filiación: tipos de vínculo 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 - anomenato - 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, ingresos/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: trabajo/relato encuadre 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				
	Abrupta/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					
Dinámica 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: 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	X					

Escaneado con CamScanner

	activamente en actividades artísticas, deportivas, lúdicas o ciudadanas.						

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

La adolescente describe situaciones que la ubican como víctima de presunto abuso sexual en tres ocasiones, no expresa con claridad si había notificado estos eventos a algún miembro de su familia o de su red de apoyo social, comunitario o escolar. Además, habla de que, en el centro médico, cuando se activa la ruta por presunto abuso sexual, se le diagnostica con un trastorno emocional y psiquiátrico y se genera fórmula médica. De esta forma la adolescente tiene vulnerado el derecho a la integridad y a su sano desarrollo en ambientes saludables, además del derecho a no ser víctima de malos tratos y requiere de intervenciones integrales que promuevan el restablecimiento de sus derechos.

Escaneado con CamScanner

	Valoración sociofamiliar	Página	1 de 7
		Versión	1
	RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	Fecha	19 de marzo del 2019
		Código	R-RDH0001

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del Niño, Niña y Adolescente	Fecha y Hora de Elaboración
HILARY TATIANA PÉREZ ROJAS	25/07/2022 – 3:00 pm
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Cali, 17/06/2007	TI – 1110043002
Edad	Municipio de Procedencia
15 años	Palmira – Valle
Dirección	Teléfono de contacto:
Barrio Parques de la Italia – Palmira	(mamá)
N.° de la Historia de Atención	00

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
SANDRA PATRICIA ROJAS	35 AÑOS	MADRE	UNIÓN LIBRE	SD	AMA DE CASA	SI
TOMAS PÉREZ	44 AÑOS	PADRE	UNIÓN LIBRE	SD	INDEPENDIENTE	SI
JOSÉ DANIEL PÉREZ ROJAS	11 AÑOS	HERMANO	SOLTERO	SECUNDARIA EN CURSO	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 la adolescente expresa que se siente bien de salud. La adolescente se encuentra vinculada a la EPS SOS. Ingresa remitida de la clínica Palmira donde fue atendida tras haber sido agredida por su padre quien le generó una fractura en el brazo izquierdo. La adolescente fue intervenida quirúrgicamente

Escaneado con CamScanner

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

ESCOLARIDAD
La adolescente dice que se encuentra estudiando en grado noveno en la IE cárdenas Centro. Expresa que su rendimiento es promedio, dice que siente que debe esforzarse más que la mayoría para poder cumplir con los logros básicos. Además, cree que piensa u habla de forma más lenta que sus compañeros y que nunca ha sido evaluada por un profesional.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
La adolescente expresa que no presenta alta permanencia en calle y que nunca ha vivido en la calle.
TRABAJO INFANTIL
La adolescente expresa que nunca ha trabajado
VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
La adolescente afirma que no tiene buena relación con sus padres. Que las discusiones son permanentes, que ha asistido a terapia psicológica y a terapia familiar. Expone una situación en la cual su padre la castiga físicamente "con puños y patadas" generándole una lesión en su brazo izquierdo (fractura) por lo cual es intervenida quirúrgicamente.
VIOLENCIA SEXUAL
La adolescente expresa que no ha sido víctima de violencia sexual.

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
La adolescente no tiene antecedentes institucionales

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
La adolescente de 15 años de edad comenta que vive con ambos padres y su hermano menor conformando una familia nuclear. Las relaciones al interior de su hogar son descritas por ella como conflictivas, especialmente con su madre. Afirma que por ello inició terapia psicológica, pero que luego fue remitida a terapia de familia con todo su núcleo primario. La adolescente se encontraba estudiando en la IE cárdenas del centro. Siente que es un colegio donde le dejan muchas tareas y que debe esforzarse mucho para alcanzar el nivel básico. No realiza ninguna actividad extraacadémica porque comenta que no tiene mucho tiempo libre. Frente al evento que provocó su ingreso al sistema de protección expresa que no tiene antecedentes de maltrato físico por parte de sus padres, aunque dice que se siente maltratada verbal y psicológicamente, refiere que los conflictos son constantes y las discusiones y enfrentamientos son muy cotidianos. El día del suceso, al parecer les había dicho mentiras a sus padres frente a una salida, lo que generó mucho enojo al padre quien decide castigarla físicamente. Los golpes generados por su padre le produjeron una fractura en su brazo izquierdo. Refiere que no consume sustancias psicoactivas y que no tiene experiencia de vida en calle ni está involucrada en actividades delictivas; su grupo social de amigos son sus compañeros de estudio y sus vecinos del barrio.

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

Escaneado con CamScanner

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
La adolescente afirma que

B. 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): HILARY TATIANA PÉREZ ROJAS

Dirección: _ Barrio: PARQUE DE LA ITALIA Municipio PALMIRA_ Tel. (papá) (mamá)

Acuden por: Propia iniciativa: ___ Remitidos por: _COMISARIA DE FAMILIA __

2. Situación que motiva el contacto con el ICBF:

RIESGO A LA INTEGRIDAD PERSONAL – 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
SANDRA PATRICIA ROJAS	33 AÑOS	2	3	SD	5	1	3	SD
TOMÁS PÉREZ	44 AÑOS	2	3	SD	5	1	3	SD
JOSÉ DANIEL PÉREZ ROJAS	11 AÑOS	3	1	2	1	1	3	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. Hijo(a), hijastro(a)		3. Rentista/pensionado		3. Eventual	
4. Hermano(a), hermanastro(a)		4. Ama de casa		**Afiliación salud**	
5. Sobrino(a), tío(a), primo(a), nieto(a)		5. Asalariado		1. Subsidiado	

Escaneado con CamScanner

6. Abuelo(a) (madre/padre)		6. Independiente formal		2. Vinculado	
7. Madrastra (padre)		7. Informal		3. Contributivo	
8. Madura		8. No activo: menor de edad/ discapacitado		4. Propagante	
9. Otro(s) externo		**Nivel Escolar**		5. Ninguno	
10. No pertenece		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 _ _, Institución de Protección _ _, Medicina Legal _X_, 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) _ 2 _ hijos de uniones anteriores (cuántos) _ 0 _

Miembros de la familia externa (especificar) _____

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 incursa 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		Propia de otro miembro del hogar	
2 s. m		Independiente en arriendo	X
3 a 4 s. m.		Usufructo (ocupante de hecho)	
5 o más s. m.		Inquilinato	
No sabe no informa	X	Refugio temporal	
Cuántas personas aportan económicamente al Hogar	1	No sabe, o no informa	

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

No inf _ X _ Sí _ _ _ 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.	

Escaneado con CamScanner

La adolescente de 15 años de edad comenta que vive con ambos padres y su hermano menor conformando una familia nuclear. Las relaciones al interior de su hogar son descritas por ella como conflictivas, especialmente con su madre. Afirma que por ello inició terapia psicológica, pero que luego fue remitida a terapia de familia con todo su núcleo primario.

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.

Frente al evento que provocó su ingreso al sistema de protección expresa que no tiene antecedentes de maltrato físico por parte de sus padres, aunque dice que se siente maltratada verbal y psicológicamente, refiere que los conflictos son constantes y las discusiones y enfrentamientos son muy cotidianos. El día del suceso, al parecer les había dicho mentiras a sus padres frente a una salida, lo que generó mucho enojo al padre quien decide castigarla físicamente. Los golpes generados por su padre le produjeron una fractura en su brazo izquierdo.

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 sientan con esa forma de relacionarse y cómo la explican?	Liderazgo parental	Autoritario	1	2	3	4	5	6 x	Caótico
	Roles	rígidos	1	2	3	4	5	6 x	Confusos
	Disciplina	rígida	1	2	3	4	5	6 x	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 x	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	2	3	4	5	6	excesivo
	Padre- hijos	Escaso	1	2 x	3	4	5	6	excesivo
	Madre- hijos	Escaso	1 x	2	3	4	5	6	excesivo
	Entre hermanos	Escaso	1	2	3	4 x	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 (S. 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 x	5	6	De colaboración
Sentimiento de inclusión a su medio social	Muy aislados	1	2	3	4	5	6 x	Muy acompañados

PROYECTOS/ASPIRACIONES DE LA FAMILIA: ¿Qué esperan lograr los distintos miembros de la familia en el próximo año?
DICE QUE NO QUIERE VIVIR CON SU FAMILIA. DICE QUE SU PADRE FUE QUIEN LA MALTRATÓ, PERO SU MADRE, ESTANDO PRESENTE, NO LA PROTEGIÓ. Y LUEGO CUANDO LE MUESTRA LAS LESIONES, NO LA LLEVA AL SERVICIO MÉDICO, RESTANDOLE IMPORTANCIA A SUS MANIFESTACIONES DE DOLOR.

12. ¿Qué esperan de esta intervención o servicio concretamente?
NO REGRESAR A VIVIR CON SUS FAMILIARES.

Nombre y Apellido del Profesional

NORIS ARBOLEDA COPETE
TP 222592903-1

Escaneado con CamScanner

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

9. ANEXO

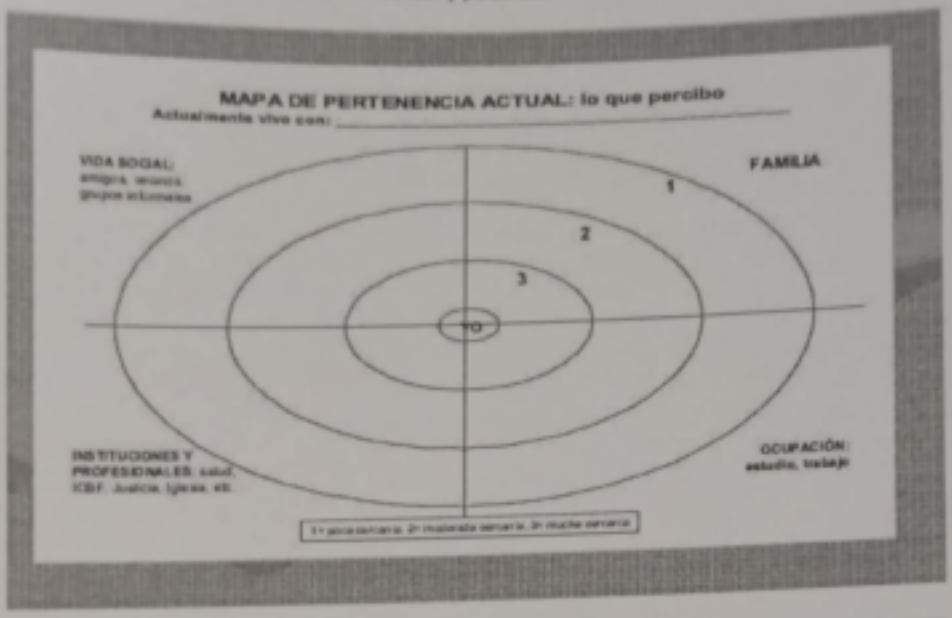
- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

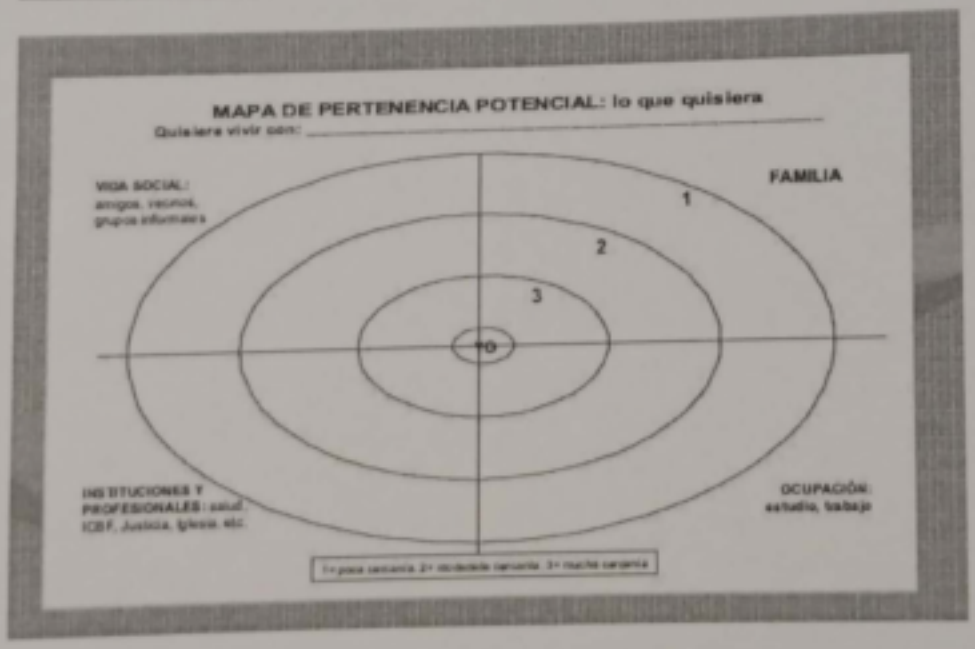
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, 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	NA					
	- 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, ingresos/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: 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					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				

Escaneado con CamScanner

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

En correspondencia con lo manifestado por la adolescente, se logra identificar que a la adolescente le han sido vulnerado su derecho al ambiente sano libre de violencia, a su integridad física, a su sano desarrollo y a la garantía efectiva para el ejercicio de sus derechos. Se recomienda garantizar la protección integral física y emocional de la adolescente.

_____

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:

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:	JUAN JOSE CUERO GUTIERREZ			
N° Identificación:	1114243533			
Fecha de atención:	18/7/2022	Fecha de Nacimiento:	25/12/2008	
Edad:	13 años y 7 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
50 kg	160 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

JUAN JOSE CUERO GUTIERREZ de 13 años y 7 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 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
18/10/2022		

Escaneado con CamScanner

	Fundación Hogar para una Vida Mejor	Código:	FRDHPS4
		Versión No.:	01
	ATENCIÓN NUTRICIONAL	Fecha aprobación:	1/05/2022
		Página:	1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	MARIA ALEXANDRA LAUREANO PEREZ				
N° Identificación:	114544524				
Fecha de atención:	25/7/2022	Fecha de Nacimiento:	12/1/2009		
Edad:	13 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
59,9 kg	160 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MARIA ALEXANDRA LAUREANO PEREZ de 13 años y 6 meses exhibe fisicamente 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
25/10/2022		

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:	MARBELIS CAROLINA AGUILAR PETIT			
N° Identificación:	SIN DATOS			
Fecha de atención:	25/7/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS	
Edad:	14 años y 5 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 FISICOS	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
43,5 kg	161 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MARBELIS CAROLINA AGUILAR PETIT de 14 años y 5 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
25/10/2022		

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:	MILARY TATIANA PEREZ ROJAS				
N° Identificación:	1110043002				
Fecha de atención:	25/7/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	15 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
56 kg	157 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MILARY TATIANA PEREZ ROJAS de 15 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
25/10/2022		

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:	MIGUEL ANGEL CAMACHO ORTIZ				
N° Identificación:	1061217548				
Fecha de atención:	12/8/2022	Fecha de Nacimiento:	11/02/2021		
Edad:	1 año y 5 meses	Sexo:	M	F	
			x		

2. INFORMACIÓN DE SALUD:

Diagnóstico Médico:	No presenta ningùn 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
9,5 kg	80 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MIGUEL ANGEL CAMACHO ORTIZ de 1 año y 5 meses exhibe físicamente 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 normal, tampoco presenta alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

En lo referente a su alimentación se observa gustarle mucho el consumo de todos los alimentos en general, no manifiesta rechazo hacia ningún alimento en específico. Come frutas y verduras en suficiente cantidad, e ingiere cárnicos y lácteos con agrado.

Se recomienda proveer alimentación institucional normo calórica según minuta establecida.

8. SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO:

Fecha	Peso	Talla
12/11/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
19	07	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Como Cuidamos las plantas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela Echeverria	13	Laura Marcela E.E.
2	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose cuero
3	Sofia Castiblanco	8	Sofia castiblanco Amigo
4	Saray Michell parra	8	Saray Michell parra medina
5	Andres elisandro ostos	4meses	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Preguntas sobre el cuidado de las plantas
- Dibujo de la contaminación (como afecta los cultivos)
- Colored mandalas de plantas
- Fortalecimiento muscular
- Estimulación visual

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
20	07	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" 20 de Julio "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Iaya Marcela Estevia.	13	Laura Marcela E.G.
2	Juan Jose Rueda	13	Juan Jose Cueto
3	Sarah Perez	8	Sarah Michelle Perez
4	Sofia castiblanco	8	Sofia Castiblanco Arango 8D
5	Ilana victoria meneses	5	Y NO Firma.
6	Andres oston	4 AÑOS	Y NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se le explica a los niños la importancia de celebrar el dia de la independencia de colombia
- historia de colombia. guerra, logros. proyectos
- Pelicula alusiva a la fecha a celebrar.
- juegos de mesa.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
20	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Reciclaje"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Laura Marcela Echavarria G.	13	Laura Marcela Echavarria
2	Andrés Alejandro Ostos	4mes	No Firma
3	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco Arango
4	Saray Michell parra	8	Saray Michell Parra medina
5	Juan jose Cueto	13	Juan José Cueto
6	Lina Victoria Meneses	5	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Manualidades con envases plasticos, Copitos y hasón
- Explicamos el aprovechamiento de los recursos
- Video-foro las tres "R"
- Estimulacion (fortalecer el equilibrio) sentado. y se pone boca-abajo para que se arrastre para llegar el juguete.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
21	Julio	22

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Practica - Huerto en casa"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres Ostia	4 M.	NO Firma
2	Lina Meneses	5	Laura Marcela Echavarria G.
3	Sofia castiblanco	8	Sofia Castiblanco
4	Sarah Perea	8	Sarah Michel Parra medina
5	Juan Jose cueto	13	Juan Jose Cueto
6	Lavin echavarria	13	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con las instrucciones de trabajo
- Pintamos a manera libre, los recipientes para sembrar
- Organizamos individualmente el material de trabajo.
- Plantamos las semillas
- Dialogo sobre Medio Ambiente

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nueva Vida

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
21	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La empatía y las buenas Relaciones con los demás"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José Cuero	13	Juan José Cuero
2	Laura Valentina Echeverria	13	Laura Marcela Echeverria G.
3	Sofia Castiblanco	8	Sofia Castiblanco Arango
4	Sarayi Michell Parra	8	Saray Michell Parra Medina
5	Andres Alejandro Ostón	4 años	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Cuestionario sobre la empatía
- Dinamica "en el zapato del otro"
- Manualidad en caja de leche
- Masajes en extremidades inferiores

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar
PARA MI MEJOR VIDA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
12	Julio	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"MANEJO ADECUADO DE RECURSOS N."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres Eliazndro ostos	9 M.	no Firme.
2	Juan Jose cueto	13	Juan Jose cueto
3	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco Arango
4	laura echavarria	13	Laura Echavarria G.
5	Sarai Parra	8	Sarai parra

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- iniciamos dando una charla para concientizar a los niños de el buen uso de los recursos
- recursos naturales cuales son ?
- metodos de preservar los recursos

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
22	07	2022

Hora Inicio	Fin
2Pm	4Pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Hidrografía Colombiana"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sarey Michell parra	8	Sarey Michel Parra medina
2	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco Arango
3	Laura Marcela Echavarria	13 Años	Laura Marcela Echavarria G.
4	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose cuero
5	Andres elisandro ostún	6 meses	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Reseña de los ríos más importantes del valle del cauca
- Importancia del agua para nuestro cuerpo.
- Estimulación sensorial (Andrés ostún)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Mayor Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
23	Julio	2012

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Uso adecuado de el agua

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Sarah Parra	8.	Sarah Michel Parra medina
2	Juan jose cueto.	13	Juan José cueto
3	Sofia castiblanco.	8.	sofia castiblanco
4	laura echavarria	13	Laura Marcela Echavarría Garces
5	Andrea ostos.	9m	NO Firma
6	Mª alexandra lobiano	13	Maria Alexandra Lobiano
7	Carolina Pabit.	14	Maribelis Carolina Aguilar

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizo dialogo sobre la importancia de la conservacion de el agua.
- Cuales son las funciones del agua en nuestro diario vivir
- Documental "H2O"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
23	07	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

'Tarde Recreativa'

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	saray Michel parra	8	saray Michel Parra pretina
2	Juan jose Cuero	13	San José Cuero
3	Laura Marcela Echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
4	Sofia Castiblanco	8	Sofia castiblanco nco.
5	Maria alexandra labrano	13	Maria Alexandra Labrano Perez
6	Maibelis Carolina Aguilar	14	Maibelis Carolina Aguilar

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1- Juegos de mesa
2- Bingo
3- peliculas y Escuchar Musica Variada.
4- El sonido de los animales (Audrés astún)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

La Familia

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres ostos.	4 m	·No Firma
2	Juan Jose cueto	13	·Juan Jose Cueto
3	Sofia castiblanco	8	Sofia castiblanco arango
4	Sarey Pena.	8	Sarey Midel Parra medina
5	Hilary Rojas.	15	Hilary Tatiana Perez Rojas
6	Laura Echevarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
7	Carolina Petit.	19	Barbelis Carolina Aguilar
8	Alexandra Labiano	13	·Maria Alexandra Labiano P.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza un breve dialogo sobre el poder en una buena relacion Familiar, posicion y aporte.
- enumeramos una serie de actividades en el hogar en el cual cada niño debe aportar una lista real que cada uno realize en su dia a dia
  - juegos de mesa, TV. musica.

HP-PCL XL;2;1;Comment Copyright (c) 2019 RICOH COMPANY,LTD. Version 0.0.1.0

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nuevo Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
24	Julio	2022

Hora Inicio	Fin

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" COMPAÑERISMO "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres oston	4 meses	no firma
2	Juan Jose cocio	13	Juan Jose cueto
3	saray Parra	8	saray Michel Parra medina
4	Hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez Rojas
5	laura echavarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
6	carolina Peti	14	Maribelis Carolina Aguilar
7	Alexandra labiano	13	Maria Alexandra Labiano P.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se explica a cada niño la importancia de ser empatico con quien convive
- derechos y deberes en casa
- cronograma semanal aseo
- baile terapia, musica y TU.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
25	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Los zapatos de Mi compañero"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cueto	13	Juan Jose Cueto Gutierrez
2	Saray Parra	8	Saray Michel Parra
3	Hilary Rojas	15	Hilary Perez Rojas
4	laura echavarria	13	Laura Marcela E.G.
5	Carolina Petit	14	Maribella petit
6	Alexandra Jabaro	13	Alexia alexandra
7	Andres Oston	4 M.	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realza Actividad explicando el tema del dia La comprension.
- despues se realiza actividad sobre como Me Sentiria en la Posicion del compañero
- Se realza carta sobre Me conozco realMente Para yo Juzgo a los demas

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
25	Julio	2017	03 pm	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

COMUNICACION EN LA FAMILIA.

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
	Sarai Parra	8	Sarai Michel Parra
	Maribelis Petit	13	Maribelis Carolina Petit
	Laura Echevarria	13A	Laura Marcela EG.
	Juan [illegible]	13	Juan [illegible]
	Andrea [illegible]	4to	NO Firma.
	Hilary Fatiana Rojas	13	Hilary Fatiana Rojas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Hablamos sobre una breve charla y explicación de la comunicación asertiva.
- manejo adecuado del tiempo en Familia
- grupos de comunicación
- en los aspectos de mi Familia
- Conclusiones.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
26	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Conflicto - Manejo adecuado - importancia

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Saray Parra	8	Saray Michel Parra
2	Marbelis Petit	13	Marbelis Carolina Petit
3	Laura echevarria	13	Laura Marcela Echavarria G.
4	Juan José Cuero	13	Juan José Cuero
5	Andres Ostón	4 Mes	NO Firma.
6	Hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes actividades como son juegos para aprender a resolver conflictos
- se explica que es y la importancia de resolverlos
- Ven una pelica sobre el tema.
- Andres ostón se le realza Masajes de relajación

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Comunicación Asertiva"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose cueto	13	*Juan Jose Cueto
2	Marbely Petit	19	*Marbelis Petit
3	laura Echevarria	13	*Laura Marcela Echevarria G.
4	Sarai Pena	38	Sarai Michel Para mejor a
5	Hilary tatiana Perez	15.	*Hilary Tatiana Perez R.
6	Andres Eduardo Ortiz.	9 M	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los 7 pasos para una comunicación asertiva
- tipos de conflictos Familiar
- Formas de solucionar conflictos.
- Documental yoko ono. (Juntos).

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
27	07	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Liderazgo"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cueto	13	Juan Jose Cueto
2	Marbely Petit	14	Marbelis Petit
3	laura echavarria	13	Laura Marcela E.G.
4	Saray Parra	8	Saray Michel Parra medina
5	Hilary Tatiana Rojas	6	Hilary Tatiana Perez R.
6	Andres Eliodoro Cotes	4M	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les explica que significa la Palabra liderazgo
- Se realiza juego de liderazgo
- Sopa de letras

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
27	07	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" La Identidad "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres ostos	9m	· No Firma
2	Hilary Pujol	15	· Hilary Tatiana Perez R.
3	Juan Jose cueto	13	· Juan JOSE CUETO
4	Caoliam petit	19	· Gabelis petit

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Documental " Ideales de la mujer en los redes social "
- Tipo de identidad.
- como se crea una identidad
- la importancia de definir una personalidad

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
28	07	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Relación entre Pares"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Perez	5	Hilary Tatiana Perez R
2	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose cuero
3	Carolina Petit	14	Carolina Petit
4	Andres Ostos	5 Meses	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza Mesa redonda donde cada uno de los niños hablan sobre el comportamiento de sus compañeros.
- se ven Pelicula sobre el tema
- se realiza Juego.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"TIPOS DE LIDERAZGO"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José cueto	13	Juan José Cueto
2	Marbely Petit	19	Marbely Petit
3	Hilary rojas	15	Hilary Perez R.
4	Andres osto-	4m	No Firma
5	Miguel A. camacho	1	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Tipos de liderazgo (dinamica que usen)
- tipos de liderazgos (7 tipos:)
- Se realiza charla sobre los elementos necesarios para ser un lider
- lider negativo. (ejemplos)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
29	07	22	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Niñez y Adolescencia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Perez	15	Hilary Tatiana
2	Juan Jose Cueto	13	Juan Jose Cueto
3	Carolina Petit	14	Maribelis Petit
4	Andres Ortiz	5 Meses	No Firma
5	Miguel Angel Camacho	1 año	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les habla sobre los derechos y deberes del niño
- cada niño hablan sobre lo que recuerdan de la niñez
- Ven Peliculas
- Juegos tradicionales.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
29	Julio	2022	01:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

FAMILIA.

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel Angel camacho	1	NO Firma.
2	Andres ostos	5m.	NO Firma
3	Juan Jose cueto.	13	Juan Jose Cueto
4	Hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
5	Maibelly Petit.	14	maibelis Petit

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Valores en Familia
- Posiciones dentro de la Familia
- derechos y deberes
- TU Familia

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
30	07	22

Hora Inicio	Hora Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Autocuidado"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Perez	15	
2	Juan Jose Cueo	13	
3	Carolina Petit	14	Carolina Petit
4	Andres Ostón	5 Meses	NO Firma
5	Miguel Angel Camacho	1año	NO Firmo
6	Michel Valencia	13	Michel dayana Valencia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los Menores realizan limpieza corporal y facial Se cortan las uñas
- Se habla sobre la importancia del aseo Personal
- Se realiza actividad física.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Amor pa mis espacios. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose cuyo	13	x
2	Hilary Rojas	15	x
3	Maibelly Petit	14	Maibelis Petit
4	Michelle Valencia.	12	*Michel dayana Valencia
5	Andrs. Ostoa	5mes	no Firme
6	Miguel Angel camacho	1año	no Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- cada uno Organiza sus espacios
- lavado de ropa, y textiles
- lavado de baños
- cambio de decoración
- TV, musica, juegos de mesa

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
31	03	2022

Hora

Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Ludica"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres ostos.	5 mes	No Firma
2	Miguel camacho.	1	No Firma
3	Juan Jose cueto.	13	Juan Jose Cueto
4	Maribely Petit.	14	Maribelis Petit
5	Hilary Rojas.	15	Hilary Tatiana P.
6	Michelle Valencia	12	Michel dayana Valencia.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Ver televisión
- Juegan - cartas, Parques
- realizan baile terapia

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
01	08	2022

Hora

Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Las Sustancias psicoativas"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose Cuero
2	hilary tatiana Perez	15	Hilary Tatiana Perez R.
3	Marbelis Cardina petit	14	Marbelis
4	Miguel angel Camacho	1	No firma
5	Andres elisandro osto	5meses	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Introducción SPA
- Auto Conceptos de las drogas
- Masajes de estimulación
- Cuento de las emociones (barón y el niño que estaba triste)
- Probando Emociones

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
01	08	2022

Hora	
Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Tipos de drogas y sus consecuencias

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose Cuero
2	Hilary Perez	15	Hilary Tatiana Perez R.
3	Miguel Angel Gomacho	1	No firma
4	Andres Soto	5 meses	NO firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se explico los diferentes tipos de drogras y sus efectos.
- consecuencias
- Pelicula para reflexionar

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
02	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Violencia Sexual

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
2	Juan Jose Ayerd	13	Juan Jose Ayerd Ayerde?
3	Miguel angél Concepcion	1año	No firma
4	Andrés Elizancho Osto	5mes	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza exposición de violencia
- Realización cartelera
- Estimulación auditiva y fortalecimiento motriz
- Rondas infantiles

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
02	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4PM

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Acoso"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	hilary tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
2	Juan Jose Cuero	13	Obviamente que no
3	Miguel angel camacho	1año	No Firma
4	andres ostos	2 meses	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da Pautas Para Prevenir el acoso
- Realizan Cuento
- estimulacion Visual.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
03	09	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" trastornos alimenticios"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez
2	Juan José Cueto	13	Juan José Cueto
3	Andrés alisandro osto	5 meses	No Firma
4	Miguel angél Camacho	Laño	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Crucigrama de alimentación saludable
- clasificar los alimentos saludables y no saludables.
- Laminas sobre la anorexia.
- Estimulación Motricidad fina (miguél angel)
- Masajes estimulantes en las piernas (andrés osto)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI NUEVA VIDA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
03	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

La desnutricion y obesidad

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	J. José Cuero	13	Juan José Cuero
2	Hilary tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez
3	Miguel angel camacho	1 año	NO Firmo
4	Andres estando astan	5 meses	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Explicacion sobre la diferencia entre ambas
- Pautas Para evitar estos trastornor
- sopa de letras
- Ejercicios

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
04	08	2022

Hora

Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La Bolivia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R
2	Juan Jose cueto	13	Juan Jose Cueto
3	Miguel angel Camacho	1	No firma
4	Anchel's eduardo osto	5 años	No firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Recorto y pego las diferencias de los trastornos alimenticios.
- socalización del taller
- Rondas infantiles

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
04	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La Anorexia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose Cuero
2	hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez
3	Miguel angel camacho	1 año	NO firma
4	Andies Elisandro oston	5 años	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se socializo todo lo referente a este tema
  - Que es
  - Que Provoca?
  - Como se Puede Prevenir
  - Taller respondo Primero
- Masajes relajantes Para Miguel y Andies.

Escaneado con CamScanner

Función Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
05	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Resumen de temas Vistos"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
2	Juan José Cueto	13	JUAN JOSE CUETO
3	Andrés Eliandro osto	Seis	NO Firma
4	Miguel angel Camacho	Diez	NO Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Recuento sugerencias
- Reflexión
- Taller de repaso

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
05	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Las enfermedades Mortales"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
2	Andres ostos	5 meses	No firma
3	Mayel angel sancho	1 año	No Firma
4	Juan Jose Cueto	13	Juan Jose cueto

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Que son
- Cuales son
- Por que razones Me Pueden dar
- consecuencias
- Maneras de Prevenir

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
06	08	2022

Hora

Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Cuido mis Espacios"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose Cuero
2	Juan manuel delgado	14	Juan manuel
3	Hilary tatiana Rojas	15	Hilary tatiano Perez Rojas.
4	Moises Chacón Benitez	8	Moises Chacon Be
5	Bairón Chacón Benitez	9	Bairón chacon B.
6	yoelbrayan yeiliz ochoa benitez	9	No firmo
7	Andres elisandro osto	5meses	
8	Miguel angel Camacho	1año	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los menores arreglan su cuartos
- Se realizan Cuidado personal, (arreglo de uñas)
- Lavado de Caño

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
06	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Lúdica

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Joan Jose Cucio	13	
2	Joan Manuel delgado	14	Juanm 9 9 u 1
3	hilary tatiana Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R
4	Bairon Chacon benitez	9	Bairin chacon B
5	Moises Chacón	8	N Z L ✗ Ø C C MOISES C
6	yoel brayerlin ochoa	4	No Firma
7	Andres Oston	5 meses	No Firma
8	Miguel angel camacho	1 año	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes actividades como baloncapia, Juegos de Mesa.
- Ven Peliculas

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	08	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos y Diversión"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José Cuero	13	JUAN JOSE CUERO
2	Juán Manuel delgado	14	
3	hilary tatiana rojas	15años	Hilary Tatiana Perez R
4	Andrés elisandro ósta	5meses	NO fuman
5	Miguel angél camacho	1	No fuman
6	Bairon Chacón benitez	9	Bairón chacon B
9	Moises Chacón benitez	8	-MOISES
8	yoelbrianyeiliz ochoa benitez	4	NO fuman

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- los menores ven pelicula "Gigantes de acero"
- Ejecución Musica y bailón
- Juega pelota
- limpieza de cuartos

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Mi Nueva Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
07	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Baiboterapia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José Cuero	13	
2	Juan Manuel delgado	14	
3	hilary tatiana Rojas	15	
4	Bairon chacon	9	
5	Moises chacon	8	
6	Miguel angel camacho	1	No Firma
7	Andres ostos	5	No Firma
8	valbrianyeris ochoa	4	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se le realzan bailes combinados con juegos
- Se Proyecta Musica y se realiza bailes

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar MI MAYOR EJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
08	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	13:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manejo de expresión grupal".

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José cuero	13.	Juan José Cuero
2	Hilary Rojas	15	Hilary Tatiana Perez R.
3	Miguel camacho.	1	NO Firma.
4	Andres oston.	5m.	NO Firma.
5	Baron chacon	9.	Baron Chacon
6	Moisel chacon	8	Moisel
7	Yoelbriayelis ochoa	4	no Firma.
8.	Juan Manuel delgado	14.	Juan Manuel

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza una breve explicacion sobre
- el debido manejo de la expresion grupal.
- cada nuna realiza exposicion verbal con el fin de creer en ellos un ser
- de mas confianza propia

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nueva Ejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
08	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Formas de Conductas

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Cuero	13	Juan Jose Cuero
2	Hilary Tatiana perez lopez	15	Hilmy Perez
3	Andres Alejandro Soto	5meses	No firma
4	Miguel angel Camacho	1año	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- explicación sobre 5 Clases de Conductas
- se realizo con miguel angel (exploración de espacios)
- al bebé se realizo estimulación visual.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
09	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"TOMA DE DECICIONES"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel Angel camacho	1	No Firma
2	Andres oston	5 meses	No Firma
3	Juan Manuel delgado	19	JUAN MANUEL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- la importancia de la cohesion a la hora de tomar decisions
- se explican los pasos para una buena toma de decisions
- ejemplos

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
09	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Motricidad fina

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel angel Camacho	3 años	No firma
2	Andrés elisandro osto	5 años	No firma
3	Eliana vargas ospina	7 años	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- sigue la silueta y colorea
- Garabateo
- estimulación musical

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
10	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Valores, SISTEMA DE VALORES."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres oston	5 M.	NO Firma
2	Miguel camacho	1	NO Firmo
3	Adriana vargas	7	NO Firma
4	William alvarado	14	• william Alvarado Lopez
5	Miguel Angel ballesilla	15	• miguel angel valecilla

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se explica el sistema de valores o el conjunto de reglas de conducta, tanto morales como sociales
- Principios
- ejemplos TV" Documental comportamiento

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar MI MAYOR TESORO

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
10	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El valor del Compromiso"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Anetris elisandro osto	5meses	NO firmen
2	Miguel angel valleculla	15años	Miguel Angel Valleculla
3	Miguel angel camacho	1año	NO firmen

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- taller de preguntas
- Cobreado de laminas
- estimulación (motricidad gruesa y fortalecimiento muscular)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" EXPRESION ARTISTICA"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Andres ostos.	5M.	No firmo
2	Miguel Angel camacho	12a	NO FIRMA
3	Mi Tatiana gamboa	6.	x Anataliana
1	Angel David gamboa	3.	c no firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizamos taller de pintura y coloreado
- cada niño expuso libremente su capacidad de pintura
- cuentos infantiles "narrados por los niños"
- " Miracolus"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
11	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Compartir y la Responsabilidad"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Anny Tatiana Gamboa	6	Anni Tatiana
2	Angel David Gamboa	3	No firmó
3	Miguel angel Camacho	1año	No firmó
4	Andrés Alejandro Osto	5meses	No firmó

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Lectura del cuento la liebre y la tortuga (humildad)
- Moldeado de plastilina en lamina alusiva al Compartir
- Identifico los valores
- fomentar el agarre de objetos (Andrés osto)
- entrenamiento de vajemilla (Miguel angel Camacho)
- Fortalecimiento de musculos (andres osto)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
12	Agosto	2022	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Comprensión de lectura (Fabulas "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Miguel Angel camacho	1	no Firma
2	Andres ostos	5m.	no Firma
3	Anny tatiana gamboa	6	* Anni Tatiana
4	Angel gamboa	3	no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se le da la oportunidad a cada niño para que exprese sus emociones por medio de la lectura y la compresión de lectura
- recitamos canticuentos infantiles y dibujos
- Juegos de pensamiento para lograr que cada niño pueda desarrollar su mente a cargo de Fran Sanz

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
12	08	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

La Honestidad

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Angel David Gamboa	3	No firma
2	Anny taliana Gamboa	6	Anni Taliana
3	Andrés elisardo osto	Tres	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Video sobre la honestidad
- cuento "el pastorcito mentiroso"
- Colorea laminas sobre acciones de honestidad
- el gateo

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar UNA NUEVA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
13.	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Aprendiendo a cuidar mis cosas "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Anny tatiana gamboa	6	XAnni Tatiana
2	Angel David. gamboa	3.	* no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos enseñando a los niños a doblar sus ropitas y tenerlo todo en conjunto orden.
- buscamos y trajecimos los cuentos de cada niño
- enseñamos la importancia de lavar bien la ropa interior y las responsabilidad segun la edad

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	Agosto	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manualidades con Periodico"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Angel David Gamboa	3	- No Firma
2	Tatiana Gamboa	6	- Xhhi Taliana

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- reciclaje
- se explica a los niños la importancia de reciclar
- cada niño expresa lo que sabe o a escuchado sobre el reciclaje
- utilizamos material reciclaje para hacer disfraces

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
14	Agosto	2017	09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

ETERCICIOS FISICOS

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Taliana gamboa	6	Ahijí Tatiana
2	Angel D gamboa.	3	NO Firma
3	Alisson osorio	10	Alisoh

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizamos charla sobre, el por que es importante hacer actividad física todos los días
- Serie de ejercicios durante 3 minutos c/u.
- Vemos TV. "musica y juegos de mesa
- realizamos Obra de teatro

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
19	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manual de peliculas"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	alisson osorio	10	Alison
2	tatiana gamboa	6	Ana Juliana
3	Angel David Gamboa	3	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Los menores ven pelicula "el monstruo de luar"
- practican pintura con temperas haciendo similitud con los colores.
-

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
15	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Respeto por los demas."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhonaten A subiogal.	17.	Jhonaten Andres Subiogal.
2	Alison osorio.	10.	• Alison
3	taliana gamboa	6.	taliana
4	Angel D. gamboa	3.	No Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Realizamos obra de teatro en donde se involucra una situación en la que debemos identificar el error.
- cada uno da su ejemplo verbal sobre el respeto
- dibujo libre y TU.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
15	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
07:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" ESPARCIMIENTO LIBRE "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Jhoselyn A Sabogal	17	Jhoselyn Asabogal.
2	Alison Osorio	10	Alison
3	Juliana gamboa	6	Juliana
4	Angel O gamboa.	3	NO Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- durante la tarde los niños salían foro y hacen actividades Físico - recreativas
- TV. Musica, Juegos de mesa.
- baile terapia.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Nueva Niñez Mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
16	08	2022

Hora Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

La Empatia

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	tatiana Gamboa	6	Ahhi Taliana
2	Angel Gamboa	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- tema: me Preocupo Por demas, se les enseña imagenes de Personas. tristes agresivos, se le realizan diferentes Preguntas. como Por que Crees que esta asi:
- Cuentos sobre la empatia
- Se les entrega imagenes sobre con Cual se identif. con.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
16	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	06:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Empatía con los demas "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Anny Tatiana gamboa	6	Anni Tatiana
2	Angel D. gamboa	3	* No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- mediante Documental aprendio se trabajo con los niños "la empatia"
- se hacen reflexionar en los niños y niñas la importancia de una buena relación y la empatia para sus vidas
- Actividad con caja y fichas donde cada niño va a identificar la situación que se crea, y hacerse como Schrodinger

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año
17	08	2022

Hora	
Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Las buenas acciones"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Anny taliana gamboa	6	Anni Taliana
2	Angel gamboa	3	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Se les explico que significa las buenos acciones
- Con imagenes se les explico cuales son buenas y Malas acciones
- Ayudo a M. compañero

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO














REGISTRO FOTOGRAFICO












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:	**FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR**
NIT:	900.828.741-1
REPRESENTANTE LEGAL:	**JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS**
IDENTIFICACIÓN:	1.113.624.987 de Cali
DIRECCION:	CALLE 30 No. 33-62 PALMIRA
TELEFONO:	2832570
CIUDAD:	PALMIRA
RESPONSABLE SOLICITUD SERVICIO:	**JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS**
DIRECCION AREAS PROTEGIDAS:	CALLE 30 No. 32-62 PALMIRA
HORARIOS AREAS PROTEGIDAS:	24 HORAS DEL DIA
DIAS AREAS PROTEGIDAS:	365 DIAS DEL AÑO.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	DESDE EL 21 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021; HASTA EL 20 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022
RENOVACIÓN DEL CONTRATO:	AUTOMATICA POR UN AÑO.
INCREMENTO DE LA TARIFA:	CADA AÑO A PARTIR DEL 01 DE ENERO.
CONTRATISTA:	**GRUPO EMI S.A.S.**
NIT:	811.007.601-0
REPRESENTANTE LEGAL:	**DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS**
IDENTIFICACIÓN:	29.697.795 DE PALMIRA
DIRECCION:	CALLE 6 No.50-80 CC. COSMOCENTRO LOC. 401
TELEFONO:	553 04 04
CIUDAD:	CALI

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

Una empresa del Grupo Falck

DEFINICIONES:

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

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

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

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

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

CLÁUSULAS CONTRACTUALES:

CLÁUSULA 1. PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO:

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

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

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

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

CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 5. DESIGNACIÓN DE LA IPS RECEPTORA DEL PACIENTE:

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

CLÁUSULA 6. NÚMERO DE SERVICIOS CONTRATADOS:

6.1. Los servicios de EMERGENCIA y URGENCIA médica comprenden un número ilimitado de requerimientos asistenciales, siempre que sean motivados por crisis agudas, cumplan con las definiciones establecidas en este CONTRATO, y se presenten dentro del ámbito geográfico y temporal pactado en este CONTRATO. La definición sobre estos aspectos se hará por el 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 brindará GRUPO EMI S.A.S será el que resulte como consecuencia directa, inmediata y necesaria del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS pre-hospitalarias. La definición de si el PACIENTE debe ser trasladado o no, será tomada por el personal de salud de GRUPO EMI S.A.S.

CLÁUSULA 8. EXCLUSIONES DEL SERVICIO:

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 9. TARIFA:

VALOR DEL CONTRATO:

Valor mensual	$ 313.660
IVA 5%	$ 14.963
Total mensual	$ 328.293

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

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

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

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

CLÁUSULA 10. FORMA Y PERIODO DE PAGO:

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

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

11.1. En caso de que EL CONTRATANTE no pague el valor mensual en el plazo señalado, deberá reconocer y pagar intereses de mora a la tasa máxima legal para los negocios mercantiles, desde el día en que debía pagar y no pagó y hasta la fecha del 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 o incluso dar por terminado el CONTRATO, sin que dicha terminación genere indemnización o pago alguno en favor de EL CONTRATANTE.

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

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

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

CLÁUSULA 13. CAUSALES DE EXONERACIÓN:

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

CLÁUSULA 14. PÓLIZA DE SEGUROS:

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

CLÁUSULA 15. VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:

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

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

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

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

CLÁUSULA 17. AREA DE COBERTURA:

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

CLÁUSULA 18. VIGENCIA DEL CONTRATO:

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

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

CLÁUSULA 19. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

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

(a) mutuo acuerdo entre las partes,

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

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

(d) por las demás causales legales.

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

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

CLÁUSULA 21. LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO:

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

21.2 De acuerdo a lo anterior, **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** mantendrá indemne a GRUPO EMI S.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 se encuentren vinculados 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 considerados por la autoridad correspondiente como responsables de lavado de activos y/o financiación de terrorismo, GRUPO EMI S.A.S., queda facultado para terminar inmediatamente este Contrato, sin dar lugar a ningún tipo de indemnización o penalidad derivada de dicha terminación.

CLÁUSULA 22. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

22.1 En cumplimiento de las normas vigentes sobre protección de datos personales, GRUPO EMI S.A.S, cuenta con una Política de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales, (en adelante, la Política de Privacidad), la cual se entiende incorporada al presente contrato. Teniendo en cuenta que en la celebración y ejecución del presente contrato se requiere o podría requerirse la recopilación, uso y tratamiento de algunos datos personales de **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** y/o de sus dependientes, empleados o contratistas, **FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR** declara que ha leído, conoce y acepta el contenido de la Política de Privacidad de GRUPO EMI S.A.S. que se encuentra disponible en www.grupoemi.com y autoriza expresamente a GRUPO EMI S.A.S. para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y ejecución del presente contrato, y para darles el tratamiento única y exclusivamente, para los fines directamente relacionados con el objeto y la naturaleza de este contrato y de conformidad con los términos y finalidades señaladas en la Política de Privacidad.

CLÁUSULA 23. ORIGEN DE INGRESOS:

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

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

CLÁUSULA 24. MODIFICACIÓN AL CONTRATO:

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

CLÁUSULA 25. ACUERDO TOTAL

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

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

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

CLÁUSULA 27. CESIÓN:

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

CLÁUSULA 28. IMPUESTOS Y GRAVÁMENES:

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

CLÁUSULA 29. PERFECCIONAMIENTO:

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

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

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

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

GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

ANEXO I

TARIFAS DE SERVICIOS EXCLUIDOS (CONSULTAS MÉDICAS)

CIUDAD	VALOR TARIFA
CALI	$ 96.000

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

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

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

El contratista

Fórmula Médica

emi

FECHA 29-07-2022 CIUDAD palmira IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Miguel Angel APELLIDOS carmacho EDAD

CONTIENE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL SI NO

SERVICIO MOVIL

DIRECCIÓN TELEFONO

DIAGNÓSTICO Rinofaringitis aguda DE-TS

ATENCIÓN AL S.G.S.S.S. SUBSIDIADO CONTRIBUTIVO VINCULADO Nombre de la entidad

Nombre Genérico	Concentración	Cantidad (Número / Letras)
Acetaminofen	100mg/ml	1 und
Nombre Comercial		
Presentación Farmacéutica: Gotas	Duración del Tratamiento	
Dosis diaria: Vía de administración/Frecuencia de administración: 30 gotas c/6 hrs x 5 dia		
Recomendaciones:		

Nombre Genérico	Concentración	Cantidad (Número / Letras)
Fexofenadina	30mg/5ml	1 und
Nombre Comercial		
Presentación Farmacéutica: Suspension	Duración del Tratamiento	
Dosis diaria: Vía de administración/Frecuencia de administración: 2.5 ml c/12 hrs x 3 dias		
Recomendaciones:		

Nombre Genérico	Concentración	Cantidad (Número / Letras)
Acido ascorbico	100mg/ml	1 und
Nombre Comercial		
Presentación Farmacéutica: Gotas	Duración del Tratamiento	
Dosis diaria: Vía de administración/Frecuencia de administración: 20 gotas c/12 hrs x 10 dias, lavados nasales a necesidad		
Recomendaciones:		

Firma, Registro Médico y Documento de Identidad

Dr. José Alejandro Tovar F.
MD. General
TP. 764907

Universidad CES de Ciencias de la Salud
Sangre y Vida
emi

Escaneado con CamScanner

Fórmula Médica

Wemi

FECHA 31/05/2022 CIUDAD Palmira IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Carolina APELLIDOS Ayala EDAD

CONTIENE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL SI ☐ NO ☐

SERVICIO # MÓVIL #

DIRECCIÓN TELÉFONO

DIAGNÓSTICO 1 TAC Cerebral simple CIE-10

Afiliación al S.G.S.S.S. SUBSIDIADO ☐ CONTRIBUTIVO ☐ VINCULADO ☐ Nombre de la entidad

Nombre Genérico:	Concentración:	Cantidad: Números	Cantidad: Letras
Nombre Comercial:			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Nombre Genérico:	Concentración:	Cantidad: Números	Cantidad: Letras
Nombre Comercial:			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Nombre Genérico:	Concentración:	Cantidad: Números	Cantidad: Letras
Nombre Comercial:			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Firma, Registro MD y Documento de identidad

Erika Fernanda Nastu
Medicina General
1.541509

Lavarse con o sin cuidado para evitar
siempre feliz
Wemi

Escaneado con CamScanner

Fórmula Médica

Wemi

FECHA 31 08 2023 EDAD Peluche IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Carolina APELLIDOS Aguilar ESTADO

CONTIENE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL SI ☐ NO ☐

SERVICIO # MÓVIL #

DIRECCIÓN TELEFONO

DIAGNOSTICO CIE-10

Afiliación al S.G.S.S.S. SUBSIDIADO ☐ CONTRIBUTIVO ☐ VINCULADO ☐ Nombre de la entidad

Nombre Genérico: Ibuprofeno 400mg		Cantidad: Número 1 Letras Un	
Nombre Comercial: 3 días x 10			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Nombre Genérico:	Concentración:	Cantidad: Número	Letras
Nombre Comercial:			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Nombre Genérico:	Concentración:	Cantidad: Número	Letras
Nombre Comercial:			
Presentación Farmacéutica:	Duración del Tratamiento:		

Dosis diaria/ Vía de administración/Frecuencia de administración:

Recomendaciones:

Firma, Registro MD y Documento de identidad

Fernanda Nasta
Médico General
RM XXXXX

Lavántate con el pie que tu mamá, para levantarte
Wemi

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos

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	1114243533
NOMBRES	JUAN JOSE
APELLIDOS	CUERO GUTIERREZ
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	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	02/09/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	07/26/2022 15:34:19	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

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	1109935001
NOMBRES	LINA VICTORIA
APELLIDOS	MENESES GIRALDO
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
RETIRADO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	30/06/2022	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	07/26/2022 12:01:59	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

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	1114544524
NOMBRES	MARIA ALEXANDRA
APELLIDOS	LABIANO PEREZ
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
RETIRADO	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM E.P.S.	SUBSIDIADO	10/06/2014	26/10/2014	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	07/26/2023 12:08:41	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

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 esta 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	1110043002
NOMBRES	HILARY TATIANA
APELLIDOS	PEREZ ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	16/07/2007	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/26/2022 15:37:40 | **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	1061217548
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	CAMACHO ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	GUAPI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/01/2022 11:20:53 | **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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1109671533
NOMBRES	MYCHEL DAYANA
APELLIDOS	VALENCIA ARBOLEDA
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	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	27/10/2009	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/01/2022 11:09:46	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

La salud es de todos

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: 05/24/2022 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 encuentra 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	1110042327
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	VALLECILLA ARBOLEDA
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.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 08/11/2022 13:20:12 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

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

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

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

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta 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

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	1108335835
NOMBRES	WILLIAM
APELLIDOS	ALVARADO LOPEZ
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	06/03/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 08/11/2022 13:23:40 | **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

ormación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1114012462
NOMBRES	ANGEL DAVID
APELLIDOS	GAMBOA RIASCOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 06/11/2022 13:10:58 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

nformación registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de
6.

pecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la a 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 imen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece rmino 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 ra que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se uentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la S 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

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1113691951
NOMBRES	ANNY TALIANA
APELLIDOS	GAMBOA RIASCOS
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/11/2022 13:16:24 | **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
E.

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la
ha 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
gimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece
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
lara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el
porte 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
arco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

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

NOMBRE NNA: Maikelis Carolina petit EDAD: _____

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
22/07/2022	trazadona 50mg 1 en la noche			8:00	Fany Eduny
23/07/2022	trazadona 50mg 1 en la noche			8:00	Fany Eduny
24/07/2022	trazadona 50 mg en la noche			08:00	[illegible]
25-01-2022	trazadona 50 mg 1 en la Noche			08:00	[illegible]
26-07-2022	trazadona 50 mg 1 en la noche			08:00	Gustavo [illegible]
27-07-2022	trazadona 1 en la noche			08:00	[illegible]
28-07-2022	trazadona 1 en la noche			08:00	[illegible]

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NIÑA: Carolina Petit EDAD: 14

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
25-07-22	Sertralina después desayuno.	08:30			Carolina S
24-07-22	Sertralina después desayuno.	08:30			Carolina S.
25-07-2022	Sertralina después del desayuno	08:30			Lina Brand
26-07-2022	Sertralina después del desayuno	8:30.			Lina Brand
27-07-2022	Sertralina después del desayuno	8:30			Lina Brand
28-07 2022	sertralina después del desayuno	8:30			Lina Brand
29-07-2022	Sertralina después del desayuno	08:30			Lina Brand

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Maibelys Pet.t EDAD: 14

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
31-07-2022	ibuprofeno 400mg cada 8 horas x 3 días		200		Lina Brand.
				10:00.	Gustavo S.
01-08-2022	Ibuprofeno 400 mg	6:00			[illegible]
	Cada 8 horas x 3 días				

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Marbelys Petit EDAD: 14 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
01/08/2022	Acetaminofen 2 c/ 6 horas	08:00			Y Lina Brand

Escaneado con CamScanner

NOMBRE NIÑA: Maikelys Carolina Petit EDAD: 19.

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
29/07/2022	Trazodona 50 mg 1 en la noche			08:00	Gelu 1 JH
30/09/2022	Trazodona 50 mg 1 en la noche			08:30	Gel 1 JH.
31/09/2022	trazodona 50 mg 1 en la noche			8:00	
01/08/2022	trazodona 50 mg 1 en la noche				

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Carolina Petit EDAD: 14

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
					Lina Bond.
30-07-2022	Sertralina después del desayuno	8:30		08:30	Gustavo A. J.
					Lina Bond
31-07-2022	Sertralina después del desayuno	8:30			
					Ramsey Salom
01-08-2022	Sertralina después del desayuno	8:30			

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE MEDICAMENTO

	Código	Fecha de emisión:	Revisión No. 0	

NOMBRE NIÑA: Hilary tatiana rojas EDAD: 15 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
23/07/2022	acetaminofén de 500mg cada 8 horas			10.00	Tatiana Echeverry
24/07/2022	acetaminofen cada 8 horas x 10 días	6:00			
			2:00	10:00	
25-07-2022	acetaminofen cada 8 horas x días	6:00	2:00		Lina Brand
				10:00	
26-07-2022	acetaminofen c/8 horas	06:00	02:00		Lina Brand
				10:00	
27-07-2022	acetaminofen c/8 horas		2:00		Lina Brand
				10:00	
28-07-2022	acetaminofen c/8 horas	06:00	02:00		lina brand
				10:00	
29-07-2022	acetaminofe c/8 horas	06:00	02:00		
				10:00	

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No. 0

NOMBRE NNA: Hilary Jatiana Rojas EDAD: 15

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
23/07/2022	Naproxeno 250mg Cada 8 horas X 3 dias			10.0	
24/07/2022	Naproxeno 250mg Cada 8 horas X 3 dias	08:00	04:00 pm		
24/07/2022	Naproxeno 250 mg cada 8 horas x 3 dias			12:00	
25-07-2022	Naproxeno 250 mg cada 8 horas x3 dias	08:00	04:00		
26-07-2022	naproxeno 250 mg c/8 hrs x3 dis	08:00	04:00	12:00.	
27-07-2022	naproxeno 250 mg c/8 h x3	08:00			
28-07-2022	naproxeno 250 mg c/8	08:00			

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No. 0

NOMBRE NIÑA: Hilary Tatiana Rojas EDAD: 15 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
23/07/2022	Cefalexina de 500mg Cada 6 horas x 5 dias			9:00	x Tatiana Rojas
24/07/2022	Cefalexina de 500mg Cada 6 horas x 5 dias	7:00	1:00	7	x
24/07/2022	Cefalexina de 500 mg Cada 6 horas x 5 dias			7:00	x Tomo
25-07-2022	Cefalexina de 500 mg cada 6 horas x 5 dias	7:00	1:00	07:00	Lina Brand
26-07-2022	Cefalexina de 500 mg cada 6 horas x 5 dias	7:00	1:00	0900	Lina Brand
27-07 2022	Cefalexina de 500 mg Cada 6 horas x 5 dias	7:00			Lina Brand
28-07-2022	cefalexina de 500 mg cada 6 horas x 5 dias	7:00	1:00		Lina Brand

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NINA: Hilary tatiana Rojas EDAD: 15 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
29-07-2022	cefalexina de 500 mg c/6 horas x 5 dias	7:00	1:00		Lina Brand
				07:00	Gustavo S
30-07-2022	cefalexina de 500 mg c/6 horas x 5 dias	07:00	01:00		Lina Brand
				07:00	Gustavo S
31-07-2022	cefalexina de 500 mg c/6 horas x 5 hias	7:00	01:00		Lina Band
01-08-2022	Cefalexina de 500mg c/6 horas x 5dias	07:00	01:00		Tatiana Echeverry
				7:00	Lina Band
02-08-2022	Cefalexina de 500mg c/6 horas x 5dias	7:00			Tatiana Echeverry
			01:00	7:00	Tatiana Echeverry

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Hiby Tatiana Rojas EDAD: 15

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
29-07-2022	Naproxeno 250 mg c/8 horas x 3 días	08:00	04:00	12:00	Lina Brand Gustavo ?
30-07-2022	Naproxeno 250 mg c/8 horas x 3 días	08:00	04:00	12:00	Lina Brand Gustavo ?
31-07-2022	Naproxeno 250 mg c/8 horas x 3 días	08:00			Lina Brand
01-08-2022	Naproxeno 250 mg c/8 horas x 3 días	08:00	4:00		Lina Brand
02-08-2022	Naproxeno 250 mg c/8 horas x 3 días		4:00		Lina Brand

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Hilary tatiana Rojas EDAD: 15 años

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
30-07-2022	Acetaminofén de 500mg C/8 horas	6:00	2:00		Lina Brand
				10:00	Gustavo S
30-07-2022	Acetaminofen de 500mg C/8 horas	6:00	2:00		Lina Brand
31-07-2022	Acetaminofen de 500mg C/8 horas	6:00	2:00		Lina Brand
01-08-2022	Acetaminofen de 500mg	6:00			Tatiana Echeverry
	Cada 8 horas		2:00	10:00	Tatiana Echeverry
02-08-2022	Acetaminofén de 500mg	6:00		1	Tatiana Echeverry
	Cada 8 horas		2:00	10:00	Tatiana Echeverry
03-08-2022	Acetaminofén de 500mg Cada 8 horas	6:00			Tatiana Echeverry
			2:00	10:00	Tatiana Echeverry

Escaneado con CamScanner

NOMBRE NNA: Miguel Angel camacho EDAD: 1

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
29/07/22	Acetaminofen gotas 30 gotas c/6 h 5dias			08:00	Gustavo Angel
30-07-22	Acetaminofen gotas 30 gotas c/6h 5dias	7:00	1:00	08:00	Lina Brand Gustavo S.
31-07-22	Acetam. fen gotas 30 gotas c/6ho 5dias	7:00	1:00		Lina Brand
01-08-22	acetaminofén gotas 30 gotas c/6 horas	7:00	1:00	8:00	Lina Brand
02-08-2022	acetaminofén gotas 30 Gotas c/6 horas	7:00	1:00	8:00	Lina Brand.

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No. 0

NOMBRE NNA: Miguel Angel camacho EDAD: 1 año

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
24/07/22	Acido Ascantico 10dias 20 gotas C/12 h.			09:00	Gofu L.f
30-07-22	ac.do Ascantico x 10 dias 20 gotas c/12h.	9:00		09:00	Lina Brand Gustavo S.
31-07-22	Ac.do Ascantico x 10 dias 20 gotas c/12h	9:00			Lina Brand
01-08-2022	acido Ascantico 20 gotas e/12 horas	9:00		9:00	Faisy Esbeny Lina Brand
02-08-2022	acido Ascantico 20 gotas e/12 horas	9:00		9:00	Faisy Esbeny Lina Brand
03-08-2022	acido ascantico 20 gotas e/12 horas	9:00		9:00	Faisy Esbeny Lina Brand
04-08-2022	acido ascantico 20 gotas e/12 horas	9:00		9:00	Faisy Esbeny

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE NNA: Miguel angel Coronado EDAD: _____

FECHA (D/M/A)	MEDICAMENTO Y DOSIS Fexofenadina 2,5 cm x 7 días	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FIRMA FORMADOR(A)
08-08-2022	Fexofenadina 2,5 cm x 7 días			8:00	
09-08-2022	Fexofenadina 2,5 cm x 7 días	08:00		8:00	
10-08-22	Fexofenadina 2.5 cm x 7 días	08:00		8:00	
11-08-22	Fexofenadina 2.5 cm x 7 días	08:10		8:00	
12-08-2022	Fexofenadina 2.5 cm x 7 días	08:20			

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7
SERVICIOS GENERALES



SUPERTIENDAS CAROLINA S.A.
NIT 800228047-4 Regimen de Iva
Direc. Cra 32 No 31-27 Palatin
Orden Cont.Pedido#3061 13dic2020

COMPROBANTE PAGO 1304 #614

Caja : 013-04 Turno: 2 GALVEZ C
Comprob. #: 511#641 Fecha: 2022/07/21
Hora : 10:33 a
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.T. : 900.[illegible].141-1
Codigo : 4600[illegible]141 -000

Item	Descripcion	UM	Total
6370	PAPA*KILO SIN/LAVA	kg	4424
	2.765 x $1,600		
5685	PLATANO*KILO	kg	9030
	3.225 x $2,800		
80223	CEBOLLA*KILO LARGA	kg	4755
	1.285 x $3,700		
6371	PIMENTON*KILO	kg	3150
	0.75 x $4,200		
5110	GRANADILLA*KILO	kg	10780
	0.77 x $14,000		
5803	CARNE RES HIGADO*K	kg	20963
	1.075 x $19,500		
25949	CARNE RES CADERITA	kg	30305
	1.045 x $29,000		
86742	CARNE CERDO PULPA	kg	18174 P
	0.985 x $18,450		
44120	PULPA PULPIFRESH*5	UN	5900
44120	PULPA PULPIFRESH*5	UN	5900
6374	REPOLLO*KILO BLANC	kg	3442
	1.565 x $2,200		
12047	ZANAHORIA*KILO	kg	4503
	1.185 x $3,800		
7469	CEBOLLA*KILO CABEZ	kg	7403
	2.025 x $3,700		
5181	MARACUYA*KILO	kg	12788
	2.325 x $5,500		
5598	TOMATE*KILO CHONTO	kg	3746
	1.135 x $3,300		
23185	MANZANA*KILO VERDE	kg	6868
	0.68 x $10,100		
5214	PERA*KILO CHILENA	kg	10672
	1.16 x $9,200		
44119	PULPA PULPIFRESH*5	UN	5350
44119	PULPA PULPIFRESH*5	UN	5350
75464	ARROZ BOLIGA*2500	UN	46500
22534	MANZANA*KILO ROJA	kg	7314
	0.795 x $9,200		
53544	ALAS MAC*KILO C/CO	kg	37033 P
	3.24 x $11,429		
53549	PERNIL MAC*KILO ES	kg	36338
	3.925 x $9,500		
53548	PECHUGA MAC*KILO E	kg	28638
	1.970 x $14,500		
119548	LECHE CREMA LUPE*11	UN	22500
89157	CILANTRO*80g	UN	1950
	3.00 x $650		
9652	HIERBAS SURTIDAS*5	UN	1950
	3.00 x $650		
6335	LECHUGA*KILO BATAV	kg	3333
	1.01 x $3,300		
15823	MAIZ CORUNA*432g T	UN	6200 *
38826	PASTA COMARRICO*25	UN	1600 *
38826	PASTA COMARRICO*25	UN	1600 *
38826	PASTA COMARRICO*25	UN	1600 *
6334	HABICHUELA*KILO	kg	3999
	0.645 x $6,200		
31125	TOMATE DE ARBOL*50	UN	2200
31129	TOMATE DE ARBOL*50	UN	2200
36255	YOGURT TAPIOKA*175	UN	18900 *

T O T A L $397,499

[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:890370193-3

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	
01022001018265	HUEVO TIPO A SO	14,490	
2 X $3,190			
07702432006614	MOGOLLA MASATER	6,380	6
07700304364619	GALLETAS SALTIS	4,290	A
2 X $3,450			
01016005020638	PASTEL DE GUAYA	6,900	A
2 X $3,750			
01016003018552	MINI CROISSANT	7,500	6
2 X $2,890			
07700304167180	PAN DE YUCA HOR	5,780	C
2 X $2,950			
07700304745777	GELATINA BLANCA	5,900	A
2 X $3,100			
07700304531790	MINI CHOCO TAJA	6,200	A
01014020006996	CUAJADA LATTI 4	7,650	5
2 X $3,990			
07702007062526	CHOCOLATE CHOCO	7,980	A
2 X $7,250			
07700304436958	YOGURT FRESA BO	14,500	A
TOTAL		97,570	

21/07/22 09:11 05 0461 [illegible] 45123

Escaneado con CamScanner

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

REMISION DE VENTAS 001-RM006915 1/ 1
Fecha: 2022-JUL-22 HORA : 1026
VENDEDOR : LONDOÑO MARIN LEIDY JHOANA

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
000012	ANAL B-SEC U-PRO	1X2,500	22,500
001945	LECHE KLIM BABY #1	1X8,200	38,200
900001	IMPUESTO CONSUMO B	2X 53	106

VLR_BRUTO :	57,214
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	57,214
IVA :	3,592
TOTAL :	60,806

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
	22	07	22

FACTURA DE VENTA No. 1489

SEÑORES: Fundacion para una vida mejor. C.C. 900828141.

DIRECCIÓN: _____ TEL. _____

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
20	tab Trazadono 50 mg		7800 =

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

TOTAL $ 7800 =

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

DESPACHADO POR

ACEPTADA C C #

Escaneado con CamScanner

Pizzeria El Super Fuerte
Nit# 14699464-2
No Responsable del impuesto al consumo
CALLE 23 #16A-103 BARRIO SEMBRADOR
3125383322-3217988080

Tiquete POS Nro: 25576
Fecha:23/07/2022 Hora:19:58:02
Des:PARA LLEVAR
Atendido por:KELLY
Cliente: cliente esporádico

Producto	Cost	Cant	Subto

PIZZA ENT P/LLEVAR
$49.000 X 1 = $49.000

Sub total:	$49.000
Descuento:	$0
Total:	$49.000
Efectivo:	$53.000
Cambio:	$4.000

Una forma facil de controlar tu negocio
www.mysinventarios.com
Nit 1012338360-3

Escaneado con CamScanner

COPSERVIR

REBAJA 2 PALMIRA

Sistema P.O.S [illegible]
Fecha: 2022 07 25 21:07:32
Caja: 10 [illegible]
Venta: 14725 [illegible]

Codigo Und	Descripcion Franq	Precio	Total
88452	NAPROXENO 250 MG LA SANTE CAJA X 10 CAP		
1		5700	5700
4748.	ACETAMINOFEN 500 MG (LA SANTE) CAJA X 100 TAB		
	35	200	8500
47488	COPALERINA 500 MG (LA SANTE) CAJA X 20 CAP		
1		18500	18500

Item:3 Subtotal:	$ 32,200
VALOR VENTA:	$ 32,200
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 32,200

Forma De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	32.200	20220725

Recibido: 50.000 Cambio: 17.800

IMPUESTOS

Factor: 0.00 Base: 32.200 Impto: 0
Imp. Consumo: 0

NIT EMPRESA: 900828141-1
NOMBRE EMPRESA: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

IVA regimen comun tomas grandes contribuyentes r/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 Agente retenedor de IVA Prefijo 0451 desde 3000001 hasta 4500000 AUTORIZACION Resolucion 18764016263912 desde 2021 09 10 hasta 2023 03 10

Ayúdanos a mejorar.

[illegible]

ESCANEAME

Visita
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

[illegible]
CLIENTE: 900828141
[illegible]: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA

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	
01014020006996	CUAJADA [illegible]	7,650	5
2 X $3,290			
01016003018545	PAN LECHE HORNE	6,580	6
07700304677177	BOLSA PLASTICA	140	A
SUBTOTAL		14,370	
AHORRO ADICIONAL $		-20	
VALOR PAGADO		14,350	
EFECTIVO		15,000	
CAMBIO		650	

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	6,580	6,580	0
5	7,650	7,650	0
A	87	73	14
		14,303	14

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

IMP. CONS BOLSAS P. 53

NIT
900828141

ATENDIDO POR: KAREN ARIAS
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 4
26/07/22 14:38 05 0538 0[illegible] 3659 059449
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A04V Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A04V 11409

Escaneado con CamScanner

RESPONSABLE de IVA
GRACIAS POR PREFERIRNOS

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM006975 1/ 1
Fecha: 2022-JUL-26 HORA : 1125
VENDEDOR : QUINTERO GARCIA SANDRA ISABEL

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
001945	LECHE KLIM BABY #1	1X8,200	38,200

VLR_BRUTO :	38,200
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	38,200
IVA :	0
TOTAL :	38,200

Escaneado con CamScanner

DE MEDELLIN
PARA PALMIRA

ERIKA V ROMERO
NIT 1113684267-5

CRA 29 # 31-28 PALMIRA
RESPONSABLE DE IVA
FACTURA DE VENTA

REG 27-07-2022
C06 MC#01 009969

CACHARRO	T1	9,000
CACHARRO	T1	5,000
GRAV 1		11,765
IVA 19%		2,235
TL		14,000
EFECTIVO		50,000
CAMBIO		36,000

AUTORIZACION DIAN
18764026677353
MARZO 16 2022 VIG 6MESES
DESDE FVP 01 AL 1.000.00

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	
01016002018201	CORAZ NES HORNE	3,450	A
2 X $3,450			
01016005020638	PASTEL DE GUAYA	6,900	A
07700304298709	GALLETAS SALTIS	3,150	A
07700304875580	GALLETAS SEMIDU	4,290	A
07700304912391	YOGURT FRESA LI	8,250	A
07700304716753	YOGURT MELOCOTO	8,250	A
2 X $7,650			
01014020006996	CUAJADA LATTI 4	15,300	5
01022001018265	HUEVO TIPO A SO	14,990	5
07700304473489	BOLSA ROJA REUT	1,990	A
TOTAL		66,570	

27/07/22 16:01 05 0461 02 3077 367676

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar para una vida
Calle 30 # 33-52

COMERCIALIZADOR... ...N LTDA.
NIT. 800,004,599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

D Cajo

Caja : 001-18 Turno: 1 NARVAEZ
Consec. #: 143882 Fecha: 2022/07/28
Factura de Venta # : XP 238006
Cond.Pago: **********
Cliente : VENTAS CONTADO
N.I.t. : 0-0
Codigo : VC -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.t. : 900828141-1

170 x 500

Item	Descripcion	UM	Total
018784	BOLSA BASURA BLANCA	UN	2070 *
026105	BOLSA BASURA 65x90X1	UN	8640 *
	2.00 x $4,320.00		
054308	CEPILLO ORIGINAL ORA	UN	7560 *
	4.00 x $1,890.00		
032542	LIMPIDO PATOJITO GAL	UN	10530 *
067879	CEPILLO DENTAL WAVIN	UN	1890 *
042345	CREMA DENTAL FLUOCAR	UN	4320 *
	2.00 x $2,160.00		
072621	GUANTE LIMPIAYA AMAR	UN	2970 *
018784	BOLSA BASURA BLANCA	UN	2070 *
026454	DETERGENTE LINCE LIM	UN	1890 *
019515	CREMA LAVAPLATOS FUL	UN	7470 *
018345	PAPEL HGCO ELITE MAX	UN	12420 *
034910	JABON REY X [illegible] GR	UN	4500 *
	2.00 x $2,250.00		
064585	JABON LIQ MANOS INST	UN	4140 *
045458	BONAIRE SPRAY CANELA	UN	8820 *
005466	DESMAN DESINF IND 10	UN	6390 *

CANCELADO

TOTAL ..... $85,680T O T
AL $85,680

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*).....	80,002	+
Dscto Global.....	7,998	-
I V A.....	13,676	+
19.00 72,004.00	[illegible].00	

Efectivo $85,700Efe
ctivo $85,700
CAMBIO $20CAM
BIO $20

RES 18764022320366 2021-12-03
CONSE XP-1 A XP-999999
VIGENCIA 12 MESES
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner



COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800,004,599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

Caja : 001-18 Turno: 1 NARVAEZ
Consec. #: 143882 Fecha: 2022/07/28
Factura de Venta # : XP 238006
Cond.Pago: **********
Cliente : VENTAS CONTADO
N.I.t. : 0-0
Codigo : VC -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.t. : 900828141-1

Item	Descripcion	UM	Total
018784	BOLSA BASURA BLANCA	UN	2070 *
026105	BOLSA BASURA 65x90X1	UN	8640 *
	2.00 x $4,320.00		
054308	CEPILLO ORIGINAL ORA	UN	7560 *
	4.00 x $1,890.00		
032542	LIMPIDO PATOJITO GAL	UN	10530 *
067879	CEPILLO DENTAL WAVIN	UN	1890 *
042345	CREMA DENTAL FLUOCAR	UN	4320 *
	2.00 x $2,160.00		
072621	GUANTE LIMPIAYA AMAR	UN	2970 *
018784	BOLSA BASURA BLANCA	UN	2070 *
026454	DETERGENTE LINCE LIM	UN	1890 *
019515	CREMA LAVAPLATOS FUL	UN	7470 *
018345	PAPEL HGCO ELITE MAX	UN	12420 *
034910	JABON REY X 300 GR	UN	4500 *
	2.00 x $2,250.00		
064585	JABON LIQ MANOS INST	UN	4140 *
045458	BONAIRE SPRAY CANELA	UN	8820 *
005466	DESMAN DESINF IND 10	UN	6390 *

TOTAL $85,680T 0 1
AL $85,680
---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Gravada (*)..... 80,002 +
Dscto Global..... 7,998 -
I V A..... 13,676 +
19.00 72,004.00 13,676.00

Efectivo $85,700Efe
ctivo $85,700
CAMBIO $20CAM
BIO $20

RES 18764022320366 2021-12-03
CONSE XP-1 A XP-999999
VIGENCIA 12 MESES
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	MES	AÑO
	28	07	2022

FACTURA DE VENTA No. 1492

SEÑORES: Sebastian Chapain C.C. 900828141

DIRECCIÓN: TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	pk pañal Etapa 4x10		14900

Paes

EBTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO	TOTAL $	14900

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

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

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 DIA	MES	AÑO
29	07	2022

FACTURA DE VENTA No. 1493

SEÑORES: Fundación hogar para una C.C. 900828141-1

DIRECCIÓN: vida Mejor TEL.

CANT	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	caj Sertralina 50 mg		21900 =

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

TOTAL $ 21900 =

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C #

Impreso por: Ninja Fernández Nit. 25397366-4 Cel: 310 651 8024

Escaneado con CamScanner

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 | DIA: 29 | MES: 07 | AÑO: 2022

FACTURA DE VENTA

No. 1494

SEÑORES: Fundación hogar para una vida mejor C.C. 900828141-1

DIRECCIÓN: TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	60tes vitamin c		9800
1	60ts acetaminofn		6900
			16700

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

TOTAL $ 16700

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

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

Escaneado con CamScanner

COPSERVIR

NIT: 830.011.670-3

REBAJA 2 PALMIRA

SISTEMA P.O.S Vr. 4451 3102835
Fecha: 2022-07-31 21:07:04
Caja: 10 MURILLO ZAPATA GERARDO ANTONIO
Venta: 10080 PAREJA VILLAMIL YESIKA PAOLA

Codigo Und.	Descripcion Fracc.	Precio	Total
38452	NAPROXENO 250 MG LA SANTE CAJA X 10 CAP		
1		5700	5700
140322	PAVIL MINT SOL BT 5 MAS PAUBLE X 15 UND		
1		22700	22700*

Item 2	Subtotal:	$ 28,400
VALOR VENTA		$ 28,400
VALOR NETO A PAGAR =>		$ 28,400

Formas De Pago	Valor	Venca
EFECTIVO	28,400	20220731

Recibido: 30,000 Cambio: 1,600

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 5,700	Impto: 0
Factor: 19.00	Base: 19,075	Impto: 3,625
Imp. Consumo:	0	

IVA regimen comun - somos grandes contribuyentes s/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 - Agente retenedor de IVA
Prefijo 4451 desde 3000001 hasta 4500000
AUTORIZACION
Resolucion 18764082639.2 desde 2021-09-18 hasta 2023-01-18

Ayúdanos a mejorar.

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

NTE: 900828141
E: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA

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	DIA	MES	AÑO
	31	07	2022

FACTURA DE VENTA No. 1496

SEÑORES: Sebastian Chaparro C.C.

DIRECCIÓN: TEL.

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Electrolit Wa.		6900
1	Sobre Ibuprofeno 400 mg tab		4000
			10900 =

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

TOTAL $ 10.900 =

DESPACHADO POR

ACEPTADA C.C. #

Impreso por: Meico Formularios NIT. 25307286-4 Cel. 310 651 8024

Escaneado con CamScanner

ROJAS & ROJAS
INMOBILIARIA
MATRICULA 201

ROJAS Y ROJAS INMOBILIARIA CIA LTDA.

NIT: 8150002T7-3

Regimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

CALLE 30 N 29-75, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia

Tel: 2874564

Email: inmobiliariarojasyrojas@yahoo.com

Autorización factura electrÓnica de venta No. 18764018795873 válida desde 2021-10-20 hasta 2023-10-20 rango desde FEA-1285 hasta FEA-5005

Cliente:	FUNDACION PARA UNA V VIDA MEJOR
C. Ciudadanía:	900828141
Dirección:	EL BOSQUE TIENDA NUEVA, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3148543020
Email:	fundacionhogar2017@gmail.com
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/08/2022
Total de Líneas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FEA - 2383
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	09:11:18
FECHA FIRMADO:	03/09/2022 07:55:26

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	08	2022	01	08	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	ALQUILER	WSD	1.00	$2.500.000,00		0.00	$2.500.000,00

Notas
Inmueble: 200857 Dir: VEREDA LA CASONA EL BOSQUE TIENDA NUEVA
Mandante: 29499238 CASTILLO
Periodo Facturado: 2022-08-01 Al 2022-08-31
TOTAL A PAGAR: 2.500.000
FACTURACION A NOMBRE DE TERCEROS

Subtotal:	$2.500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.500.000,00

SON: dos millones quinientos mil pesos |
CUFE: 451aab2c355d47e81c9f64a8c5b97742a75a3052fa00f0021dcc3679f5f0f3fa9799b933ab539e01adeed9e9f3a9BB783

Escaneado con CamScanner

COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800.004.599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

Caja : 001-08 Turno: 1 BASTIDAS
Consec. #: 614631 Fecha: 2022/08/01
Factura de Venta # : XP 242087
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
000623	FOLDER CEL OFIC EART	UN	18854 *
	34.00 x $554.52		

TOTAL ..... $18,854TOTAL $18,854

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*)..... 15,844 +
IVA..... 3,010 +
19.00 15,844.00 3,010.00

Efectivo $20,000Efectivo $20,000
CAMBIO $1,146CAMBIO $1,146

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 : 133,099,254
Puntos Esta Venta : 0

Escaneado con CamScanner



Item Description UM Total

18126 KUMIS TAPA NARANJA UN 15570 *
5037 LULO**KILO kg 12481
2.725 x $4,580
30502 YOGURT COLACTEOS*1 UN 7300 *
22534 MANZANA**KILO ROJA kg 6716
0.73 x $9,200
30502 YOGURT COLACTEOS*1 UN 7300 *
5181 MARACUYA**KILO kg 10716
1.66 x $5,700
27455 PIÑA**KILO ORO MIEL kg 8935
3.425 x $2,600
5182 MELON**KILO kg 10808
1.955 x $5,550
5189 PAPAYA**KILO COMUN kg 4352
1.35 x $3,200
6335 LECHUGA**KILO BATAV kg 10080
2.505 x $4,000
23195 MAZORCA**KILO VERDE kg 5806
0.575 x $10,100
5598 TOMATE**KILO CHONTO kg 6585
2.21 x $2,980
900108 COSTAL CANAVERAL UN 400 *
6334 HABICHUELA**KILO kg 6738
1.225 x $5,500
6374 REPOLLO**KILO BLANC kg 1705
0.775 x $2,200
12047 ZANAHORIA**KILO kg 9853
2.815 x $3,500
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
9552 HIERBAS SURTIDAS*5 UN 650
4685 PLATANO**KILO kg 7198
2.79 x $2,579
9558 AJO**KILO GRANEL kg 2451
0.285 x $8,600
6370 PAPA**KILO SIN/LAVA kg 6429
4.945 x $1,300
6339 PAPA**KILO AMARILLA kg 5825
1.765 x $3,300
7469 CEBOLLA**KILO CABEZ kg 11484
2.81 x $4,400
3598 TOMATE**KILO CHONTO kg 8165
2.74 x $2,979
89157 CILANTRO*BOG UN 650
89157 CILANTRO*BOG UN 650
89157 CILANTRO*BOG UN 650
6325 CEBOLLA**KILO LARGA kg 9375
1.875 x $5,000
6323 AJI**KILO BOGOTANO kg 3857
1.33 x $2,900
26356 PLATANO**KILO MADUR kg 5747
2.225 x $2,580
3573 PEPINO**KILO COHOMB kg 2662
1.21 x $2,200
900108 COSTAL CANAVERAL UN 400 *
6323 AJI**KILO BOGOTANO kg 5457
1.785 x $2,900
6371 PIMENTON**KILO kg 5468
1.54 x $4,230

TOTAL $205,009

[DETALLE DE VALORES]

GRACIAS POR PREFERIRNOS
ESPERAMOS SU PRONTA VISITA
ESTIMADO CLIENTE CONSERVE SU
TIQUETE PARA POSIBLES RECLAMOS

Software de Sistemas de Información
Empresarial S.A NIT.890321932-3

Escaneado con CamScanner

SUPERTIENDAS CANAVERAL S.A.
Nit:805028041-4 Respons.de IVA
Direc. Cra.32 No.20-27 Palmira
Gran Cont.Resol#9063 10/1c2020

COMPROBANTE PAGO 13PE 8899

Caja : 013-06 Turno: 2 ANGULO M
Consec. #: 448186 Fecha: 2022/08/02
Hora : 9:26 a

Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.i.t. : 900,828,141-1
Codigo : 900828141 -000

Item	Descripcion	UM	Total	
89969	GALLETA BRIDGE*30g	UN	4650	*
89870	GALLETA BRIDGE*30g	UN	4650	*
82595	GALLETA DUCALES*12	UN	10150	*
64291	TOSTADA TRIGOSOL*1	CA	11500	
69328	AVENA TONING*1000g	UN	7000	*
113	TISANA ORIENTAL*15	UN	2400	*P
113	TISANA ORIENTAL*15	UN	2400	*P
96844	AROMATICA ORIENTAL	UN	4687	*P
103912	GELATINA RICURAS T	UN	8200	*
62125	GALLETA SALTINAS*5	UN	8100	*
95099	GALLETA SALTINAS*5	UN	6400	*
77705	MOGOLLAS GUADALUPE	UN	5800	
99168	PONQUE MAMI*50g*5u	UN	7950	*
99168	PONQUE MAMI*50g*5u	UN	7950	*
91584	QUESO LOS PINITOS*	UN	14150	
65630	AREPAS MAIZAL*80g*	UN	4000	
101588	AREPAS DONA ALEJA*	UN	4750	
101588	AREPAS DONA ALEJA*	UN	4750	
28061	QUESO LA MARIA*450	UN	8300	
7316	QUESO LA MARIA*450	UN	9400	
7316	QUESO LA MARIA*450	UN	9400	
77000	CHOCOEXPRESS*200g	UN	5200	*
28061	QUESO LA MARIA*450	UN	8300	
77705	MOGOLLAS GUADALUPE	UN	5800	
70181	PAN DEL VALLE*450g	UN	3600	
70181	PAN DEL VALLE*450g	UN	3600	
96356	MARGARINA DONA LUP	UN	6850	*
117256	MERMELADA CAFE QUI	UN	9650	*

TOTAL $189,587

---------[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



SUPERTIENDAS CANAVERAL S.A.
NIT.890328041-4 Regimen de IVA
Direc. Cra.32 No.20-27 Palmira
Gran Cont.Resol#0001 15012020

COMPROBANTE PAGO 13PE 8896

Caja : 013-11 Turno: 2 SABADAZ
Consec. #: 321662 Fecha: 2021/05/02
Hora : 8:30 a

Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.T. : 900.828.141-1
Codigo : 900828141 -000

Item	Descripcion	UM	Total
12862	AZUCAR DONA LUPE*2	UN	11500 *
97051	CALDO KNORR*8g*10u	UN	2100 *
112792	PASTA NURIA*200g L	UN	1400 *
91402	PASTA NURIA*200g C	UN	1400 *
112752	PASTA NURIA*200g L	UN	1400 *
70989	MANI MACAMANI*500g	UN	10400 *
91402	PASTA NURIA*200g C	UN	1400 *
70999	MANI MACAMANI*500g	UN	10400 *
23695	PASTA LA MUNECA*50	UN	3550 *
7789	BLANQUILLO LUPE*50	UN	3850
7789	BLANQUILLO LUPE*50	UN	3850
7789	BLANQUILLO LUPE*50	UN	3850
7878	LENTEJA LUPE*500g	UN	3600
7878	LENTEJA LUPE*500g	UN	3600
7878	LENTEJA LUPE*500g	UN	3600
7797	FRIJOL LUPE*500g C	UN	6300
7797	FRIJOL LUPE*500g C	UN	6300
7797	FRIJOL LUPE*500g C	UN	6300
119548	LECHE DONA LUPE*11	UN	39000
	2.00 x $19,500		
75898	ARROZ GONDRA*12500	UN	41950
52164	ACEITE DONA LUPE*5	UN	53500 *
34851	COLOR MAC*500g BOL	UN	9050 *
5418	PANELA PALESTINA*5	UN	4900
5418	PANELA PALESTINA*5	UN	4900
5418	PANELA PALESTINA*5	UN	4900
93874	SALSA SAN JORGE*10	UN	7838 *P
19650	HARINA DE TRIGO HO	UN	5450 *
99928	MAYONESA FRUCO*100	UN	11250 *
13183	MAIZ SAN JORGE*650	UN	9150 *
42651	SALSA BARY*155a1 %	UN	2600 *
86947	GELATINA FRUTINO*3	UN	3250 *
98211	GELATINA FRUTINO*3	UN	3250 *
900108	COSTAL CANAVERAL	UN	400 *
52360	PERNIL MAC POLLO*K	kg	40754
	4.97 x $8,200		
5819	CARNE CERDO PAPADA	kg	34450
	2.85 x $13,000		
11018	CARNE RES PULPA CO	kg	91323
	4.17 x $21,900		
5418	PANELA PALESTINA*5	UN	4900
52359	PECHUGA MAC POLLO*	kg	25944
	1.84 x $14,100		
7765	CARNE RES MOLIDA E	kg	49980
	2.04 x $24,500		
9324	CARNE CERDO PULPA*	kg	31603
	1.69 x $18,700		
5807	CARNE RES HIGADO*K	kg	32858
	1.685 x $19,500		
94747	HUEVO ORO AA*30und	UN	17300
94747	HUEVO ORO AA*30und	UN	17300
94747	HUEVO ORO AA*30und	UN	17300

TOTAL $601,300

-------[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:890319019-3

Escaneado con CamScanner

Ferretería
Cerraduras "Vidales"

REPARACIÓN TÉCNICA DE TODA CLASE DE CERRADURAS DE CASA, SWICHES DE CARROS MOTOS Y CAJAS FUERTES

Calle 28 #26-69 Tel. 270 2159

313 614 3686 315 557 4381 Palmira - Valle

FECHA: D 02 M 08 A 2022

COTIZACION Nº 4961

SERVICIO A DOMICILIO

NOMBRE: x C.C.: 700928141

TEL./CEL.: cll 30 # 33 - 52. E-MAIL:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Boxer		18000
14	Angeo		98000
1	Pcfella tm		7000
1	Galan. AC.		72500
1	Pasma. DI.		50000

LA PRESENTE COTIZACION TIENE UNA DURACIÓN DE ( ) DÍAS CALENDARIO LOS ARTÍCULOS AQUÍ DESCRITOS PUEDEN ESTAR SUJETOS A DISPONIBILIDAD EN EL MOMENTO DEL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL COMPRADOR Y A UN CAMBIO DE VALOR SÍ EL MISMO SE REALIZA POSTERIOR A LA FECHA DE CADUCIDAD DE ESTA COTIZACIÓN. NO SEPARAMOS MERCANCÍA SIN DINERO ADELANTADO.

TOTAL $ 245500

DISEÑO E IMPRESION 04-22 conexion
ERNESTO GONZALEZ SUAREZ NIT. 94309700-8 316 316 3461

Escaneado con CamScanner

Cancelado

EH 7151

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM007202 1/ 1
Fecha: 2022-AGO-05 HORA : 1558
VENDEDOR : QUINTERO GARCIA SANDRA ISABEL

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
001945	LECHE KLIM BABY #1	1X	38,200	38,200
000458	INSECT RAID CANCUN	1X	15,650	15,650
004898	DET FAB *2KG PROFI-	1X	15,600	15,600
900001	IMPUESTO CONSUMO B	2X	53	106

VLR_BRUTO :	67,065
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	67,065
IVA :	2,491
TOTAL :	69,558

Escaneado con CamScanner

COPSERVIR

NIT: 830.011.670-3

REBAJA 2 PALMIRA

SISTEMA P.O.S No. 8451 3104719
Fecha: 2022 08 30 12:07:48
Caja: 19 - MURILLO ZAPATA GERARDO ANTONIO
Vend: 1873 - SUAREZ GARCIA REGULO

Codigo Und.	Descripcion Fracc	Precio	Total
93315	ESCITALOPRAM 10 MG (WIN) TAB	75850	CAJA X 28 75850
1			

Item:1 Subtotal:	**$ 75,850**
VALOR VENTA:	**$ 75,850**
VALOR NETO A PAGAR =>	**$ 75,850**

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	75.850	2022/08/30
Recibido: 100,000	Cambio:	24.150

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 75.850	Impto: 0
Imp. Consumo:	0	

IVA regimen comun grandes contribuyentes s/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 Agente retenedor de IVA
Fact: 8451 Desde 4500001 Hasta 4500000
AUTORIZACION
Resolucion 18764016826392 desde 2021 09 10 hasta 2023 03 10

Ayúdanos a mejorar

Califica la experiencia de compra en https://encuesta.copservir.com/?q=encuesta/satisfaccion

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

CLIENTE: 800828141
NOMBRE: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA

Escaneado con CamScanner

COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800,004,599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

Caja : 001-01 Turno: 1 PINILLA
Consec. #: 249273 Fecha: 2022/08/08
Factura de Venta # : XP 249273
Cond.Pago: **********
Cliente : VENTAS CONTADO
N.I.t. : 0-0
Codigo : VC -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.t. : 900828141-1

Item	Descripcion	UM	Total
000950	RESMA REPROGRAF CARTA	RE	18100 *
000951	RESMA REPROGRAF OFICIO	RE	21400 *

TOTAL $39,500TOT
AL $39,500
---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Gravada (*)..... 33,193 +
IVA..... 6,307 +
19.00 33,193.00 6,307.00

Efectivo $50,000Efe
ctivo $50,000
CAMBIO $10,500CAM
BIO $10,500

RES 18764022320366 2021-12-03
CONSE XP-1 A XP-999999
VIGENCIA 12 MESES
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

cancelado

3.

PEDRO PABLO MENAB JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000[illegible]252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM007243 1/ 1
Fecha: 2022-AGO-08 HORA : 1203
VENDEDOR : ECHEVERRY LOAIZA XIMENA

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
004597	HIG SENORIAL TH *1	2X2,400	24,800
002126	BLANQ PATOJITO *GL	2X9,700	19,400
000597	JAB TOP TERRA *250	2X2,350	4,700
001246	AMB/T BONAI SPR *4	1X7,950	7,950
000458	INSECT RAID ZANCUD	1X5,650	15,650
900000	SERVICIO FLETES	6X 500	3,000

VLR_BRUTO :	66,424
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	66,424
IVA :	9,076
TOTAL :	75,500

Escaneado con CamScanner

COPSERVIR

NIT: 830.011.676-3

REBAJA 1 PALMIRA

SISTEMA [illegible] No. 4441 1755886

Fecha [illegible] 08 17:30:07

Caja 10 [illegible] PELAEZ CRISTINA LORENA

Vend: 858 - LEON RAMIREZ LUIS ERNEYDE

Codigo Und.	Descripcion Fracc.	Precio	Total
104113	PENICPENACINA 30 MG (MK) FCO X 150 ML		
1		44100	44100

Item:1 Subtotal:	$ 44,100
SERVICIO DOMICILIO:	$ 2,000
VALOR VENTA:	$ 46,100
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 46,100

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	46,100	20220808

IMPUESTOS

Factor: 19.00	Base: 1,981	Iroto:	319
Factor: 0.00	Base: 44,100	Iroto:	0
Imp. Consumo:	0		

IVA regimen comun - sobre grandes contribuyentes s/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 - Agente retenedor de IVA

Profile 4441 desde 1753552 hasta 2500000 HABILITACION

Resolucion 18764029354420 desde 2022-05-25 hasta 2024-05-25

Ayúdanos a mejorar.

Califica tu experiencia de compra en [illegible]

ESCANEAME

Visite

Lopido.com

Todo para la Salud y el Hogar

CLIENTE: 900828141
NOMBRE: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR FUNDACION HOGA HOGAR

NOMBRE: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR FUNDACION HOGA HOGAR
DIRECCION: CALLE 38 33-52
BARRIO: CENTRAL
INDICACION:
TELEFONO: 3148543029
FECHA ENTREGA: 2022-08-08 18:30:00
VALOR A PAGAR: $ 46,100

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	46,100	20220808

Escaneado con CamScanner

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000162521 39-4

REMISION DE VENTAS 001-RM007262 1/ 1
Fecha: 2022-AGO-09 HORA : 748
VENDEDOR : RODRIGUEZ GOMEZ ERIKA VANESSA

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
000017	PANAL B-SEC U-PRO	1X6,300	46,300

VLR_BRUTO :	38,908
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	38,908
IVA :	7,392
TOTAL :	46,300

Escaneado con CamScanner

L TA

DEL BARRIO

CLAUDIA MARIA GOMEZ D.

NIT:66776338-4

NO RESPONS/IMP.NAL.CONS.

CLL 30 31-27 PALMIRA (V)

09/08/2022 01

026939#2132 FACT.VTA

7 @ $1100

PANDEBONO TR +7700

4 @ $1500

ALMOJABANA $6000

4 @ $1100

AREPA HORNEA $4400

ARTICULO 15Q

***TOTAL $18100

CAJA $50000

CAMBIO $31900

Escaneado con CamScanner

LA CASITA
DEL PANDEBONO

CLAUDIA MARIA GOMEZ D.
NIT:66776338-4
NO RESPONS/IMP.NAL.CONS.
CLL 30 31-27 PALMIRA (V)

09/08/2022 01
026939#2150 FACT.VTA

PASTEL/POLLO $2600

ARTICULO 10
CAJA $2600

Escaneado con CamScanner

COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.
NIT. 800,004,599-1
BIENES EXENTOS DECR 417 2020
IVA REGIMEN COMUN

Caja : 001-03 Turno: 1 PINILLA
Consec. #: 205050 Fecha: 2022/08/11
Factura de Venta # : XP 252274
Cond.Pago: **********
Cliente : VENTAS CONTADO
N.i.t. : 0-0
Codigo : VC -000
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.i.t. : 900828141-1

Item	Descripcion	UM	Total
047306	MINI MOUSE OPTICO US	UN	9400 *

T O T A L ..... $9,400T O T
A L $9,400

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

Vta Gravada (*)..... 7,899 +
I V A..... 1,501 +

19.00	7,899.00	1,501.00

Efectivo $10,000Efe
ctivo $10,000
CAMBIO $600CAM
BIO $600

RES 18764022320366 2021-12-03
CONSE XP-1 A XP-999999
VIGENCIA 12 MESES
GRACIAS POR SU COMPRA

Escaneado con CamScanner

Cancelado

PEDRO PABLO HENAO JARAMILLO
LA CASA DEL ASEO
NIT.: 0000000016252139-4

REMISION DE VENTAS 001-RM007319
Fecha: 2022-AGO-11 HORA : 808
VENDEDOR : AYALA ESCOBAR RAFAEL

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
000881	DESOD REXONA CLIN	12X	700	8,400
000880	DESOD REXONA CLIN	12X	700	8,400
002974	MAQ SCHICK ULT-BAR	12X	1,100	13,200
005405	SH SAVIT *CJN M-OL	24X	750	18,000
003695	CR.P SEDAL *CJN CE	24X	750	18,000
002374	CEPI DNTAL COLGATE	12X	2,300	27,600
004079	JAB LIQ YILOP *1GL	1X	4,400	14,400
004834	BOLS BAS TASK 70*9	1X	2,550	2,550
001296	BOLS BAS PATOJITO	1X	2,800	2,800
000660	LAV PL.AK CR 900GR	1X	8,700	8,700
000523	JAB AZ-K *180GR CO	3X	5,450	5,450
000522	JAB AZ-K *180GR CO	3X	5,450	5,450

VLR_BRUTO :	111,723
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	111,723
IVA :	21,227
TOTAL :	132,950

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 2

TIQUETE DE VENTA No. 104-1135793
AGO.12.2022
Vendedor: 001 LUIS RIVAS
Comprador:FUND HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nit :0000900828141

47944 PAN HUM PEQUENIN ORIGIN TAPALLEVA
100 1 11,200
52082 KLIM 1 BABYKLIM LAT *
800 1 38,800
DOMICI 1,000
Total a Pagar ====>$ 51,000

IMPUESTOS
19% BASE: 9,412 Iva: 1,788
TOTAL : 9,412 Iva: 1,788

*** DOMICILIO *** 02:03
CALLE 30 N33-52
CENTRO
H.D 18764007189915 20/11/
07 PF104 957809/999999
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

Escaneado con CamScanner

FRANCISCO JOSE ARANGO
4300
Comercial
01-01-007-0278-013-01
030041 - 448
suministro C 30 33 52
de envio C 30 33 52

Documento equivalente a factura No 19618785

Fecha de emisión 08/08/2022
Mes facturado AGOSTO 2022
Periodo consumo 02/07/22-01/08/22

Sin recargo hasta 18/08/2022

ra	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
	131	156	25	N

	Precio Unitario	Valor IVA	Total
	15,746.69		15,747
	2,302.48		57,562
			73,309
	10,458.21		10,458
	1,629.70		40,743
			56,201
	1.00		-2
		402	2,516
			2,514

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Agua +24,438	Alcantarillado +18,734

Consumo promedio últimos 6 meses: 25 m³

Consumos anteriores en m³



GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Total factura del mes $ 132,024
Valor convenios $ 5,776

Valor a pagar mes
$ 137,800

Para su comodidad Aguasocialeria 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 servicio al cliente.

Tasa de financiación cobrada por Aguasocialeria: DTF + 4.58%.

Detalle de convenios

	Valor Factura	Saldo Anterior	Abono Capital	Financiación	Valor Cuota	Saldo Capital	Cuotas pend.
Reposición Medidor 038014	207,800	190,811	5,776	2,514	8,290	184,800	36

Escaneado con CamScanner

CÓDIGO 0833010000

	$ 117.071,10
	$
	$ 37.859,74
	$ 10.810,00
	$0,00
	$185.140,84
	$136.966,16
TOTAL A PAGAR	$322.737,00

Pago oportuno hasta: 29/07/2022
Suspensión desde: 29/07/2022

CONSUMO ENERGÍA

Concepto	Lect. actual	Lect. anterior	Multiplo	Consumo	Tarifa	Subtotal
	81.163,00	80.990,00	1,00	173,00		

Medidor I: COMPLANT-10029678

Promedio últimos 6 meses: 147,00

OPERADOR DE RED

Nodo: 0331S061A
Trafo: 1101

	Duración	Frecuencia	Duración	Frecuencia
	0	0	13,59	14
	0	0	0,1	1
	0	0	0,4	4

CONCEPTO ENERGÍA	VALOR
Subtotal:	$ 117.071,10

CONCEPTOS INTERNET	VALOR
Subtotal:	$

Unidad de consumo: 0

Fecha inicial:
Fecha final y corte:
Fecha último pago:
Valor último pago:

SERVICIOS QUE RECIBES DE OTRAS ENTIDADES

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

NIT: 811000784
No. de factura de aseo: 0001444835
Clase de servicio: Residencial
Estrato: 3 M3: 0,00
Periodo facturado:
Fecha liquidación aseo: 14/07/2022
Tarifa media ($): 36.329,00

Producción (TDI) últimos 3 meses
Mes 1: Mes 2: 0,00 Mes 3:

Facturación últimos 6 meses ($):
Mes 1: 36.220,00 Mes 4: 35.960,00
Mes 2: 36.970,00 Mes 5: 36.050,00
Mes 3: 36.350,00 Mes 6: 34.130,00

Desglose del servicio:
TRT: 9.226,00 TTE: 0,00 TLU: 5.346,00 Frec. barridos por semana: 3
TBL: 10.283,00 TFR: 3.638,00 TTL: 389,00 Frec. recolección semana: 7
TDF: 2.191,00 OTR: 0,00 Ton. A: 0,00 Subsidio (%): 0,00%
DSC: 0,00 TA: 254,00 Ton. M A: 0,00 Subsidio ($): 0,00

Financiación subrogación 02/08/19
Valor financiado: Tasa:
Saldo: Plazo:
Fecha inicio: Cuota:
Fecha fin: $

CONCEPTO ASEO	VALOR
Servicio de Aseo, Referencia: M0010	$36.329,00
Cuota 22 de 24	$1.522,36
Intereses Financieros	$8,38
IVA Sobre Intereses	$0,00
Subtotal:	$ 37.859,74

IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO* Servicio prestado por:

Responsable del alumbrado público: MUNICIPIO DE PALMIRA
Nombre cliente: ABANGO SALDARRIAGA FRANCISCO JOSE
Código cliente: 0833010000
Doc. equivalente a la factura: 0832147483839

Facturas atrasadas
Saldo anterior: 10.863,57
Vr. alumbrado público: 10.810,00
Pagar antes de: 28/07/2022

Acuerdo del Concejo Municipal:
06 del 21 abr 2015

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

CONCEPTO AP	VALOR
Alumbrado Público	$10.806,58
Aproximación/Ajuste del Mes AP	$3,42
Subtotal:	$ 10.810,00

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

OTROS*
Tarjeta de crédito:
Saldo pendiente:

OTROS CONCEPTOS	VALOR
Subtotal:	$0,00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos - SSP, actividad económica principal 3811. Grandes Contribuyentes según Resolución N° 8061 del 10-Dic-2020. Responsable impuesto sobre las ventas - IVA. Agente retención de IVA artículo 437-2 (numeral 2) del E. T. Autorretenedor en renta según Res. 0047 del 26 de enero de 2022. Autorretenedor ICA en el municipio de Santiago de Cali, según Res. 2247 del 31 de marzo de 1987, Guadalajara de Buga, Cartago, Jamundí, Pereira, La Cumbre y Arauca. Esta documento equivalente a la factura prestó cierto específico de acuerdo con el artículo 10C de la Ley 142 de 1994. Este documento equivalente a la factura se aplicará para todos sus efectos a una otra de carácter y valor lo tanto en el de mutuo acuerdo, según artículo 772 del Código de Comercio. Documento equivalente a factura impreso por computador.

Escaneado con CamScanner

D1 S.A.S. NIT: 900276962-1
NORTH POINT 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	
2 X $2,190			
07700304613342	MASMELOS BLANCO	4,380	A
07700304575039	GALLETAS HAPPY	2,790	A
07700304946495	GALLETA HAPPY C	2,790	A
3 X $1,290			
07700304546091	YOGURT FRESA VA	3,870	A
3 X $1,290			
07700304797950	YOGURT MELOCOTO	3,870	A
2 X $3,190			
07702432006614	MOGOLLA MASATER	6,380	6
07700304875580	GALLETAS SEMIDU	4,290	A
01016003018552	MINI CROISSANT	3,750	6
01014020006996	CUAJADA LATTI 4	7,650	5
07700304020867	BOLSA ECOLOGICA	1,190	A
TOTAL		40,960	

17/08/22 13:43 05 0461 02 3740 684590



Escaneado con CamScanner

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. 8865

Fecha 01/09/2022

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. : 8533

Por concepto de : PAGO PARCIAL

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91820-7 MP FONDOS ICLD

Cheque No. : Fecha cheque 01/09/22

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 95827 CONVENIO_783 FUN
240722005	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
240722002	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
243627010010	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
240722001	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
240722006	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
240706004004	0,00	537.896,30	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
243605011	0,00	1.075.793,00	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUN
249055001	0,00	23.398.489,70	Acta de recibo PARCIAL 95827 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. 134642 PAGO F
249055001	23.398.489,70	0,00	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 134642 PAGO F
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

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 agosto de 2022.

Dado en Palmira en agosto 24 de 2022.

Maricela Murillo Silva
Revisor fiscal
TP 200681

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

CS 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 Nc 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	61011278	$291.000

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	2	300	0	125.300	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	2	300	0	160.300	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	2	100	5.400			53	5.400	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	125.300
Pensión	1	160.000	160.300
Riesgos Laborales	1	5.300	5.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	291.000

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	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	61011278	$291.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanas	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2022-8	2022-8	1367745410	9432283609	I	2022/09/18	2022/08/20	BANCOLOMBIA	0	$684,957

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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

2022/08/20 09:40 PM

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-19, 04:13:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048293683

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840282010

PAGADO 18/08/2022 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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29671683	NORIS ARBOLEDA COPETE	58	00		X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS025) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CS Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-08-24, 09:17:52 AM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Periodo Servicio: agosto de 2022

Periodo Cotización: agosto de 2022 Referencia pago (PIN): 8868064970 Fecha límite de pago: 2022-09-15

CONCEPTO : [illegible]
RECIBO : 8868064970
VALOR : 295500
FECHA : 20220824
PERIODO : 202208

22/08/24 09:32 802 003 0031 86514

GUARDADA 22/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FAISURY ECHEVERRY BOLANOS	Dirección	CR 24 #69 - 93		
Documento	CC29679067	Teléfono	3225917800		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Ciudad	PALMIRA	Identificación			
Representante Legal					

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, 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
						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
						PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500

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
$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 295.500

Periodo cotización salud

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

ados Colsubsidio

91231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8868064970(3900)0000000(96)20991231

s: 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

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!

iprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy
pronto te haremos nega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi
999919 recaudo sim-202208 295.500 G
VALOR : 295.500
FECHA DOC.: 20220824
NIT : 1047642343
NIN : 8868064970
PLANILLA : 1047642343
PERIODO : 202208
TOT 295.500
**** 300.000
Efectivo 4.500
CAMBIO
8/24/22 09:32 0802 03 0031 86514

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

RECIBO : 8822451580
VALOR : 295500
FECHA : 20220824
PERIODO : 202208

22/08/24 09:32 802 003 0030 86514

Fecha creación reporte: 2022-08-24, 09:21:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

Referencia pago (PIN): 8822451580

Fecha límite de pago: 2022-09-06

GUARDADA 22/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, 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

Afiliado	Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
																			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 Min Educación	Total
																			PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EMSSANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500

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
$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 295.500

Periodo cotización salud

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

cados Colsubsidio

0991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822451580(3900)0000000(96)20991231

ales: 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

Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

hora tus puntos valen mas, muy
conto te haremos mega feliz...
iga tu SOAT con Credito Comfandi,
rovecha nuestras tasas subsidiadas
ra Cat. A y B.
f. Stand Credito Comfandi
919 recaudo sim-202208
LOR : 295.500 G
CHA DOC.: 295.500
: 1047642365 20220824
: 8822451580
ILLA : 1047642365
ODO : 202208
***
Efectivo TOT 295.500
CAMBIO 300.000
4.500
/22 09:31 0802 03 0030 86514

SUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
RAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	24/08/2022	61271406	$291.000

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	2	300	0	125.300	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	2	300	0	160.300	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	2	100	5.400			53	5.400	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	125.300
Pensión	1	160.000	160.300
Riesgos Laborales	1	5.300	5.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	291.000

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	
2022-07	2022-07	I	24/08/2022	61271406	$291.000	

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	Exonerado	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

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 8533** **De 26/08/2022** **Por 26.894.815,00**

PAGO PARCIAL

ACTA No.: 6482 **de 26/08/2022** **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 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
240722002	Estampilla prohospitales	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
243627010010	Tarifa diez por mil (10)	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
243605011	Servicios Genera D.4%	0,	1.075.793,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
249055001	Servicios	0,	23.398.490,	Acta de recibo PARCIAL 95827 CONVENIO_783 FUNDA(
Sumas Iguales		**26.894.815**	**26.894.815**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8533 De 26/08/2022 Por 26.894.815,00

PAGO PARCIAL

ACTA No.: 6482 de 26/08/2022 **ESTADO=VIGENTE**

FIRMADO

STEFFANY LIZZETTE ESCOBAR RINCON

02459821143207-1773241-001097351

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	07	miércoles, 24 de agosto 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	6,7	67,33%

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	6,73	67,33%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 268.948.148**	**10,00**	**6,73**	**67,33%**
	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
2022-07 (Jul)								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	07	miércoles, 24 de agosto 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	6,7	67,33%

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		

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	07	miércoles, 24 de agosto 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	6,7	67,33%

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	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.		
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		
3	Brindar vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF, "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019), el cual define: Dotación para centros de emergencia y hogar de paso: Se entrega por una	Se entregó vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF	Anexo 3 : Formatos de entrega de dotación de vestuario y elementos de aseo personal		
4	Brindar vestuario a los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía en los hogares de paso; teniendo en cuenta las diferentes edades y tallas, atendiendo los lineamientos que en este sentido establece el ICBF, "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019), el cual define: Dotación para centros de emergencia y hogar de paso: Se entrega por una	Se proporcionaron elementos de higiene y aseo personal a los niños, niñas y adolescentes durante su estadía en los hogares de paso, teniendo en cuenta los lineamientos de ICBF	Anexo 3: Formatos de entrega de dotación de vestuario y elementos de aseo personal		
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		
6	El personal de atención debe dar cumplimiento a los protocolos y procedimientos de atención, de acuerdo al "LINEAMIENTO TÉCNICO DE MODALIDADES PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DERECHOS AMENAZADOS O VULNERADOS" versión 7, (resol. 10364 del 8 de noviembre de 2019). Debe diligenciar los registros y formatos del proceso de atención, así como debe realizar seguimiento al proceso de restablecimiento de derechos de los NNA y enviar las notificaciones de	Se realizó valoración inicial por psicología, trabajo social y nutrición, a todos los Niños, Niñas y Adolescentes, dentro de los primeros días de su ingreso al hogar de paso, verificación de afiliación al sistema de salud y actividades pedagogicas	Anexo 5: Valoraciones psicosociales, nutricionales y actividades pedagogicas		
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.		

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	07	miércoles, 24 de agosto 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	6,7	67,33%

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		
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	07	miércoles, 24 de agosto 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	6,7	67,33%

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		$ 161.368.889	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
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		$ 80.684.444	$	188.263.704
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**	**70,00%**	

La ejecución fiscal del Contrato va en un 70%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 80684444,4

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

11. OBSERVACIONES

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

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

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **24** dias del mes de **Agosto** del año **2022**

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
SUPERVISOR

Fecha Actual: 2022/09/07 | Hora Ingreso: 10:28 IP: 190.144.251.100

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

dahianna mercedes tascon montiel
Fecha/Hora Último Ingreso: 2022/09/06 17:42

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	2022/09/01
Fecha Transacción	2022/09/01
Valor Transacción	$23,398,490.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OIA004HDKI
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente

No. Producto Destino	06644056941
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	8533
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	038A3212224400EI
Información Adicional	-
Fecha Cobro	2022/09/01
No. Factura	PAGO PARCIAL
Oficina Pago	-
Usuario Creador	edna yamile leal rojas

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