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

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 9789** **De 27/09/2022** **Por 26.894.815,00**

PAGO

ACTA No.: 7471 **de 27/09/2022** **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 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
240722005	Recuados estampilla procultura	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
240722002	Estampilla prohospitales	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
243627010010	Tarifa diez por mil (10)	0,	268.948,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion munici	0,	537.896,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
243605011	Servicios Genera D.4%	0,	1.075.793,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
249055001	Servicios	0,	23.398.490,	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUNDA(
Sumas Iguales		**26.894.815**	**26.894.815**	

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9789 De 27/09/2022 Por 26.894.815,00

PAGO

ACTA No.: 7471 de 27/09/2022 **ESTADO=VIGENTE**

FIRMADO

STEFFANY LIZZETTE ESCOBAR RINCON

02459851124230-1806264-001167146

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Nro. Int. 783

CONVENIO No. 894

Fecha Imp: Ene. 28, 2022

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

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

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

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

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

Autorizacion Ingreso a SIIF:

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 7471

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	188.263.705
Valor acta	26.894.815,00
Saldo pendiente	53.789.628,00
Valor Anticipo	0
Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO

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: 27/09/2022

FIRMADO

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
02459852122359-1808304-001170927

FIRMADO

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
02459852121505-1808304-001170900

Impreso : BORIS

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

Consecutivo 15865

Fecha del Documento : 27/09/2022

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

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

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

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 10099

Fecha 03/10/2022

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. : 9789

Por concepto de : PAGO

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91820-7 MP FONDOS ICLD

Cheque No. : Fecha cheque 03/10/22

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 96816 CONVENIO_783 FUN
240722005	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
240722002	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
243627010010	0,00	268.948,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
240722001	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
240722006	0,00	537.896,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
240706004004	0,00	537.896,30	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
243605011	0,00	1.075.793,00	Acta de recibo PARCIAL 96816 CONVENIO_783 FUN
249055001	0,00	23.398.489,70	Acta de recibo PARCIAL 96816 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. 135877 PAGO-
249055001	23.398.489,70	0,00	900828141-Cheque Nro. egreso Nro. 135877 PAGO-
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

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	08	20 de agosto 2022	**Entre**	24-ago-2022	y	26-sep-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. 08
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	20 DE AGOSTO	26 DE AGOSTO	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad pedagógica ludica actividad pedagógica relajación mental actividad pedagógica autocuidado actividad psicosocial y buzòn de sugerencias actividad pedagogica arte con reciclaje actividad pedagógica aprendo y reconozco los colores actividad pedagógica reconozco los colores actividad pedagógica manualidades aplicando los colores actividad pedagógica juegos para reforzar los colores actividad pedagògica enfoque diferencial actividad pedagógica mis derechos valoraciones nutricionales y psicosociales términos excedidos	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	27 DE AGOSTO	3 DE SEPTIEMBRE	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 película la gran muralla actividad pedagógica bailoterapia actividad pedagógica amor por el hogar Actividad pedagógica juegos de mesa Actividad pedagógica inclusión Actividad pedagógica ley 1098 actividad pedagogica continuación ley 1098 - 2006 actividad pedagógica ejercicios y actividad física actividad pedagógica enfoque diferencia actividad pedagógica discapacidad actividad pedagógica continuación discapacidad actividad pedagògica la importancia de la orientación vocacional actividad buzón de sugerencia y actividad psicosocial valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica organizo mis espacios términos excedidos	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	4 DE SEPTIEMBRE	10 DE SEPTIEMBRE	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad pedagógica bailoterapia actividad pedagógica la resiliencia actividad pedagógica identidad vocacional actividad pedagógica el autoconocimiento actividad pedagògica oficios y prefesiones actividad pedagógica toma de decisiones valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica reconozco las emociones actividad pedagógica fases del proceso de toma de decisiones actividad pedagógica salud oral actividad pedagógica resiliencia actividad pedagógica quiero mi hogar actividad pedagógica autocuidado actividad psicosocial y buzòn de sugerencias términos excedidos	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	11 DE SEPTIEMBRE	17 DE SEPTIEMBRE	Ingreso NNA, diligenciamiento de formatos de entrega de dotacion y elementos de aseo, gestión busqueda de afiliación en salud de NNA, actividad pedagogica - actividad física actividad pedagógica buen uso del tiempo libre actividad pedagógica toma de decisiones actividad pedagógica habilidades artísticas actividad pedagógica la amistad actividad pedagògica el respeto actividad pedagógica refuerzos escolar actividad pedagógica refuerzo español valoraciones nutricionales y psicosociales actividad pedagógica manualidades tarjetas amor y amistada actividad psicosocial y buzòn de sugerencias actividades pedagógica manualidad corazón para la mamá	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	18 DE SEPTIEMBRE	26 DE SEPTIEMBRE	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.	**buzón de sugerencia**	
	Tipo	**Descripción**
1	Logro	
2	Dificultad	
3	Recomendación	

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

Juan S. Chaparro Casas

JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS c.c 1113634967
CONTRATISTA

Palmira, 26 de Septiembre 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 24 de agosto del 2022 hasta el 26 de septiembre 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 24 de agosto de 2022 y el 26 de septiembre 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
Mateo Usma Álvarez	20/08/2022	POLICIA	22/08/2022
Juan José Arango Vidal	23/08/2022	COMISARIA	3/09/2022
Juan Manuel Delgado Vásquez	25/08/2022	COMISARIA	31/08/2022
Diego Armando Tarazona Osorio	26/08/2022	ICBF	30/08/2022
Luis David Plaza Popayán	30/08/2022	COMISARIA	14/09/2022
July Natalia Lopez Ordoñez	1/09/2022	ICBF	7/09/2022
Juan Diego Mejía Moreno	2/09/2022	COMISARIA	15/09/2022
Elianny Lucia Becerra Largo	8/09/2022	ICBF	9/09/2022
Steven Mosquera Mina	9/09/2022	POLICIA	12/09/2022

ANEXO 1
ALOJAMIENTO




















a
b
c
d
e


CUARTO 1

ANEXO 2
ALIMENTACIÓN

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
17 Agosto	Anny tatiana Gamboa	colada de almidon Sabor vainilla huevos con Mazorca Pan añiado Naranja	Sopa lenteja huevo frito arroz tigre arepa asada ensalada Jugo d. Mango	Egreso 02:10 pm	AM Colada Sabor: Fresa Pan de queso - Manzana PM egreso 02:10 pm	Anni Taliana
17 agosto	Angel David Gamboa	colada sabor Vainilla -huevos con Mazorca Pan añiado Naranja.	sopa de lenteja huevo Frito arroz tigre arepa asada ensalada Jugo d Mango	Egreso 02:10 pm	AM colada sabor: Fresa Pan de queso - Manzana PM egreso 02:10 pm	No Firma
20 Agosto	Mateo Usman	Ingreso 09:10 am	-sopa Frijol carne Molida Guisado arroz amarillo arepa maduro asado Jugo de Piña	huevo Frito arroz Pajarito arepa de maiz Pepino con cebolla Jugo de guayaba	AM Jugo de lulo, mazcan PM kumis, pan queso Pandebono	NO Firma
21 Agosto 2022	Mateo Usman	colada de avena caliente -huevos Pericos - Pan frances - Pera.	sopa de Platano Bolba la cazuela arroz Nieve Yuca. ensalada Jugo de Fresa.	Higado a la plancha Arroz blanco Platano Maduro ensalada Jugo Mango.	AM Sorbete de mora Brownie - Repeja en trozos PM yogurt, pan leche y gelatina de Pata	No Firma
22 agosto 2022	Mateo Usma alvarez	-agua de panela en leche -huevos revueltos - Pan de bono - mandarinas	Egreso 8:40 am	Egreso 8:40 am	AM PM Egreso 8:40 am	NO FIRMA
23 Agosto 2022	Juan José Arango Vidal	Ingresa a las 3:07 PM	Ingresa a las 3:07 PM	-huevo Frito -Arroz Mani -Yuca Dorada Pepino con cebolla y queso - Jugo Mango	AM Ingresa a las 3:07 pm PM Yogurt Pan de Yuca Gelatina de Pata	No Firma
24 agosto 2022	Juan José arango Vidal	Chocolate en leche Huevo en tortilla Pan queso - manzanas	Sopa de frijol huevo frito arroz blanco arepa de maiz ensalada limonada	-Pollo en salsa criolla -arroz con cebolla -arepa asada -ensalada -Jugo de Piña.	AM Jugo de lulo Pan de bono PM colada fria. Pan dulce cocada.	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
25/08 2022	Juan Jose arango Vidal	Colada de avena Huevos pericos - Croa sant — Mix de frutas (PAPAYA)	Sopa jardinera pechuga apanada espaguetis carbonara papa cnolla — ensalada de lechuga jugo de fresa	-cerdo agridulce -arroz tigre -Monedita de platano -ensalada -jugo d Maracuya	AM Sorbete de mango pan queso PM Rum.s Pandebono Masmelo.	NO firma
25-08 2022	Juan Manuel delgado	Ingresa a las 4:50pm	Ingresa a las 4:50 pm	cerdo agridolce -arroz tigre -monedi.tas de platano ensalada -jugo de Maracuya	AM Ingresa a las PM 4:50 pm.	Jugarmaocel
25-08 2022	Juan Manuel delgado vasquez	Leche entera pasteurizada - queso Cuajada Arcema — o — Pera — o —	Sopa de pasta pollo jardinero arroz con maqui platano maduro jugo de tomate A	-carne Frita -arroz Perejil Pure de Papa ensalada Jugo d. Mora	AM Colada de avena Hojaldre con bocadillo PM queso campesino bocadillo	Juanmanuel
26-08 2022	Juan José arango Vidal	leche entera - Queso Cuajada - Arcema —— pera	Sopa de pesta - Pollo jardinero - arroz con maqui - Platano maduro ensalada, jugo	-carne Frita -arroz Perej.l -Pure de papa ensalada jugo d Mora.	AM Colada de avena Hojaldre con bocadillo PM queso campesino bocad. llo.	No firmo
26 agosto 2022	Diego Armando tarazona 00110	Ingresa a las 4:40 Pm	Ingreso a las 4:40pm	-carne Frito -arroz Perej.l -Pure de papa -ensalada -jugo d. Mora.	AM Ingresa a las PM 4:40 pm	Diego A Tarazona
27 agosto 2022	Juan José arango Vidal	Colada de avena Caliente, huevo Frito, Pan francés Naranja. —	Sopa de blanquillos Carne en bisfeck arroz pajanto — arepa de maiz mix verduras, J. mango	albondigas en salsa espaguetis Patacon verde ensalada Jugo d Guayaba	AM Sorbete de mango almojabana, uvas PM frums. esponjado Gelatina	NO FIRMA
27 agosto 2022	Diego armando tarazona.	Colada de avena caliente - huevo Frito, Pan francés Naranja	Sopa de blanquillos Carne en bisfeck arroz pajanta — arepa de maiz mix de verduras Jugo de mango	albondigas en salsa espaguetis patacones verdes ensalada jugo d. Guayaba	AM Sorbete de mango almojabana, uvas PM Rums - esponjado Gelatina	Tarazona

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
27-08 2022	Juan manuel delgado Vasquez	colada de avena caliente, huevo frito, pan francés naranja —	sopa de tlarqualla caime en bistek arroz pajarito arepa de maiz jugo de sidra jugo de mango	albondigas en salsa espaquetts patacones verdes ensalada — jugo guayaba	AM Sorbete de mango almohabana - uvas PM Kumis, esponjado Gelatina	J. Juan Mg nuel
28-08 2022	Juan manuel delgado Vasquez	chocolate en leche Queso campesino arepa asada banano —	sopa de arroz estofado de res arroz pimentón aborrajado — ensalada — jugo de fresa	-Pollo frito -arroz con zanahoria -Papa guisada -ensalada de espinaca Mango - yogurt jugo de fresa	AM Colada de maiz Rosco'n con arequipe Banano PM yogurt, torta de harina de trigo - Bocadillo	Juan Manuel
28-08 2022	Juán José arango vidal	Chocolate en leche Queso Campesino arepa asada banano —	sopa de arroz estofado de res arroz pimentón aborrajados — ensalada — jugo de fresa	Pollo frito -arroz con zanahoria -Papa Guisada -ensalada d. espinaca Mango - yogurt Jugo de fresa	AM Colada de maiz Rosco'n con arequipe Banano — PM yogurt, torta de harina de trigo Bocadillo	No firma
28-08 2022	Diego armando tarazona	Chocolate en leche Queso Campesino arepa asada banano	sopa de arroz estofada de res arroz pimentón aborrajados — ensalada — jugo de fresa	- Pollo frito -arroz con zanahoria -papa Guisada -ensalada de espinaca mango - yogurt Jugo de fresa.	AM Colada de maiz Rosco'n con arequipe banano PM yogurt, torta de harina de trigo - Bocadillo	Diego Tarazo
29-08 2022	Juan Jose Arango	colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	crema ahuyama pollo ranchero arroz mani aborrajado ensalada limonada	Cerdo gratinado arroz con zanahoria papa salada ensalada repollo jugo de mora	AM Jugo mango mantequilla, mantequilla PM Sorbete de maracuya Galletas wafer, Panelita	no firma.
29-08 2022	Diego Armando Tarazona.	colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	crema ahuyama pollo ranchero arroz mani aborrajado ensalada limonada	Cerdo gratinado arroz con zanahoria papa salada ensalada repollo jugo de mora	AM Jugo mango mantequilla mantequilla PM Sorbete de maracuya Galletas wafer, Panelita	Diego tarazona
29-08 2022	Juan Manuel Delgado.	colada avena caliente en leche huevos con papa asema papaya	crema ahuyama pollo ranchero arroz mani aborrajado ensalada limonada	Cerdo gratinado arroz con zanahoria papa salada ensalada repollo jugo de mora	AM Jugo mango mantequilla mantequilla PM Sorbete de maracuya Galletas wafer, Panelita	Juan manuel D.

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 Agosto	Juan Manuel delgado	chocolate en leche nuevo en tortilla pandequeso manzana	sopa Frijol arroz Frito nuevo blanco arepa maiz ensalada limonada	pollo en salsa arroz con cebollín arepa de maiz ensalada Jugo de piña	AM Jugo de tuto pandebono PM Colada de avena Pan dulce y cocada	Juan Manuel Delgado
30 Agosto	Juan Jose Arango.	chocolate en leche nuevo en tortilla pandequeso manzana	Sopa Frijol arroz blanco nuevo Frito arepa de maiz ensalada limonada	pollo en salsa arroz con cebollín arepa de maiz ensalada Jugo de piña	AM Jugo de tuto pandebono PM Colada de avena Pan dulce y cocada	[redacted] No Firma
30 Agosto	Diego Armando tarazona	chocolate en leche nuevo en tortilla pandequeso manzana	sopa de Frijol arroz blanco nuevo Frito arepa de maiz ensalada limonada	Pollo en salsa arroz con cebollín arepa de maiz ensalada Jugo de piña	AM Jugo de tuto pandebono PM Colada de avena Pan dulce y cocada	Diego Tarazona
30 agosto 2022	Yuli lopéz	regreso 5:20pm	regreso 5:20pm	pollo en salsa arroz con cebollín arepa de maiz ensalada Jugo de piña	AM regreso 5:20pm PM regreso 5:20pm	Yuli Tarazona
31 Agosto	Luis David Plaza	colada avena nuevo Frito Pan Frances naranja	sopa blanquillos carne de res, bistec arroz pajarito arepa de maiz ensalada Jugo de mango.	albondigas en salsa espaguetis guisados patacón de platano ensalada lechuga Jugo de Cocoyada	AM sorbete tuto almojabana vuva PM Kumis, esponjado Gelatina	Luis David Plaza
31 Agosto	Yuli Natalia Lopez.	colada avena nuevo Frito Pan Frances naranja	egrso 09:15	egrso 09:15	AM PM egrso 09:15	Yuly Natalia Lopez
31 Agosto	Juan Manuel Delgado	colada avena nuevo Frito Pan Frances naranja	egrso 09:10	egrso 09:10	AM PM egrso 09:10	Juan Manuel Delgado

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 Agost	Juan Jose Arango.	colada avena huevo Frito pan Frances naranja	sopa de blanquillo carne res bistec arroz papa arepa ensalada jugo de mango	albondigas en salsa espaguetti aguacate papa criolla ensalada de lechuga y zanahoria	AM sorbete vuelo almojabana uvas PM turmo, espagueto Gelatina	V.B.O Firma:
					AM PM	
					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 SEP	Luis David Popayan.	Agua panela leche huevo revuelto pan aliñado Melón	Sopa lentejas enviteta cerdo arroz cilantro papa guisada ensalada fruta	Pollo fricassé arroz mani Monedita platano ensalada jamaica - jugo de piña	AM arroz con leche galleta wafer. Papaya PM yogurth, sandwich pechuga	Luis David P
01 SEP.	Juan Jose Arango.	Agua panela leche huevo revuelto pan aliñado melón	Sopa lentejas. enviteta cerdo papa guisada arroz cilantro ensalada fruta	Pollo fricassé arroz guayo Monedita platano ensalada - jugo de piña	AM arroz con leche galleta wafer, papaya PM yogurth, sandwich pechuga	x no Firma
01 Sep 2022	July Natalia lopez ordoñez	Ingreso 6pm	Ingreso 6pm	pollo fricassé arroz guayo monedita platano - ensalada jugo de piña	AM Ingreso 6pm PM Ingreso 6pm	July Natalia López Ordoñez
02 SEP	Luis David Popayan.	chocolate con leche queso campesino arepa maiz asada Mango.	sopa de pasta pollo Jardinero arroz arjonjoli papa cocida ensalada jugo mora	Churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada de pepino cigarete limonada	AM colada avena frio, mojicon PM leche entera bocadillo	Luis David
02 SEP	Juan Jose Arango	chocolate leche queso campesino arepa maiz asada mango	sopa de pasta pollo Jardinero arroz arjonjoli papa cocida ensalada jugo mora	Churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada de pepino cigarete limonada	AM colada avena frio, mojicon PM leche entera bocadillo	x No Firma
02 SEP.	Yuli Natalia lopez Ordoñez.	chocolate con leche queso campesino arepa maiz asada mango	sopa jardinero pollo cubanela arroz perejil ensalada papa cocida jugo mora	Churrasco asado arroz blanco arepa de maiz ensalada - limonada	AM colada avena frio mojicon PM leche entera bocadillo	x July Natalia López Ordoñez
03 sep.	Juan Jose Arango.	colada almidon Huevo cocido pan Frances naranja	crema verduras carne res bistec arroz perejil papa criolla ensalada jugo de tomate A	Pechuga apanada tornillo guisada aborrajado ensalada jugo granadilla.	AM Jugo mora, tostcon - y granadillo PM Queso campesino manejo Karla	x No Firma.

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN

FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
03 SEP	Luis David Popayan.	colada almidon Huevo cocido Pan Frances naranja.	crema verdura carne res bisteck Arroz Perejil papa criolla ensalada Jugo tomate A.	pechuga apanada tornillos en salsa Abarrajado ensalada Jugo guayaba	AM Jugo mora roscon - granadilla PM Queso campesino mango blanco	Luis David
03 SEP	Yuli natalia lopez.	colada almidon huevo cocido pan Frances naranja	crema vegetal carne res bistec. Arroz Perejil papa criolla s. ensalada Jugo tomate A.	pechuga apanada tornillos en salsa abarrajado ensalada Jugo guayaba	AM Jugo mora roscon - granadilla PM Queso campesino mango blanco	July Natalia López Ordoñez
04 Sep	Luis David Plaza	colada avena Fria en leche Sandwich de queso banano	sopa papacon huevo Frito arroz blanco carne asada ensalada Jugo piña	-higado a la plancha -arroz con Pimenton Pure de Papa ensalada Jugo de Maracuya	AM Colada almidon Pan dulce PM Yogurt. Roscon de arequipe - Bocadillo	Luis David Plaza
04 Sep.	Yoli natalia lopez	colada avena Fria en leche Sandwich de queso banano	sopa de papacon huevo Frito arroz blanco carne asada ensalada Jugo piña	-higado a la plancha -arroz con Pimenton Pure de Papa ensalada Jugo d. Maracuya.	AM colada de almidon Pan dulce. PM Yogurt. Roscon de arequipe - bocadillo	July Natalia López Ordoñez
05 septiembre 2022	Luis David plaza	-leche entera -huevos pericos -Pan dulce -granadilla	-sopa Jardinera -Pollo a la cazadora espaguetis carbonara Patacon Verde ensalada -Jugo d. Mango	carne goulash arroz frijol arepa de maiz asada Jugo tomate de arbol	AM Jugo Fresa, nojaldres con bocadillo. Naranja PM Jugo de fresa nojaldre con bocadillo naranja	Luis David P.
05 septi. 2022	Yuli natalia lopez.	leche entera - huevos pericos -Pan dulce -granadilla	-sopa Jardinera - Pollo a la cazadora espaguetis carbonara Patacon verde ensalada Jugo d. Mango	carne goulash arroz frijol arepa de maiz asada Jugo tomate de arbol.	AM Jugo Fresa. nojalde con Bocadillo - Naranja PM Jugo de Fresa, nojaldre con bocadillo naranja.	July Natalia López Ordoñez.
06 Septi	Luis David plaza	-chocolate -queso campesino -Pan de bono -Mandarina	- sopa de Frijol - arroz Blanco - ensalada - arepa asada - Jugo de guayaba - carne Molida.	huevo Frito arroz blanco Platano maduro ensalada Jugo de melon	AM Colada de Vainilla en leche - torta de harina. PM Kumis - mango: gelatina de pata	Luis David Plaza

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

FECHA	NOMBRE	ALIMENTACIÓN				
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
06 Sep	Yuli natalia lopez	-chocolate -queso campesino -Pan de bono -Mandarina	-sopa Frijol -carne Molida guisada -Arroz Blanco. -arepa asada -ensalada -Jugo de Guayaba	huevo Frito arroz blanco platano maduro ensalada Jugo de melon	AM colada de vainillo en leche torta de harina PM KUMIS - mojicon gelatina de pata.	July Natalia López Ordoñez
06 SEP 2022	Juan Diego Mejia.	ingreso 02:00 pm	Ingreso 02:00 pm	Huevo Frito. arroz blanco platano maduro ensalada JUGO MIXTO	AM ingreso 02:00 pm PM KUMIS - mojicon gelatina de pata	Juan diego X Mejia moreno
07 Sep 2022	luis Daud Plaza	colada caliente -huevos con papa -Arepa - Papaya	Crema de ahuyama Pollo ranchero arroz con mani cebollin rayado - limonada-	Cerdo gratinado arroz con zanahoria papa salada - ensalada repollo zanahoria. Jugo de mora.	AM Jugo Mango - Mandarina - Manzana PM Sorbete de mandarina Galletas wafer, panelita	Luis D Plaza
07 Sep 2022	Yuli natalia lopez	-colada caliente -huevos con papa -arepa -Papaya	Egreso a las 8:03	Egreso 8:03	AM PM Egreso 8:03	July Natalia López Ordoñez
07 Sep	Juan Diego Mejia	- colada caliente -huevos con papa -arepa -Papaya.	- Crema de Ahuyama - Pollo Ranchero - Arroz mani - cebollado - limonada	Cerdo gratinado arroz con zanahoria papa salada - ensalada repollo zanahoria. Jugo mora	AM Jugo Mango - Mandarina - Manzana PM Sorbete de mandarina Galletas wafer, panelita	Juan diego mejia moreno
08 Sep	Juan Diego Mejia	-chocolate en leche -queso campesino -Pan alinado -Manzana	-sopa Frijol -huevo frito arroz blanco -arepa-ensalada limonada	Pollo en salsa c. arroz con cebollin arepa maiz ensalada Jugo Piña	AM colada de avena fric - Pan de bono Naranja. PM yogurt almojabana cocada	Juan diego X Mejia moreno
08 Sep	Luis Daud Plaza	- chocolate en leche -queso campesino - Pan alinado - Manzana.	-sopa Frijol -huevo Frito -arroz blanco -arepa - ensalada limonada.	Pollo en salsa c. arroz con cebollin arepa maiz ensalada Jugo piña.	AM colada de avena Fric Pan de bono - Naranja PM yogurt almojabana cocada	LuisDZVid Plaza

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
08 Sep	Elanny lucia Becerra largo	-Chocolate en leche -queso campesino - Pan aliñado -Manzana	-sopa de Fijol -huevo Frito -arroz blanco -arepa - ensalada -limonada	Pollo en salsa arroz con cebolla arepa asada ensalada -Jugo d. Piña	AM ingreso a los 12:38 PM yogurt	No Firma
09 Sep.	Juan Diego Mejia	colado en leche -huevos Pericos croassant Mix de Frutos (Papaya - Banano)	sopa jardinera Pollo Sudado espaguetis Papa Criolla ensalada Jugo de Fresa	cerdo agridulce arroz frijol moneditas platano ensalada tomate Jugo mirtilo	AM Jugo de Piña Pan de bono PM Kumis Rosca de arequipe - mermelada	Juan diego mejia moreno
09 Sep	luis David Plaza	colado en leche -huevos Pericos croassant Mix de Frutos (Papaya - Banano)	sopa jardinera Pollo Sudado espaguetis papa criolla ensalada - Jugo d. Fresa	Cerdo agridulce arroz frijol moneditas platano ensalada jugo mirtilo	AM Jugo de Piña Pan de bono PM Kumi - Rosca de arequipe - mermelada	Luis David Plaza
09 Sep	Elanny lucia Becerra largo	colado en leche -huevos pericos -croassant Mixde Frutos (Papaya - Banano)	sopa jardinera pollo sudado espaguetis papa criolla ensalada Jugo d. Fresa.	Egreso 03:00 pm	AM Jugo de Piña Pan de bono PM Kumi Rosca de arequipe mermelada	No firma
09 Sep	Yostin Mosquera Mina	Ingreso 05:35 AM	Ingreso 05:35 PM	cerdo agridulce arroz frijol moneditas platano ensalada jugo mirtilo	AM PM Ingreso 05:30 pm	Yostin
10 Sep	luis David Plaza	leche -queso campesino arepa asada -Pera.	-sopa de arroz estofado de Res arroz blanco aborrajado. ensalada - Jugo de lulo	Pollo frito arroz blanco Moneditas platano papa guisada ensalada Jugo M.	AM sobete de lulo no alcanzo con bocadillo PM Colado una fruta galleta dice, galletica	Luis David Plaza
10 Sep	Juan Diego Mejia	leche -queso campesino arepa asada Pera.	sopa de arroz estofado de Res arroz blanco aborrajado ensalada jugo de lulo.	Pollo frito arroz blanco moneditas platano papa guisada ensalada Jugo mirtilo	AM sobete de lulo no alcanzo con bocadillo PM colada una fruta en leche, galleta y galletica	Juan diego mejia

Escaneado con CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR

CODIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

ALIMENTACIÓN						
FECHA	NOMBRE	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIOS	FIRMA DEL NNA
10 Sep	Stiven Mosquera Mina	leche -queso campesino -arepa asada pera	sopa de arroz estofa de res arroz blanco aboriojado ensalada jugo d. lulo	Pollo Frito arroz blanco papa guisada ensalada jugo mora	AM sobete de lulo hojaldre - con bocadillo PM colada avena fruta en trozo, galletas dietéticas gelatina	Yostin M
11 Sep	Luis David Plaza	-colada en leche -huevo en tortilla tostadas -Granadillo	-sopa de Patacon -higado encebollado -arroz Verde Papa Gratinada habichuela-arbejo-huevo jugo de Mora	huevo Frito arroz, mani yuca Jorada Pepino, arbejas, queso Jugo de mango	AM Jugo de Maracuya Mantecada PM yogurt - Pudinges gelatina pate	Luis David Plaza
11 Sep	Jose Diego Mejia	-colada en leche -huevo en tortilla -tostadas -Granadillas	sopa huevo Patacon encebollado arroz verde papa gratinada habichuela-arbejas huevo jugo mora	huevo Frito arroz mani, yuca Jorada Pepino, arbejas, queso Jugo mango	AM Jugo maracuya mantecada PM Yogurt, pudinges gelatina pate	Juan diego Mejia moreno
11 Sep	Stiven MOSQUERA MINA	-colada en leche -huevo en tortilla -tostadas -Granadilla	sopa de Patacon -higado encebollado -arroz verde -Papa Gratinada -habichuela-arbejo huevo-jugo d Mora.	huevo Frito arroz mani yuca Jorada Pepino, arbejas, queso Jugo mango	AM Jugo de Maracuya Mantecado PM yogurt - pudinges gelatina pate	Yostin M
12 Sep 2022	Luis David plaza popayán	-Aguapanela en leche -Queso Cuajada - pandebono - mandarina	Sancocho, pollo, frito Arroz Con maiz - papa, yuca, cubitos ensalada de tomate zanahoria, J. Maracuya	-carne en goulashs -arroz blanco -arepa asada -ensalada -Jugo de Guayaba	AM Colada de almidón vainilla en leche cuajada, uvas — PM Queso campesino Dulce Mora.	Luis David Plaza ?
12 sep 2022	Juan Diego Mejia Moreno	- aguapanela en leche - Queso Cuajada - pandebono - mandarina	Sancocho, pollo frito Arroz Con maiz — papa, yuca, cubitos ensalada de tomate zanahoria, J. maracuya	-carne en goulashs -arroz blanco -arepa asada -ensalada -Jugo de Guayaba.	AM Colada de almidón vainilla en leche cuajada, uvas — PM Queso campesino Dulce Mora.	Juan diego mejia moreno
12 Sep 2022	Stiven Mosquera Mina	-aguapanela en leche - Queso Cuajada -pandebono -mandarina	Egreso a.m	Egreso a.m	AM Egreso a.m PM Egreso a.m	Yostin M

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
13/09 2022	luis david plaza popayán	Chocolate en leche Huevo frito — Pan francés — Naranja	Sopa de blanquillos Carne en bisteck arroz tigre — arepa de maiz ensalada de verduras jugo de mango	-Chuleta de cerdo arroz Perejil Pure de Papa ensalada jugo de tomate de arbol	AM Jugo de mora almojabana PM Yuma Pan de queso Manja blanco	~~LUIS DAVID PLAZA~~
13/09 2022	Juan Diego Mejia Moreno	Chocolate en leche Huevo frito — Pan frances — Naranja	Sopa de blanquillos Carne en bisteck arroz tigre — arepa de maiz ensalada de verduras jugo de mango	-chuleta de cerdo -arroz Perejil Pure de Papa ensalada jugo de to	AM Jugo de mora almojabana PM Yuma Pan de queso Manja blanco	JUAN DIEGO MEJIA
14/09 2022	Juis David plaza popayán	Colada de avena Huevo frito — avena — Banano —	egreso 9am	egreso 9 am	AM: Egreso 9am PM egreso 9am	LUIS DAVID PLAZA
14/09 2022	Juan Diego Mejia Moreno	Colada de avena Huevo frito — avena — Banano —	Sopa de pasto pollo grille — arroz paisito — yuca cripla — jugo tomate de arbol	albondigas en salsa espagueti a la carbonara tajadas de platano maduro -pabellon criollo -jugo de mango	AM Colada de avena galletas dulces Banano — PM Jugo campesino Bocadillo.	Juan diego mejia
13/09 2022	Juan Diego Mejia Moreno	Aguapanela con leche Huevo Revuelto - pan blanco - papaya —	Sopa de arroz Carne empanizada arroz al cilantro papa a la crema ensalada, tajada	egreso 9 am	AM Colada de avena fna - almojabana mango PM Yuma Pan de bono Mas Melo	JUAN DIEGO MEJIA
					AM PM	
					AM PM	

Escaneado con CamScanner

ANEXO 3

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

Fundación Hogar UNA NUEVA MEJOR

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

MUNICIPIO DE PALMIRA

NOMBRE DEL NNA Mateo Osma Alvarez HORA 9:18

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
20-08-2022	X			Buzos	2	No firma	Lina Maria Brand
	X			Pantalonetas	2		
	X			Sudaderas	2		
	√			Boxer	2		
	√			Pijama	2		
	?			chanclas	1		
	X			Medias	1		
	?			Shampoo	1		
	/			Crema Para el cuerpo	1		
	r			Cepillo dental	1		
	X			Crema Para el cabello	1		
	X			tapabocas	2		
	X			toalla	1		
	X			Jabón	1		
	X			Peineta	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Juan Jose Arango V. dal HORA _____

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
23-08-2022	X			Buzo	2		
	X			Pantalonetas	2		
	X			Sudaderas	2		
	X			Medias	2		
	X			Boxer	2		
	X			Pijama	1		
	X			chanclas	1		
	X			toalla	1		
	X			Shampoo	1		
	X			Cepillo dental	1		
	X			Crema dental	1		
	X			Papel higenico	1		
	X			toallitas	1		
	X			Crema para el cuerpo	1		

No firma

Juan David

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Juan Manuel delgado HORA 4:50pm

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
25-08-2022				Buzos	2	Juan Manuel	Lina Bland
				Pantalonetas	2		
				Sudaderas	2		
				Medias	2		
				Boxer	2		
				Pijama	1		
				chanclas	1		
				toalla	1		
				Shampoo	1		
				Cepillo dental	1		
				Crema dental	1		
				Papel higenico	1		
				tapabocas			

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Nuestro Mejor	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA			Municipio de Palmira
	CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.	

NOMBRE DEL NNA Diego Armando tarazona osorio HORA 4:40 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				
26-08-2022				Buzos	2	Diego Tarazona Osorio	Lina Brand
				Pantalonetas	2		
				Sudaderas	2		
				Medias	2		
				Boxer	2		
				Pijama	1		
				chaclas	1		
				toallas	1		
				Shampoo	1		
				cepillo dental	1		
				Crema dental	1		
				Papel higienico	1		
				tapabocas	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Luis David plaza popayán HORA 6:10pm

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				
30-08-2022	X			Busos	2		
				pantaloneta	2		
				Boxer	2		
				Shampo	1		
				Gel	1		
				toalla	1		
				Jabón de baño	1		
				Crema de dientes	1		
				cepillo de dientes	1		
				chanclas	1		
				desodorante	1		
				tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

	FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA		
	CÓDIGO	Fecha de emisión: 30 de agosto /2022	Revisión No.

NOMBRE DEL NNA yuli natalia lopez ordoñez HORA 5:20

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
30/08/2022	X			Pantys	2	yuly natalia lopez O.	
				top	2		
				chanclas	1		
				pijama	1		
				leggis	2		
				Camiseta	2		
				shampoo	1		
				Crema de peinar	1		
				Cepillo dental	1		
				Crema dental	1		
				desodorante	1		
				toalla	1		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Juan Diego Mejia M. 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
02/09/2022	x			Busos	2	Juan diego Mej.	Gustavo Pelaez
	x			Pantalonetas	2		
	x			sudaderas	2		
	x			boxer	2		
	x			medias	2		
	x			chanclas	1		
	x			toalla	1		
	x			cepillo dental	1		
	x			crema dental.	1		
	x			crema manos	1		
	x			shampoo	1		
	x			Jabon de baño			
	x			tapabocas	2		

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL NNA Elianny lucia becerra HORA 12:38

FECHA	NÚMERO DE DOTACIÓN			DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS ENTREGADOS POR EL HOGAR	CANT	FIRMA DE RECIBIDO NNA	FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGÓ LA DOTACIÓN
	1	2	3				
08-09-2022				Blusa	2	No Firma	Lina Bravo
				Pantalón	2		
				chanclas	1		
				Peineta	1		
				Pantys	2		
				Jabón	1		
				toalla	1		
				crema de Peina	1		
				tapabocas	1		
				cepillo de dientes	1		
				Crema dental	1		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA NAVIDAD MEJOR

FORMATO DE DOTACIÓN PARA NNA

CÓDIGO	Fecha de emisión:	Revisión No.

MUNICIPIO DE PALMIRA

NOMBRE DEL NNA Steven Mosquera Mina HORA 16.

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
09/09/2022.	x			Pantaloneta			
	x			busos			
	x			chanclas			
	x			boxer			
	x			medias			
	x			Zapatillas			
	x			toalla.			
	x			jabon			
	x			Shampoo.			
	x			crema dental			
	x			crema de manos			
	x			crema de peinar			
	x			Shampoo			
	x			peinetas.			
	x			tapabocas			

Yo sí firmo

Gustavo S.

Escaneado con CamScanner

ANEXOS 4

SOPORTE DE TRANSPORTE

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

CARROCERÍA
WAGON

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO
5	MAZDA	CX-5

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

No. MOTOR
PY21687194

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

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 695.400

FIRMA AUTORIZADA

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

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones de manera simplificada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional. registro.tubeneficiomundial.com Cuando te registres en el sistema recibirás un correo electrónico de confirmación automática, ábrelo y haz clic en el botón UNIRTE. Crea tu contraseña y ¡a disfrutar por montón en www.tubeneficiomundial.com

eñor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

n caso de accidente de tránsito:

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

odificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en https://www.segurosmundial.com.co/media/PoliticaProteccionDeDatosV2enero62019.pdf para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan, usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente

Escaneado con CamScanner

ANEXO 5

- VALORACIONES INICIALES
- ACTIVIDADES PEDAGOGICAS

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Agosto 26/2022

DATOS PERSONALES	
Nombres:	Juan Manuel
Apellidos:	Delgado
Documento de identidad:	1.114.243.448
Edad: 14 años	Sexo: Masculino
Lugar y fecha de nacimiento:	9 mayo 2008 Palmira-Valle
Dirección:	Calle 34 #29- 15 Palmira
Teléfono:	3103895369
Escolaridad:	Octavo de bachillerato

VALORACION INICIAL

Adolescente de 14 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 25 de agosto de 2022, acompañado por la comisaria de familia. De acuerdo con la revisión documental, ingresa remitido por el hospital Raúl Orejuela Bueno, donde se encontraba debido a que se había auto agredido para ingresar al servicio de urgencias.

SITUACION ACTUAL:

Juan Manuel refiere que después del egreso del hogar de paso en el mes de julio fue reintegrado con su familia donde vivía con su tía y su hermano, sin embargo expresa que se volvieron a presentar situaciones conflictivas con ellos pues presuntamente su hermano lo discriminaba por su orientación sexual e identidad de género. En este sentido, el adolescente manifiesta que se fue de la casa y estuvo en la calle todo el día, posteriormente se realizó cortes para que lo dejaran ingresar a urgencias y tener un lugar donde dormir, sin embargo al no poder salir sin un adulto responsable se tornó agresivo con la trabajadora social que lo atendió por lo que llamaron a la comisaria encargada de su caso.

El adolescente manifiesta que no desea regresar a su casa por la discriminación y porque no atienden sus necesidades o están pendientes de él según refiere.

Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

Juan Manuel presenta una estructura emocional inestable pues se presenta inicialmente tranquilo y modulado, pero posteriormente cuando no encuentra la atención centrada en él tiende a tornarse agresivo y con conductas desadaptativas de auto y heteroagresión.

Escaneado con CamScanner

Área cognitiva – adaptativa El adolescente presenta alteraciones a nivel comportamental y cuenta con antecedentes de salud mental. **Área del lenguaje** Su lenguaje es adecuado y fluido, acorde con su edad cronológica. **Área sensorio – motriz** No evidencia alteraciones en su desarrollo sensorio – motriz pues es capaz de ubicarse en tiempo y espacio.
OBSERVACIONES
Durante la valoración Juan Manuel se presenta ubicado en espacio, tiempo y persona, niega ideas suicidas estructuradas en el momento, sin embargo cuenta con antecedentes de salud mental de diagnostico de trastorno mixto de ansiedad y depresión, así mismo reconoce que a veces no quiere vivir pero cuando practica cutting no lo hace con el propósito de quitarse la vida, evidencia pobre control de impulsos y dificultad para adaptarse y conductas de consumo de sustancias.
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 impulsos, de igual forma se recomienda atención psiquiátrica debido a los presuntos diagnósticos de base.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Agosto 27/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Diego	
Apellidos:	Tarazona Osorio	
Documento de identidad:	1.098.713.210	
Edad: 17 años	Sexo: Masculino	Estado civil: Soltero
Lugar y fecha de nacimiento:	Agosto 21/ Santander	
Dirección:	Funbisocial	
Teléfono:		
Escolaridad:	Grado once	

VALORACION INICIAL
Adolescente de 17 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 26 de agosto de 2022, acompañado por un representante del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Se indaga con el adolescente sobre las posibles situaciones que se presentaron, para lo cual refiere que se evadió de una institución y desea regresar. **SITUACION ACTUAL:** Diego refiere que su red familiar está compuesta por el papá, la mamá y sus hermanos, manifiesta tener relación cercana con la madre, sin embargo la relación con su padre tiende a ser conflictiva y distante pues afirma que este lo incitaba a tener conductas infractoras y tendencias agresivas, reconoce que es una influencia negativa en su vida por lo que fue enviado a otro departamento para que no estuviera cerca de él. Por otra parte expresa que lleva tres años aproximadamente en el sistema de protección, se encontraba en la institución Funbisocial sede paraíso, pero se ha evadido en varias ocasiones ya que ha presentado problemas con uno de sus compañeros. Finalmente refiere estar cursando grado once y desea poder continuar con sus estudios y trabajar para mejorar su comportamiento.

Escaneado con CamScanner

Valoración Por Áreas:

Área emocional -afectiva

Refiere sentirse tranquilo, sin embargo se identifica tendencia a expresar de forma impulsiva sus emociones, refiere que extraña a la madre pues no la ve hace 3 años.

Área cognitiva - adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas y es capaz de seguir instrucciones en un ambiente en el que se sienta seguro responde ante la norma.

Área del lenguaje

Su lenguaje es adecuado y coherente 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 Diego se muestra con disposición hacia la misma, evidencia estado de ánimo conservado y adaptación a la norma dentro del hogar de paso. A su vez en su discurso evidencia motivación por establecer un proyecto de vida alejado de las influencias de su padre. En este sentido, la red familiar tiende a ser disfuncional en donde posiblemente carece de acompañamiento afectivo brinde pautas de crianza protectoras para evitar situaciones de riesgo.

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 fortalecer su voluntad hacia su proyecto de vida.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Septiembre 5/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Juan Diego	
Apellidos:	Mejía Moreno	
Documento de identidad:	1.109.670.404	
Edad: 13 años	Sexo: Masculino	Estado civil: Soltero
Lugar y fecha de nacimiento:	Febrero 14 2009 Cali / Valle	
Dirección:	Corregimiento la Dolores	
Teléfono:		
Escolaridad:		

VALORACION INICIAL

Adolescente de 13 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 2 de septiembre de 2022, acompañado por la comisaria de familia de Palmira. Se indaga con el adolescente sobre las posibles situaciones que se presentaron, para lo cual refiere que tuvo una pelea con el padre.

SITUACION ACTUAL:

Juan Diego refiere que su red familiar está compuesta por el papá, la mamá y sus tres hermanas de 21, 18 y 16 años siendo el menor en orden cronológico, manifiesta tener relación cercana con la madre, sin embargo la relación con su padre tiende a ser conflictiva porque es quien le llama la atención cuando tiene un mal comportamiento. Refiere que en esa ocasión el enfrentamiento se dio porque él recogió una chatarra que estaba enseguida de su casa y al día siguiente los dueños le reclamaron a su papá y este la pagó y la devolvió, por lo que esto lo enfadó y peleó con su padre.

Asi mismo, refiere que no se encuentra escolarizado y consume sustancias psicoactivas desde los 9 años de edad, menciona que consume marihuana a diario y su hermana de 16 años también consume spa y ambos tienen alta permanencia en calle.

Escaneado con CamScanner

Valoración Por Áreas:

Área emocional -afectiva

Evidencia carencia de control de impulsos, tiende a irritarse con facilidad con lo cual justifica sus conductas impulsivas.

Área cognitiva - adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas, pero a nivel comportamental se le dificulta acatar la norma cuando no recibe algo a cambio.

Área del lenguaje

Su lenguaje es adecuado y coherente 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 Diego se muestra con disposición hacia la misma, evidencia estado de ánimo conservado, sin embargo el día del ingreso tuvo que ser trasladado al hospital debido a conductas reactivas y de agresividad y carente de introyección a la norma. A su vez en su discurso evidencia incongruencias por lo que tiende a recurrir a la mentira para justificar su comportamiento. En este sentido, la red familiar tiende a ser disfuncional en donde posiblemente carece de acompañamiento afectivo brinde pautas de crianza protectoras para evitar situaciones de riesgo.

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 fortalecer su voluntad hacia su proyecto de vida y reforzar pautas de crianza en su familia.

Adriana Zapata Ramos
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

	INFORME PSICOLOGICO	NIT.900828141-1

FECHA: Septiembre 1/2022

DATOS PERSONALES		
Nombres:	Luis David	
Apellidos:	Plaza Popayán	
Documento de identidad:	1.109.544.040	
Edad: 16 años	Sexo: Masculino	Estado civil: Soltero
Lugar y fecha de nacimiento:	Junio 22/2006 Palmira-Valle	
Dirección:	Calle 33d # 1 e 4ª B/ María Cano	
Teléfono:		
Escolaridad:	Cuarto de primaria	

VALORACIÓN INICIAL
Adolescente de 16 años de edad, ingresa a la Fundación Hogar Para una vida mejor el día 30 de agosto de 2022, acompañado por la policía de infancia y adolescencia de Palmira, remitido por la comisaría de familia. Se indaga con el adolescente sobre las posibles situaciones que se presentaron, para lo cual refiere que fue a la comisaría en búsqueda de protección SITUACIÓN ACTUAL: Luis David refiere que su red familiar está compuesta por el hermano mayor (18), abuela y abuelo. En cuanto a su dinámica manifiesta tener relación conflictiva con su abuela quien es figura de autoridad para él pues es quien se encarga de su cuidado y darle permiso para salir, sin embargo el adolescente menciona que sale de su casa aun sin permiso de ella. De igual forma manifiesta que su madre falleció el año pasado debido a que tenía diagnóstico de Lupus, refiere que esto lo afectó significativamente a nivel emocional. Por otra parte, manifiesta que en el 2020 al egresar del hogar de paso fue ingresado en una institución de protección y posteriormente reintegrado al medio familiar, sin embargo expresa que desea volver a estar en una fundación pues siente que su abuela lo maltrata.

Escaneado con CamScanner

Así mismo, el adolescente refiere que no está escolarizado, cursó hasta cuarto de primaria, a su vez niega consumo de sustancias psicoactivas.

Valoración Por Áreas:

Área emocional -afectiva

Refiere sentirse tranquilo, sin embargo se identifica que requiere estar constantemente en movimiento, a su vez evidencia desarraigo emocional a nivel familiar debido a la muerte de su madre.

Área cognitiva - adaptativa

No evidencia alteraciones cognitivas, sin embargo se identifican dificultades de comprensión y lenguaje derivados de la poca estimulación escolar recibida y según su discurso dificultad para seguir instrucciones y permanecer en casa.

Área del lenguaje

Su lenguaje es adecuado pero no fluido.

Área sensorio - motriz

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

OBSERVACIONES

Durante la valoración Luis David muestra disposición hacia la misma, sin embargo se percibe retraimiento puesto que sus respuestas son concretas, de igual forma se muestra ansioso, con necesidad de observar todo a su alrededor y presentando movimientos repetitivos en sus piernas. Por otra parte, se identifica poca introyección de la norma derivado de la carencia de una figura de autoridad para él, puesto que menciona que su abuela es quien le da permiso para salir pero él se va de su casa aún cuando su abuela le dice que no, de igual forma se evidencia una ruptura en el vínculo hacia ella al momento en que toma una posición agresiva hacia ella, según menciona en su discurso. 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.

Escaneado con CamScanner

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.
ANÁLISIS 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

Fundación Hogar	Valoración sociofamiliar	Pagina	1 de 7
		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 DIEGO MEJÍA MORENO	*07/09/2022 – 2:15 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Cali – 14/02/2009	*TI 1109670404*
Edad:	*Municipio de Procedencia*
13 años	Palmira – Valle
Dirección	*Teléfono de contacto:*
Segundo piso de la iglesia pentecostal Corregimiento La Dolores – Palmira	*(madre)*
N° de la Historia de Atención:	*00*

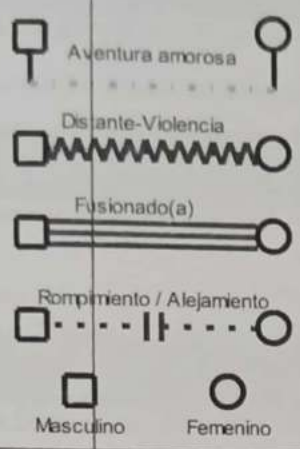
2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
MÓNICA MORENO	48 AÑOS	MAMÁ	UNIÓN LIBRE	SIN DATO	AMA DE CASA	SI
JUAN BAUTISTA MEJÍA	58 AÑOS	PAPÁ	UNIÓN LIBRE	SIN DATO	Reubicación laboral	SI
Ma. ALEJANDRA CANO MORENO	21 AÑOS	HERMANA	UNIÓN LIBRE	SIN DATO	NINGUNA	NO
BETAHY MEJÍA MORENO	18 AÑOS	HERMANA	SOLTERA	SECUNDARIA EN CURSO	ESTUDIANTE	SI
XIMENA MEJÍA MORENO	16 AÑOS	HERMANA	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	NINGUNA	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 el adolescente presenta algunos golpes en la cara y en la pierna expresando que algunos se los había generado el padre y el otro fue producto de una caída.

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS
El adolescente manifiesta ser consumidor de sustancias psicoactivas desde los 9 años de edad. Refiere ser policonsumidor y haber probado todas las sustancias. Dice que cuando vivía en el barrio Petecuy consumía spa todo el día. Afirma que tiene amigos que significan una mala influencia para él, y un riesgo para su vida ya que al parecer realizan actos delictivos.

ESCOLARIDAD
Juan Diego no se encontraba vinculado al sistema escolar desde el año 2019, manifiesta que cursó hasta sexto grado en una institución educativa ubicada en la ciudad de Cali. Refiere que con la pandemia y la formación virtual se desmotivó, además no tenía internet de forma constante para participar en las clases. Dice que una vez regresaron a la presencialidad, estaba desmotivado y además debía protegerse porque en ese colegio estudiaban algunos de sus enemigos.
SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE
Según lo expresado por el adolescente, nunca ha vivido en la calle, pero tiene alta permanencia en la calle.
TRABAJO INFANTIL
El adolescente refiere que ha trabajado descargando mulas con el permiso de sus padres.

VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR
Juan Diego manifiesta que no es maltratado por sus padres. Dice que el día del evento, su padre lo estaba castigando físicamente por que el adolescente al parecer se había hurtado una chatarra.

Escaneado con CamScanner

VIOLENCIA SEXUAL
Juan Diego refiere que no ha sido abusado sexualmente.

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
El adolescente comenta que es la primera vez que ingresa al sistema de protección.

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
Juan Diego hace parte de una familia nuclear, conformada por ambos padres y tres hijos. El adolescente dice que tiene una hermana mayor que no vive con ellos y es producto de una relación anterior de la progenitora. El adolescente comenta que las relaciones al interior de su familia son satisfactorias, dice que su padre es la figura de autoridad familiar y que los corrige verbal y físicamente cuando se entera que han realizado algún acto en contra de las normas. Dice que su madre también los regaña y castiga, pero según lo descrito por el adolescente, se percibe que los padres no logran influenciar las decisiones y comportamiento de los hijos. Al parecer tanto el adolescente como su hermana de 16 años son consumidores de spa y están vinculados en un estilo de vida alrededor del consumo: se encuentran desescolarizados desde hace 3 años aproximadamente, tienen amigos consumidores de spa y permanecen por varias horas en la calle.

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA					
INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR		TENENCIA DE LA VIVIENDA		SERVICIOS PÚBLICOS	
Menos de un salario mínimo (smlv)		Propia		Electricidad	X
1 smlv	X	Familiar		TV por cable	X
2 smlv		Alquilada	X	Acueducto	X
3 a 4 smlv		Usufructo		Teléfono	X
No sabe no informa		Refugio temporal		Gas natural	X
Cuantas personas aportan económicamente al hogar	1			Internet	X
OBSERVACIONES: El adolescente expresa que el padre es el único proveedor económico del hogar. Afirma que la familia tiene casa propia en el barrio Petecuy de la ciudad de Cali, pero por problemas de inseguridad social, debieron cambiar de residencia y se encuentran pagando arriendo en una casa ubicada en e corregimiento de La Dolores (Palmira)					

Escaneado con CamScanner

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
Se recomienda atención integral e intervención terapéutica individual y grupal frente al replanteamiento de su estilo de vida y para la construcción y consolidación de su proyecto de vida saludable.

8. ANEXO

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

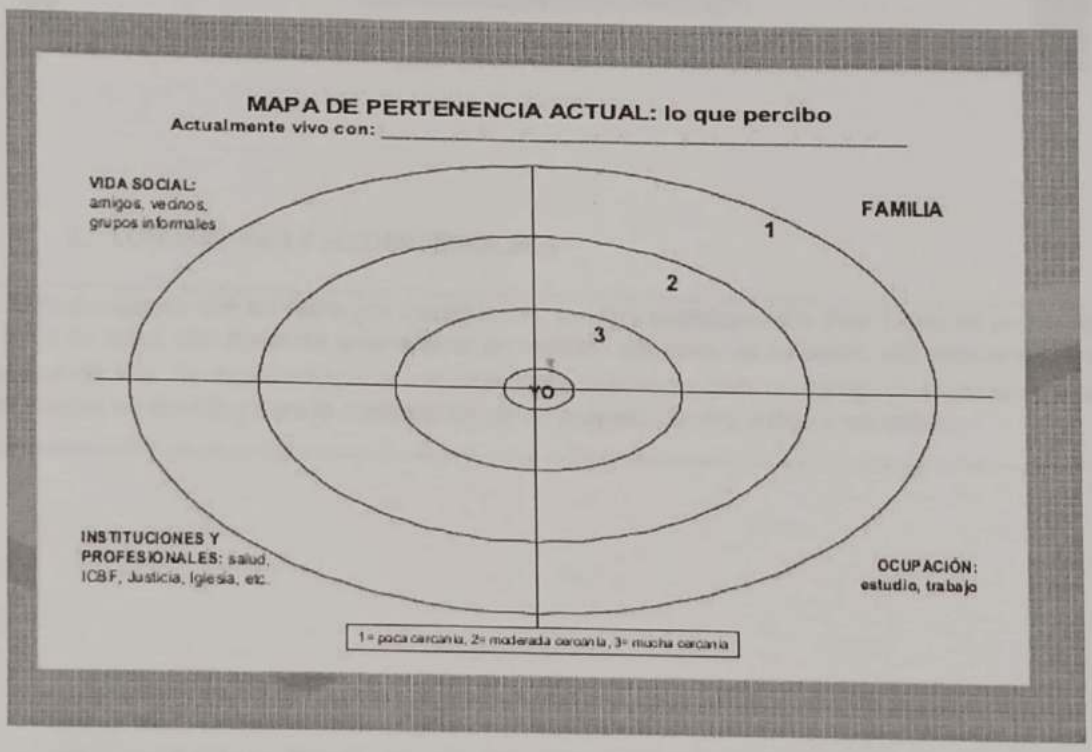
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad*					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos,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

Escaneado con CamScanner

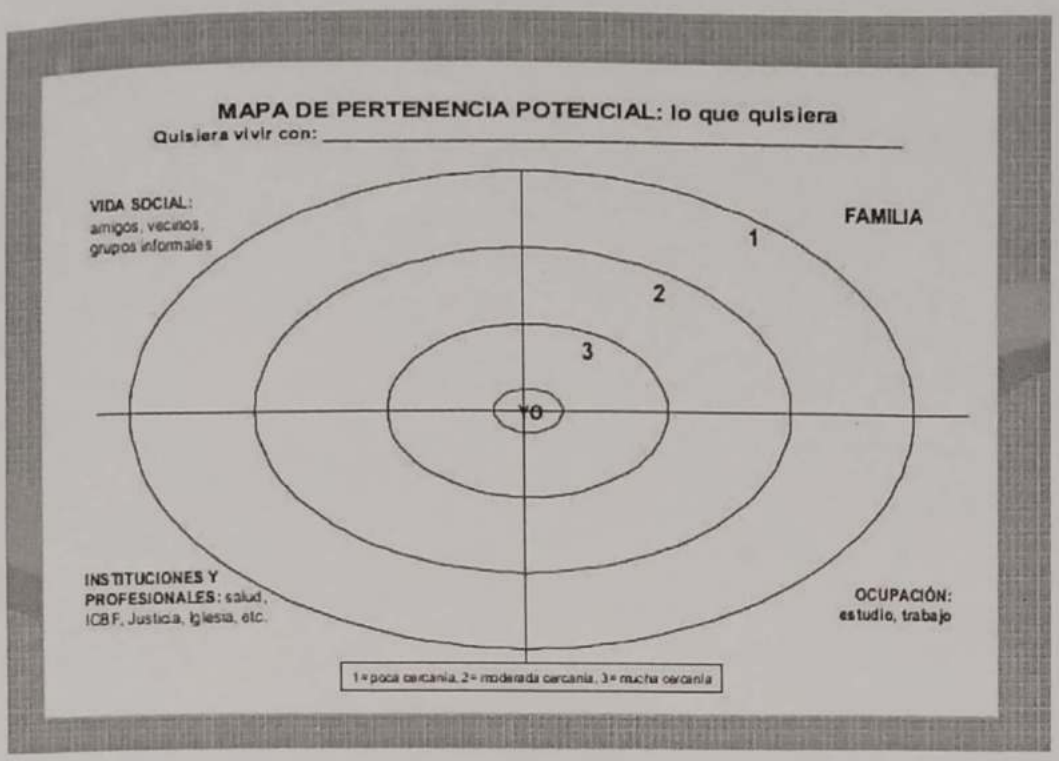
	Talla adecuada o no correspondiente para la edad					X	
	IMC para edad,					X	
	Diagnóstico de afectación en salud mental/con condiciones adecuadas de salud mental.			X			
	Abuso de sustancias psicoactivas/sin consumo de sustancias.	X					X
Condiciones de educación formal del adolescente.	Desescolarizado/escolarizado.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

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

- Mapa de pertenencia actual y potencial



Escaneado con CamScanner



9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En correspondencia con los hallazgos identificados, se logra establecer que Juan Diego es un adolescente de 13 años de edad, con aparente antecedente de maltrato por parte de su padre, alta permanencia en calle y consumo de spa. Se recomienda el acompañamiento psicosocial para el manejo de situaciones emocionales presentadas en su vida y para la construcción de un proyecto de vida sólido y saludable.

Noris Arboleda Copete

Noris Arboleda Copete
Trabajadora Social
Cod. 222592003-1
Reg. 29671683

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP:29671683

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR	Valoración sociofamiliar	Pagina	1 de 7
		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:*
LUIS DAVID PLAZA POPAYÁN	*31/08/2022 – 2:15 pm*
Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)	Documento de Identidad: (Tipo y Número)
Palmira – 22/06/2006	*1109544040*
Edad:	*Municipio de Procedencia*
14 años	Palmira – Valle
Dirección	*Teléfono de contacto:*
Calle 33D # 1E-49 B/ María Cano – Palmira	*3182070099 (madre)*
Nº de la Historia de Atención:	*00*

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.

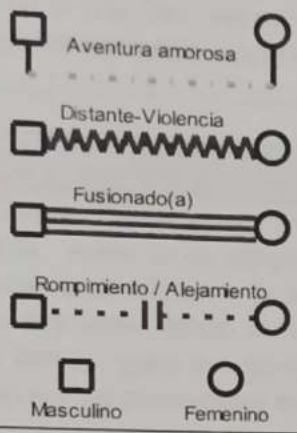
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
JOHANNA ALEXANDRA POPAYÁN	36 AÑOS	MAMÁ	SOLTERA	SIN DATO	MUERTA EL AÑO PASADO	SI
BLANCA MELIDA ECHEVERRI	58 AÑOS	ABUELA MATERNA	UNIÓN LIBRE	SIN DATO	AMA DE CASA	SI
JESÚS RIGOBERTO	NO DATO	ABUELO MATERNO	UNIÓN LIBRE	SIN DATO	TAXISTA EN PASTO	NO
JONY ANDRÉS POPAYÁN	35 AÑOS	TIO MATERNO	SOLTERO	SIN DATO	VENDEDOR DE FRUTAS EN GALERIA	SI
BAYAN STEVEN POPAYÁN	17 AÑO	HERMANO	SOLTERO	9º GRADO	ESTUDIANTE	SI

Escaneado con CamScanner

	S					

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 Luis David presenta buenas condiciones generales de salud y nutrición

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS

El adolescente manifiesta no ser consumidor de sustancias psicoactivas.

ESCOLARIDAD

Luis David no se encontraba vinculado al sistema escolar, manifiesta que cursó grado 4 en la institución educativa Julio César arce.

SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE

Según lo expresado por Luis David, nunca ha dormido en la calle, pero si tiene alta permanencia en la calle.

TRABAJO INFANTIL

El adolescente refiere que ha trabajado como empacador en almacenes de cadena como Olímpica. Dice que en ese momento contó con el permiso de su madre.

VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR

Luis David manifiesta tiene una relación conflictiva con la abuela y que siente que ella lo maltrata.

VIOLENCIA SEXUAL

Escaneado con CamScanner

Luis David refiere que no ha sido abusado sexualmente.

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL
El adolescente comenta que presenta antecedentes institucionales. Dice que después de salir del hogar de paso en el año 2020 estuvo en el sistema de protección y luego fue entregado a su abuela, pero que ante situaciones de maltrato decide volver a buscar ayuda al ICBF

DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR
Luis David comenta que su madre murió en el año 2021 y que él y su hermano quedaron a cargo de su abuela materna. Antes de su reingreso al sistema de protección vivía con su hermano mayor Brayan Steven de 17 años de edad, estudiante de grado11°, sus abuelos maternos: la señora Blanca Mélida, ama de casa y el señor Jesús Rigoberto, taxista en la ciudad de Pasto. Además, vive con ellos uno de sus tíos maternos, el señor Yony Andrés, quien trabaja vendiendo frutas en la galería de la ciudad. El adolescente expresa que su tío y abuelo son los proveedores económicos del hogar. En cuanto a la dinámica del hogar, Luis David es el segundo hijo de la señora Johana Alexandra, quien presentaba diagnóstico de Lupus y murió el año pasado, lo cual afectó significativamente al adolescente en cuanto a su estado emocional y social.

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	X
No sabe no informa	X	Refugio temporal		Gas natural	X
Cuantas personas aportan económicamente al hogar				Internet	X
OBSERVACIONES: El adolescente expresa que su tío y abuelo son los proveedores económicos del hogar.					

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO
Se recomienda atención integral e intervención terapéutica individual y grupal frente para la resignificación hechos dolorosos en su vida y para la construcción y consolidación de su proyecto de vida.

Escaneado con CamScanner

8. ANEXO

- PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

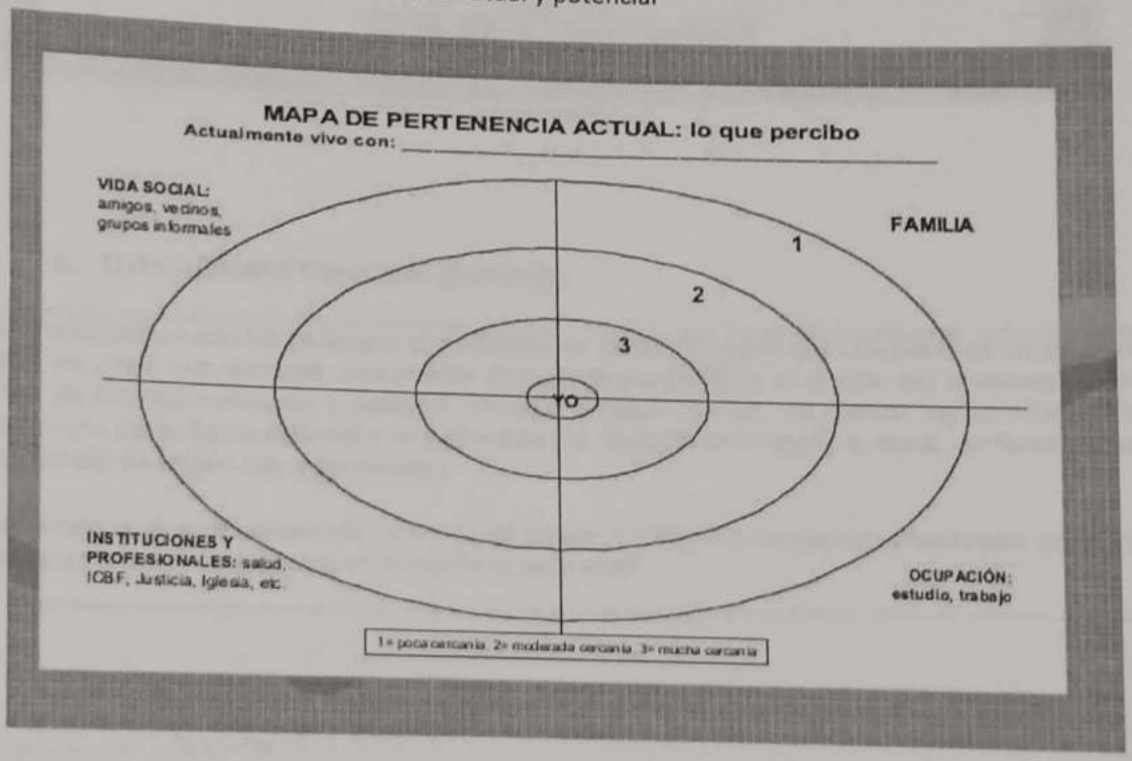
Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad					
		1	2	3	4	5	6
Red vincular: constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos,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

Escaneado con CamScanner

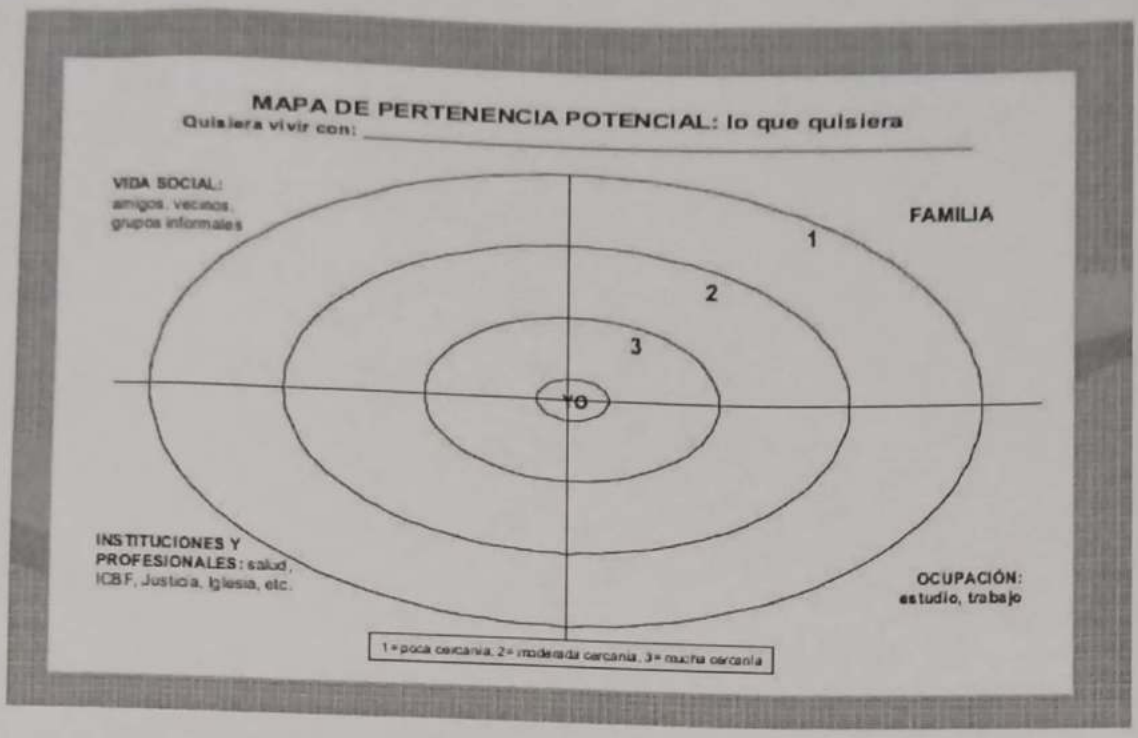
	Abuso de sustancias psicoactivas/sin consumo de sustancias.						X
Condiciones de educación formal del adolescente.	Desescolarizado/escolarizado.	X					
	Analfabeta /letrado.						X
	Extraedad / edad corresponde con grado escolar.	X					
Acceso a recreación, deporte y cultura.	No hay vinculación en actividades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

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

- Mapa de pertenencia actual y potencial



Escaneado con CamScanner



9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En correspondencia con los hallazgos identificados, se logra establecer que Luis David es un adolescente de 16 años de edad, con aparente antecedente de maltrato por parte de su abuela, alta permanencia en calle y proceso de institucionalización y posterior reintegro al medio familiar. Al parecer hay un duelo sin resolver por la muerte de su figura materna y un padre ausente desde lo emocional y lo moral, conflictos permanentes con su familia de origen con quien convive.

Se recomienda el acompañamiento psicosocial para el manejo de situaciones emocionales presentadas en su vida y para la construcción de un proyecto de vida sólido.

Nora Arboleda Copete

Nora Arboleda Copete
Trabajadora Social
Cod. 222592003-1
Reg. 29671683

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP: 29671683

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:	LUIS DAVID PLAZA POPAYAN				
N° Identificación:	1109544040				
Fecha de atención:	31/8/2022	Fecha de Nacimiento:	22/6/06		
Edad:	16 años y 2 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
47 kg	150 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

LUIS DAVID PLAZA POPAYAN de 16 años y 2 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere enfermedades gastrointestinales recientes ni patologías agregadas de ningún tipo, presenta apetito normal, tampoco refiere alergias o intolerancias alimentarias de ninguna índole.

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

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
31/11/2022		

Escaneado con CamScanner

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:	YULI NATALIA LOPEZ ORDOÑEZ				
N° Identificación:	1126568375				
Fecha de atención:	2/9/2022	**Fecha de Nacimiento:**	17/02/2007		
Edad:	15 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**
44,9 kg	155 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

YULI NATALIA LOPEZ ORDOÑEZ de 15 años y 6 meses exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal normal. No refiere 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 adolescente 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
2/12/2022		

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:	MATEO USMA ALVAREZ				
N° Identificación:	SIN DATOS				
Fecha de atención:	22/8/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	4 años	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
19 kg	114 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

MATEO USMA ALVAREZ de 4 años 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
22/11/2022		

Gessiel Esteban Castro Valencia

Nutricionista Dietista
Tarjeta Profesional: 1090177161

Escaneado con CamScanner

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	JUAN JOSE ARANGO VIDAL			
N° Identificación:	1110303913			
Fecha de atención:	25/8/2022	**Fecha de Nacimiento:**	SIN DATOS	
Edad:	4 años	**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**
15,4 kg	**100 cm**

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

JUAN JOSE ARANGO VIDAL de 4 años 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
25/11/2022		

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:	JUAN MANUEL DELGADO VASQUEZ				
N° Identificación:	1114243448				
Fecha de atención:	26/8/2022	Fecha de Nacimiento:	SIN DATOS		
Edad:	14 años	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
90 kg	168 cm

Escaneado con CamScanner

5. PLAN DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA:

JUAN MANUEL DELGADO VASQUEZ de 14 años exhibe físicamente signos y síntomas adecuados tales como, cabello brillante, piel hidratada, dientes y labios sanos, también se observa contextura corporal GRANDE. 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 sedentario.

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
26/11/2022		

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
20	08	2022

Hora Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Lúdica"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Mateo Usma	4	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes juegos durante la Mañana

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PALMA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
20	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Relajacion Mental "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	MATEO USMA	4 años	x NO Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos la actividad con un cuento narrado donde el niño debera taparse los ojos con una venda y debera poner a volar su imaginacion segun el relato.
- Seguido a esto lo motivamos a narrar una historia donde el Formador debera vendarse los ojos y hacer el mismo ejercicio.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
21	08	2022

Hora Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Autocuidado"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Mateo Usma	4	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se le cuenta la importancia del aseo personal.
- Se le cortan las uñas. y se le realiza limpieza de oido y ombligo
- Masajes de relajación.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Una Vida Mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
21	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:30

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Arte con reciclaje "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Mateo Usma.	9	x no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos realizando una busqueda por el hogar, de elementos reciclables como: tarros plasticos, bolsas. y carton
- realizamos una explicacion de la importancia y las ventajas de hacer buen uso de "LA BASURA"
- nos reunimos a planear que podemos crear?

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PALMA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
24	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Aprendo y Reconozco los Colores"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José arango	9	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- por medio de la pintura en tubos de papel se enseña los Colores primarios.
- Reconocer en los espacios Comunes del hogar, los colores
- Pronuncio y Reconozco, los Colores en los animales

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
24	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Reconozco los colores"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José arango	4	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se le esconden objetos de los colores Vistos, el niño tendra que descubridos y ubicarlos en cierto lugar, el cual tendra un balde del color de los objetos.
- Canción de colores

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
25	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Manualidad aplicando los colores"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango vidal	4	NO firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se recorta papel de huevos, en forma de tortuga
- el niño pinta con tempera, con el color visto en clase.
- por medio de la dactilopintura, rellena figuras con el color visto.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
25	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos Para reforzar los colores"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango vidal	4	No Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza diferentes juegos como ¿Donde esta el color? el Menor tendra que buscar objetos y entregarselo a la Formadora
- Fiesta de Pañuelos
- Piso el color

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
26	08	2022

Hora Inicio: 9 am Fin: 11 am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Enfoque diferencial

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan José arango	9	no firmó
2	Juan manuel velasquez	9	Juan manuel

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Cátedra sobre enfoque diferencial
- Se realiza arco-iris con los colores de la bandera LGTBI
- El niño realiza una Camuela con papel seda.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
26	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Mis derechos"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	4	No Firmo
2	Juan Manuel delgado	14	Sin marcar.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Reconozco los derechos
- Hablando con imagenes
- Juego de Rol
- cambio de roles

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
27	08	2022

Hora

Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"pelicula la gran Hazalla"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan manuel delgado	14	Juan manuel D V
2	Diego armando tarazona	17	Diego Tarazona
3	Juan José araugo	9	No fuer

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Veu pelicula en plataforma netflix.
- el niño colorea, dibujo libre.
- Arreglan sus espacios (cuartos y biblioteca)

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar para una mejor vida

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
27	08	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Baloterapia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Arango	4	No Firma
2	Juan Manuel delgado	14	Juan Manuel
3	Diego tarazona	17	Diego Tarazona

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se Proyecta diferentes Videos de baloterapia. y Junto con la famadora realizan los bailes
- Ven Peliculas.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
28	08	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Amor por el hogar"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Manuel delgado	14	Juan Manuel D U
2	Diego armando tarazona	17	Diego A Tarazona
3	Juan Jose orozco dal	4	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Reconocen el hogar como su espacio de formación
- Realizan aseo del salón y los cuartos
- El cobrea laminas alusivas al orden
- Desarrollan Juegos (sopa de letras y parques)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
28	08	2022

Hora	
Inicio	Fin
2pm	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Juegos de Mesa"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	4	No firma
2	Juan Manuel delgado	14	Juan manuel dd
3	Diego armando tarazona	17	Diego Tarazona

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan diferentes juegos como Parques, Uno, Stop, Domino. Cartas.
- Se Ve Peliculas con un aprendizaje Significativo.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
29	Agosto	2022.

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" INCLUSION "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	9	x no Firma
2	Juan Manuel Delgado	14	x Juan manuel D.
3	Diego Tarazona.	17	x Diego Tarazona

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciemos el tema con una explicación verbal sobre la inclusión y que incluye este tema
- Cada uno da una explicación de lo aprendido
- los niños realizan una mimica en la que se incluye a una persona con sindrome Down

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
29	08	22

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

ley 1098

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	4	No firma
2	Juan manuel delgado	14	Juan manuel
3	Diego amando tarazona	17	Diego Tarazona

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Conferencia sobre la ley 1098
- lectura del articulo 33
- Evaluación ley 1098 infancia y adolescencia

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA NACER MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
30	Agosto	2022

Hora Inicio	Hora Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

LEY 1098-2006

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose Arango	9	no Firma.
2	Juan manuel delgado	19.	Juan manuel
3	Diego Armando Tarazona.	17.	Tarazona

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Derechos de los niños, como puedo hacer Parte de la dinamica de los deredes
- cada uno pone un aparte de lo estudio durante la explicación
- Realizamos ejemplos de los deredes explicados.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
30	Agosto	2022.

Hora Inicio	Fin
2 Pm	4 Pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Ejercicios y actividad fisica

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Diego armando tarazona	17	Tarazona
2	Juan Manuel delgado	14	
3	Juan Jose arango	4	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizan actividades de baile
- Ejercicios de estiramiento
- Se lee un cuento y se colorea laminas alusivas al cuento.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
31	Agosto	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Enfoque diferencial

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Yuli lopez Ordoñez.	15	* July Natalia López O.
2	Juan Manuel delgado	14	* Juan Manuel [illegible]
3	Luis David Plaza P.	16	* Luis David Plaza P.
4	Juan Jose Arango	9	V no Firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza un dialogo con los nuls con el Fin de que cada uno de ellos entienda la importancia de la "inclusion"
- taller evaluativo, resumen historia, dibujo
- Pelicula "Una vida es un año"

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
31	08	2022

Hora

Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Discapacidad"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	4	No Firma
2	Luis David plaza popayán	16	Luis David Plaza

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Que es Discapacidad
- Diferentes clase de discapacidad
- Realizan Manualidad en rollos de papel higienicos
- el gato y la oruga

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
01	09	2022.

Hora	
Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Discapacidad

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Polanco.	16	Luis David Plaza
2	Juan Jose Arango	4	• No Firma x

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

* Se trabaja con los niños de manera verbal explicandoles, la importancia de la inclusión en la sociedad
* cada uno responde una serie de preguntas relacionadas con el tema
* dibujos sobre el tema, y cada uno explica la situación.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA NA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
01	09	2022

Hora	
Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La importancia de la orientación Vocacional"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis david plaza popayán	16	Luis David Plaza Popayan
2	Juan Jose arango	4	No firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se les explica que es orientación Vocacional
- Las profesiones y oficios
- Realizan un kepis de policia en foamy
- Recortan y pegan

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
02	Septiembre	2022

Hora Inicio	Fin
0900	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Buzon de Sugerencias.

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Yuli Lopez Ordoñez	15	Yuli Natalia López Ordoñez
2	Luis David Popayan	16	Luis David David
3.	Juan José Arrugo	4	no firmo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realizo el diligenciamiento de el formulario de "Buzon de Sugerencias"
- Se explico como y por que se debe llenar
- realizamos Juegos varios durante la misma
- Seccio de ejercicios fisicos

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para una vida mejor

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
03	Sep	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Organizo mis espacios"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Jose arango	4	NO Firma
2	Luis David Popayan	16	Luis David Popa
3	Yuli natalia lopez	15	Yuli Natalia Lopez O

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Cada niño se encarga de tener su detección personal, con el Fin de crear en ellos unas personas autosuficientes
- organizar los espacios Utilizados durante la semana creando un sentido de responsabilidad desde pequeños.
- TV, Musica, juegos de mesa,

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
04	09	2022

Hora

Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Baloterapia."

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David plaza	16	Luis David Plaza
2	Yuli natalia lopez.	15	Yuly Natalia López Ordoñez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Iniciamos con un breve calentamiento y estiramiento.
- Seleccionamos los equipos a realizar
- Iniciamos la sesión de baile con nombre

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA UNA VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
05	09	2021

Hora Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

La Resiliencia

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza
2	Yuli natalia lopez	15	Yuly Natalia López Ordoñez.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da a conocer que es la resiliencia, sus tipos, caracteristicas
- Pautas sobre como puedo llegar a la resiliencia
- Actividades sobre el tema.
- Video.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
05	Sep	2022

Hora

Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Identidad vocacional. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza.	16	Luis David Plaza Popayan
2	Yuli natalia lopez	15	July Natalia López Ordoñez

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- realizamos encuesta personal para reconocer la vocación o Hobbys de cada una
- reconocemos y nos informamos por diferentes medios, de como explotar tal vocación
- taller evaluativo "Identidad vocacional"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
06	09	2022

Hora

Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Autoconocimiento"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Yuli natalia lopez	15	Yuly Natalia López Ordoñez.
2	Luis David Plaza	16.	Luis David

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se da introduccion sobre que es. y cual es su importancia.
- Actividades sobre el tema.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Para Un Mayor Futuro

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
06	Sep	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" OFICIOS y Profesiones "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	luis David Plaza	16	Luis David Plaza
2	Yuli natalia lopez.	15	• Jdy Natalia López Ordoñez
3	Juan Diego Mejia	13	- Juandiego Mejia marcha

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

* Se busca en cada una una opción para un Futuro laboral.
* Pensar en algo digno y que nos agrade para hacer las cosas con amor.
* Película sobre el tema.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
07	08	2022

Hora

Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Toma de decisiones"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza	16	LuisDavid plaza
2	Juan Diego Mejia	13	Juan diegomejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- cada Menor da su opinión sobre el tema. despues se les da aconocer en contexto ¿que Significa?
- su importancia
- se realiza Actividad.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
07	09	2022

Hora Inicio	Fin
2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Reconozco las Emociones

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego Mejia
2	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Relacionar Cada dibujo en la hoja con la emocion que expresa.
- Dibujar tu cara en cada caso (Alegria, tristeza, miedo)
- Coloreado de mandala para Liberar las tensiones.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI MAYOR MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
08	09	2022

Hora

Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Fases del Proceso de toma de decisiones"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego Mejia Molano
2	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da a conocer las etapas que tiene cada toma de decisión.
- Actividad Fisica
- Repaso de español y Matematicas

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Esperanza Nueva Vida

Municipio de Palmira

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
08	Sep	2022.

Hora

Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Salud oral. "

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza.	16	Luis David Plaza
2	Diego Mejia	13	Juan diego mejia molina
3	Eliany lucia becerra	7	no Firma

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se da una breve charla sobre la importancia del buen cuidado de su boca.
- Paso a paso limpieza oral.
- Manualidad "caries animado"

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
09	09	2022

Hora Inicio	Fin
9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Buzon de Sugerencias"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego Mejia M
2	Luis David Plaza	16	Eluis David Plaza
3	Elianny Lucia Becerra	2	No firma.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se explica Porque y como se llena el Documento
- Se Procede a llenar el documento
- Se realizan Juegos de Mesa.
- Actividad Fisico

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
09	09	2022

Hora Inicio	Fin
09:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Resiliencia"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan diego Mejia	13	x Juan diego mejia
2.	Luis David Plaza	16	x Luis David Plaza

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se le habla a los niños sobre (Que es).
- cada unlo expone una situacio segun lo entendido
- taller evaluativo
- dibujo sobre lo aprendido

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Niña Luz

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
10	09	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Quiero Mi Hogar"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego Mejia Moreno
2	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza
3	Steven Mosquera Mena	16	Yostin Mosquera

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Cada Menor organizo espacios del hogar.
Organizan su cuarto y la Ropa

- se realiza autocuidado
- se ve television

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
10	09	2022

Hora Inicio	Fin
02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" Autocuidado. "

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza	16.	LuisDavidPlaza
2	Juan Diego Mejia.	13	• Juan diego mejia
3	Javier Mosquera Mena	16.	• Yostin Mosquera

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

+ Se explica a los niños la importacion de tener amor por ellos mismos.

+ realizan cada uno la una lista de tarea que realizan cada dia en cuanto al buen cuidado de su cuerpo y sus elementos.

+ tarde recreativa, Tv, musica, Futbol, parques.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Dia	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
11	09	2022	9:00	11:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Actividad Fisica

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza
2	Juan Diego Mejia	13	Juan diego mejia marcha
3	Stiven Mosquera	16	Yostin

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Durante la Mañana se realizan diferentes Juegos conbinando ejercicios y bailes
- Organizan el cuarto y lavan la Ropa
- Ven televisión.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar [illegible]

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	sep	2022	02:00	04:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

" buen uso del tiempo libre. "

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Luis David Plaza	16	Luis David Plaza
2	Juan Diego Mejia.	18	Juan diego mejia
3	Stiven Mosquera	16	yo stiv.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se hace lista de tareas a hacer durante el tiempo libre.

- se explica el porque es importante saber esperar su tiempo libre

- TV, Musica, baile, juegos de mesa.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar [illegible]

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
12	09	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"toma de decisiones"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia Moreno	13	JUAN diego MEJIA
2	luis David plaza popayan	16	LuisDavid PLAZA
3	Stiven Hosquera	16	Egresa alas aiau

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- lectura de Conductas o Acciones de la vida Cotidiana.
- sopa de letras sobre (cualidades)
- Determinan y establecen las metas que quieren alcanzar.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
12	09	2022	2pm	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"Habilidades artisticas"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia Mazo	13	Juan diego MEJIA
2	Luis David Plaza	16	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se les da diferentes opciones de Manifestaciones artisticas los Menores deciden realizar las iniciales de las letras en Material reciclable.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	09	2017	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"La Amistad"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	luis david plaza	16	Luis David Plaza
2	Juan Diego Mejía	13	Juan diego mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- lectura del cuento "el león y los 3 toros"
- Dibujo del cuento y su personajes
- elaboración mascara de los animales (personajes principales)
- Conclusión del tema.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
13	09	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

"El Respeto"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	luis david Plaza	16	Luis David Plaza
2	Juan Diego Mejia	13	Juan diego Mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se intercambia ideas sobre el tema.
- realizan diferentes actividades como sopa de letras sobre el valor, narran situación
- colorean imagen.
- Preguntas sobre falso y verdadero sobre una situación.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar Una Navidad Mejor

MUNICIPIO DE PALMIRA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año
19	09	2022

Hora Inicio	Fin
9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Refuerzo Escolar

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- se realizán operaciones matematicas
- problemas matematicos
- Secuencias

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
14	09	2022	2pm	4pm

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Refuerzo Español

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejia	13	Juan diego mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se habla sobre el Mito y la leyenda
- que es la Poesia
- Palabras Sinonimos y antonimas
- Realiza Ejercicios con Palabras antonimas y Sinonimas.

Escaneado con CamScanner

Fundación Hogar PARA MI VIDA MEJOR

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
15	09	2022	9am	11am

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Manualidad "tarjeta amor y amistad"

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan Diego Mejía	13	Juan diego mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- el menor realiza parte de la actividad y se pone renuente al terminar.

Se le llama la atención pero el menor se porta grosero y se encierra en el cuarto.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Día	Mes	Año	Hora Inicio	Hora Fin
15	09	2022	2pm	4:00

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Manualidad "Corazón Para la MaMá"

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA
1	Juan diego Mejia	13	Juan diego Mejia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- El Menor realiza corazón en cartulina en Foimo en 3d. Para la MaMi

Escaneado con CamScanner









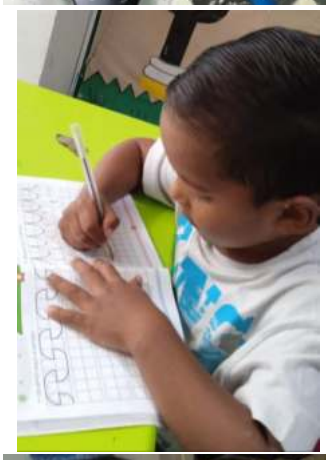














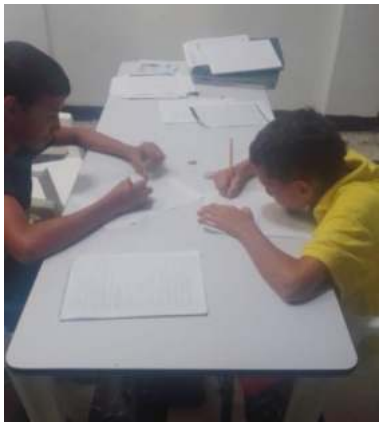
















ANEXO 6

SALUD

FOLIO:

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

CONTRATANTE:	FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
NIT.	900.826.177-1
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
IDENTIFICACIÓN	1.113.624.967 de Cali
DIRECCION:	CALLE 30 No. 33-77 PALMIRA
TELEFONO	2022072
CIUDAD:	PALMIRA
RESPONSABLE DEL SERVICIO	JUAN SEBASTIAN CHAPARRO CASAS
DIRECCION AREAS PROTEGIDAS:	CALLE 30 No. 33-52 PALMIRA
HORARIOS ÁREAS PROTEGIDAS:	24 HORAS DEL DIA.
DÍAS AREAS PROTEGIDAS	365 DIAS DEL AÑO
DURACION DEL CONTRATO:	DESDE EL 21 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021; HASTA EL 22 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022,
RENOVACION DEL CONTRATO:	AUTOMATICA POR UN AÑO,
INCREMENTO DE LA TARIFA	CADA AÑO A PARTIR DE 1° DE ENERO
CONTRATISTA	GRUPO EMI S.A.S.
NIT	811.007.027-0
REPRESENTANTE LEGAL	DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
IDENTIFICACIÓN.	26.637.795 DE PALMIRA
DIRECCION	CALLE 5N #6AN-20 EDIFICIO CENTRO LOGICO
TELEFONO:	3833404
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 811.007.027-0 la 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 el **CONTRATO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ASISTENCIAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN EL ÁREA PROTEGIDA**, el cual se regirá por lo dispuesto en este documento:

DEFINICIONES:

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

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

LÍNEA DE ASESORÍA TELEFÓNICA: Es el servicio a través del cual el CONTRATANTE, podrá contactar vía telefónica con el manejo de alteraciones 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 u urgencia en el área principal. – PACIENTE se entiende como usuario, en los términos de la ley sanitaria de ambulancias propagada que presta GRUPO EMI S.A.S, quien se encuentre afiliado al plan de área protegida, en la medida en que no sea una carga prevista o referenciada en la exposición de riesgo de exención. Simplemente tiene derecho a servicio acordado con EL CONTRATANTE y siempre cumpla con las condiciones para ello.

URGENCIAS: Se entenderá por urgencias aquellos casos de alteraciones graves de la salud donde hay riesgo menor y potencial de perder la vida, órgano o función como hipertensión, crisis convulsivas, fiebre alta, dolores menores, quemaduras, cortadas, 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 todo paciente que se encuentre dentro del área protegida (dirección) señalada en la Cláusula 1.7 del CONTRATO o mediante anexo al CONTRATO, en los horarios y días señalados en la misma forma.

PACIENTE

[redacted]

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 con el estado de soporte con restricciones técnicas 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 estadísticas sobre los flujos de personas que permanecen en el área protegida durante el día. Nen ser permanentes allí la mayor parte del tiempo o bien porque ingresan en dicha área en forma permanente.

3.3 Solicitar el servicio sólo para aquellos eventos contratados.

CLÁUSULA 4. DESCRIPCION 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 ponga en riesgo la vida. El servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS incluye:

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

(b) El traslado del PACIENTE al establecimiento médico asistencial para el tratamiento pertinente a EMERGENCIA o URGENCIA a cargo del médico o personal de salud de GRUPO EMI S.A.S cuando resulte necesario.

[redacted]

4.2. Estos servicios se prestarán por GRUPO EMI S.A.S, para cada caso cubierto 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 de la red de prestadores IPS, para lo cual cualquiera de GRUPO EMI S.A.S, Hasta a EL CONTRATANTE y frente al PACIENTE.

CLÁUSULA 6. DESIGNACIÓN DE LA IPS RECEPTORA DEL PACIENTE:

5.1 La designación de la Institución Prestadora de Servicios de Salud que recibe al PACIENTE es responsabilidad de Administradora 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:

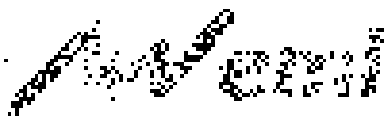
6.1. Los servicios de EMERGENCIA y URGENCIA a ellos comprenden un número limitado de requerimientos establecidos, siempre que estén activados por crisis agudas, cumplan con las características establecidas en este CONTRATO y se presenten dentro del ámbito geográfico y temporal pactado en este CONTRATO. La definición sobre estos aspectos se hará por el personal de salud de GRUPO EMI S.A.S a la persona que 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 de servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS prehospitalarias. La condición 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 acuerdan que los únicos servicios contratados, salvo acuerdo escrito y expreso en contrario, son los de atención asistencial de EMERGENCIAS, URGENCIAS y LÍNEA DE ASESORÍA TELEFÓNICA en área prehospitalaria, en los términos anteriormente señalados, por lo cual, cualquier 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 atenciones 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 la cual se incluye pero sin limitarse a ello aquellas enfermedades leves de salud que no comprometan la vida del paciente como: Malestar general, cuadros gripales, otalgias leves, faringitis, cuadros diarreicos, infecciones respiratorias menores, cuadros 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 hospitalización, traslado de PACIENTES estables, aun cuando se encuentren bajo valoración médica, para la realización de estudios o exámenes clínicos o radiológicos, traslado PACIENTES ambulatorios que requieran estudios o exámenes programados a realizarse en otra sede comercial asistencial.

(d) Las partes entienden y aceptan que esta lista es meramente indicativa y no taxativa, por lo que también se entenderán excluidos cualquier otro servicio no específicamente indicado en este CONTRATO.

CLÁUSULA 9. TARIFA:

VALOR DEL CONTRATO:

Valor mensual.....	$ 213.280
IVA 5%.	$ 10.664
Total mensual.....	$ 223.944

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 sea necesario por aumento en los costos de la canasta que no se puedan asumir 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 dirigida a EL CONTRATANTE término durante el cual EL CONTRATANTE podrá decir si acepta o no los nuevos precios. En caso de que EL CONTRATANTE no acepte las tarifas ofertadas y no sea posible llegar a un acuerdo, el presente CONTRATO se dará por terminado una vez se cumpla el tiempo del mes de anticipación anual a través del cual se informó el aumento de las tarifas.

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

9.3 Las tarifas se actualizarán y dicho aumento tendrá efectos a partir del 1° de enero de cada año, así las partes no suscriban el acta de renovación o prórroga del CONTRATO o bien la 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. 07128044706, mediante autorización de descuento automático de tarjeta de crédito o débito o de cuenta corriente, por medios electrónicos pago efectivo en las oficinas de GRUPO EMI S.A.S o mediante el pago a domicilio. Estas dos últimas acciones 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 las acreencias 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 e incluso dar por terminado el CONTRATO, sin otra civil terminación general indemnización o pago alguno a 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 solo con el CONTRATANTE y los PACIENTES que sean atendidos en virtud de este CONTRATO, obligaciones de medio y no de resultado con la prestación del servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS. Por ende sobre las obligaciones de GRUPO EMI S.A.S, como son recoger al PACIENTE, trasladarlo a sitio de centro prestador un servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS y cualquiera otra, que surjan con causa o con ocasión del CONTRATO son obligaciones de medio. También convienen que GRUPO EMI S.A.S se obligan para con EL CONTRATANTE a atender el llamado para la prestación de servicio asistencial de EMERGENCIAS y URGENCIAS, en márgenes de tiempo dichosos por GRUPO EMI S.A.S para cada una de ellas, sin que se obligue 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 se acepta para [illegible]

que GRUPO EMI S.A.S. tomados acquiere una obligación nonsostenere imprevisible. EL CONTRATANTE y/o los PACIENTES del servicio por accidentes que puedan ocurrir durante el traslado del PACIENTE ni en forma alguna se exige la responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S. por el ingreso de las actividades peligrosas o negligencias de terceros en cuanto a los daños en general o de responsabilidad objetiva. En ningún caso, la responsabilidad de GRUPO EMI S.A.S surgirá cuando se constituya una culpa grave o dolo en el incumplimiento de sus obligaciones.

CLÁUSULA 13. CAUSALES DE EXONERACIÓN:

13.1 GRUPO EMI S.A.S no asume ninguna responsabilidad por daños o perjuicios que puedan sobrevenir a EL CONTRATANTE y a los PACIENTES en el desarrollo de los servicios asistenciales de EMERGENCIAS y URGENCIAS, si estos provienen de caso fortuito o 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. Cuenta con una póliza de seguro para cualquier accidente que ocurriese durante el traslado del PACIENTE a establecimiento médico asistencial y que ampare a PACIENTE por cualquier muerte o responsabilidad por eventuales causadas por accidentes de tránsito. EL CONTRATANTE y los PACIENTES aceptan, y obligan a aceptar a sus herederos, el monto de la cobertura de dicha póliza.

CLÁUSULA 15. VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:

15.1. EL CONTRATANTE declara que todos los datos que él ha suministrado a GRUPO EMI S.A.S, al momento de celebrar el CONTRATO, y para los mantenimientos del mismo son totalmente verídicos. Si se comprueba 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 toda comunicación que haga por telegrama, carta, correo electrónico, o cualquiera otra medio conocido 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 38 Nº. 34-67 Palmira

CLÁUSULA 18. VIGENCIA DEL CONTRATO:

18.1. Las obligaciones objeto del presente CONTRATO se ejecutarán a partir de la fecha señalada en la portada del presente CONTRATO y hasta el 28 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 indemnización 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.

CLAUSULA 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 cuando sea necesario reporte a los operadores de información el estado de cumplimiento o no de las obligaciones de aquí para con GRUPO EMI S.A.S. Así mismo, le autoriza con esta misma consulta la información personal de aquí que se haya recaudado y registrado en las centrales de riesgo.

CLAUSULA 21. LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO:

21.1 GRUPO EMI S.A.S. declara que cumple con las obligaciones que bajo la legislación vigente le corresponden para aplicar la prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo. En tal sentido certifica que dentro de su organización ha implementado herramientas y procedimientos que le permiten tener un conocimiento suficiente de sus clientes y proveedores a fin de conocer y reportar las operaciones inusuales y sospechosas en materia de Lavado de Activos y Financiación del 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 frente a las normas vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del 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 restrictivas o información que indique la posible relación de personas naturales y jurídicas con lavado de activos, apoyo a grupos terroristas nacionales o internacionales o sean considerados por la autoridad correspondiente como responsables de lavado de activos y/o financiación del 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 EM 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 EM S.A.S. que se encuentra disponible en www.grupoem.com y autoriza expresamente a GRUPO EM S.A.S. para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados con ocasión de la celebración y ejecución del presente contrato, y para darles el tratamiento único 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 por ingresos 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 conformidad con la realidad de esta afirmación. De acuerdo con lo anterior, será justa causa para dar por terminado el contrato la violación de la parte a la cual se le termina el CONTRATO, de sus accionistas o de sus representantes legales en la lista de la OFAC, lista vinculante de la ONU y/o de cualquiera autoridad local, extranjera o internacional como actividades de actividades de lavado de activos. Igualmente, la parte cuya afirmación sea contraria a la realidad o a la que se le incluya en las listas enlistadas deberá indemnizar a la otra parte por los perjuicios que le cause a la parte cumplida.

23.2. Se entiende por lavado de activos las conductas o procedimientos que tienden, buscan u obligan cambiar la identidad del dinero obtenido ilegalmente, con el fin de que aparezca o trate de ejercer ante terceros, como si hubiera sido obtenido en forma legítima. En todo caso las conductas activa o pasiva de activos no se limitan a la definición aquí establecida y se incluirá para efectos de este contrato como conducta constitutiva de lavado de activos cualquiera otra que se ajuste a las definiciones legales o jurisprudenciales aceptadas 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 se entenderá según 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 reemplazan todo acuerdo o negociación verbal o escrita anterior a la misma.

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 vinculación laboral ni jurídica entre EL CONTRATANTE, y el personal que utilice GRUPO EMI S.A.S., y este último se obliga a cumplir el pago de los salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo laboral que correspondan al personal que se contrate 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 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, para los términos y condiciones del mismo, así como las tarifas de aplicación desde la fecha señalada en la carátula de este CONTRATO.



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

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

DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
C.C. No. 28.687.795 de Palmira
Representante Legal
GRUPO FMI S.A.S.

El contratista

ANEXO 1

TARIFAS DE SERVICIOS EXCLUIDOS (CONSULTAS MÉDICAS)

CIUDAD	VALOR TARIFA
CALI	$ 95.000

De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente documento en Cali en dos (2) 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
1.113.634.867 de Cali
Representante Legal
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
El contratante

DARLING LUCERO PARAMO CARDENAS
C.C. No. 25.687.795 de Palmira
Representante Legal
GRUPO EMI S.A.S.

El contratista

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

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

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 09/19/2022 17:23:09 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner

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

nformación 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

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/24/2022 14:15:39	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

a responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el 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.

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1098713210
NOMBRES	DIEGO ARMANDO
APELLIDOS	TARAZONA OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/19/2022 17:26:48 | **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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

nformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1126568375
NOMBRES	JULY NATALIA
APELLIDOS	LOPEZ ORDOÑEZ
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	18/01/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 09/19/2022 17:31:56 | **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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	1109544040
NOMBRES	LUIS DAVID
APELLIDOS	PLAZA POPAYAN
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	30/06/2022	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/19/2022 17:29:01	Estación de origen:	192.168.70.220

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

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la cha 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 égimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece l término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se clara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

a responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el sporte 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

Escaneado con CamScanner

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	1109670404
NOMBRES	JUAN DIEGO
APELLIDOS	MEJIA MORENO
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	06/03/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/19/2022 17:35:30	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7

SERVICIOS GENERALES

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

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
2 X $1,590			
07700304407965	YOGURT FRESA LI	3,180	A
3 X $1,290			
07700304546091	YOGURT FRESA VA	3,870	A
3 X $1,290			
07700304797050	YOGURT MELOCOTO	3,870	A
01014003022289	KUMIS 6 UND LAT	6,290	A
01022001016265	HUEVO TIPO A SO	15,550	5
01020002031085	PAPA PARDA PAST	4,890	6
01020001023937	PERA VERDE IMPO	8,990	6
2 X $13,350			
07700304201518	FILETES DE PECH	26,700	6
3 X $3,890			
07702511000021	ARROZ DIANA 100	11,670	6
3 X $2,990			
07700304527946	LECHE ENTERA TE	8,970	5
07707007200459	AZUCAR BLANCA 1	4,890	C
2 X $3,190			
07702432006614	MOGOLLA MASATER	6,380	6
07700304570119	SALSA NEGRA ZEV	1,750	A
01016003016552	MINI CROISSANT	3,750	6
07700304531790	MINI CHOCO TAJA	3,100	A
01004003027261	COCOA LIGHT C Y	3,250	A
01016003018545	PAN LECHE HORNE	3,290	6
01028004030532	GALLETA HAPPY C	2,790	A
SUBTOTAL		123,180	

AHORRO ADICIONAL $	-30
VALOR PAGADO	123,150
EFECTIVO $	140,000
CAMBIO	16,850

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	65,670	65,670	0
5	24,520	24,520	0
C	4,890	4,657	233
A	28,100	23,614	4,486
		118,461	4,719

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

NIT
900828141

ATENDIDO POR: KAREN ARIAS
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 29
27/08/22 10:45 05 0538 01 9197 0003
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A02V Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A02V 25048

Escaneado con CamScanner

DE MEDELLIN
PARA PALMIRA
ERIKA V ROMERO
NIT 1113684267-5

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

G 30-08-2022
COD MC#01 012510

CACHARRO	T1	7,000
ROPA INTERIOR	T1	5,000
ROPA INTERIOR	T1	5,000
ROPA INTERIOR	T1	7,500
ROPA INTERIOR	T1	7,500
GRAV 1		26,891
IVA 19%		5,109
TL		32,000
EFECTIVO		32,000

AUTORIZACION DIAN
1876402667[illegible]3
MARZO 16 2022 VIG 6MESES
DESDE FVP 01 A[illegible] 1,000,00

Escaneado con CamScanner

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

SISTEMA POS 81 431293

Caja : 012-01 Turno: 2 CAICEDO
Consec. #: 118768 Fecha: 2022/09/01
Hora : 8:58 a
Vendedor : **** CAICEDO SUAREZ GERLESSA
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	UM	Total
111777	GALLETA DELICIA*24	UN	5100 *
87622	TOSTADA GUADALUPE*	UN	6500
102467	PAN MAMI*210g*12un	UN	3350
94328	IMPOCONSUMO BOLSA	UN	53

T O T A L $15,003

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*).....	4,286	-
Vta Excluida.....	9,850	-
I V A.....	814	-
Impoconsumo.....	53	-

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	9,850.00	0.00
19.00	4,286.00	814.00

Efectivo 20,000
CAMBIO $4,997

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

VENTA POS PALMIRA P -471918

Caja : 010-12 Turno: 1 VILLOTA
Consec. #: 303849 Fecha: 2022/09/01
Hora : 8:55 a
Vendedor : **** VILLOTA VILLOTA SHIRLEY
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.i.t. : 900,828,141-1
Codigo : 900828141 -000

Item	Descripcion	CANT	UM	PUM	Total
0002	PLATANO	1.23	KL*	2779	$3,419
0011	MARACUYA	1.10	KL*	4980	$5,478
0192	MANGO YULIMA	1.12	KL*	8380	$9,386
0004	LULO	1.10	KL*	5980	$6,578
0013	BANANO	0.90	KL*	1980	$1,782
0533	PAPA PARDA C	2.90	KL*	1580	$4,582
0020	MANDARINA AR	0.70	KL*	4780	$3,346
0003	CEBOLLA LARG	0.74	KL*	3180	$2,363
0043	PINA ORO MIE	1.55	KL*	2380	$3,689
0027	LECHUGA BATA	0.83	KL*	6579	$5,461
0014	GUAYABA PERA	0.75	KL*	1980	$1,485
0566	ZANAHORIA EN	1	UN*	1790	$1,790
0024	PIMENTON	0.50	KL*	3980	$1,990
1198	CILANTRO PRO	1	UN*	990	$990
0012	HABICHUELA	0.82	KL*	5980	$4,916
0008	TOMATE DE AR	0.75	KL*	4780	$3,585
3315	PAPA AMARILL	0.70	KL*	1980	$1,386
0187	TOMATE CHONT	0.70	KL*	2580	$1,806
0051	MORA GRANEL	1.10	KL*	4980	$5,478
0068	ZAPOTE	1.47	KL*	1789	$2,631
0589	AJO MAYA X 3	1.00	KL*	2690	$2,690

TOTAL $74,831

--------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida..... 74,831 +

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

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	74,831.00	0.00

Efectivo $76,000
CAMBIO $1,169

Resol. No. 18764009536813 06-ENE-2022
Factura : P -342811 al P -749999.

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

Escaneado con CamScanner



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

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
[redacted]			
077003041514 62	BOLSA HOGAR TID	1,890	A
[redacted]			
077070072004 59	AZUCAR BLANCA 1	4,890	C
SUBTOTAL		17,160	
AHORRO ADICIONAL $		-10	
VALOR PAGADO		17,150	
EFECTIVO $		50,000	
CAMBIO		32,850	

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
5	8,190	8,190	0
C	4,890	4,657	233
A	4,080	3,428	652
		16,275	885

6=EXCLU 5=EXENTO C=5% A=19% 0=NO GRAVADO
CEDULA DE CIUDADANIA
29230789
ATENDIDO POR: LICETH OSPINA
NUMERO DE ARTICULOS ENTREGADOS 4
07/09/22 15:22 05 0499 02 3868 628205
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A95T Desde 1 hasta 199999
DOCUMENTO POS Nro. A95T 36670



Total. 6.780

Escaneado con CamScanner

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

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
07700304321605	CREMA LAVALOZA	2,790	A
07700304346905	ESPONJA MALLA T	1,150	A
07700304211180	DETERGENTE MULT	3,790	A
2 X $2,190			
07700304840212	BOLSA PAPELERA	4,380	A
07700304133444	PAPEL HIGIENICO	12,990	A
07700304798070	BLANQUEADOR BRI	2,990	A
07700304356348	GALLETA SEMIDUL	5,450	A
07700304364619	GALLETAS SALTIS	4,290	A
07700304677177	BOLSA PLASTICA	140	A
01014003022289	KUMIS 6 UND LAT	6,290	A
07700304660315	BEBIDA LACTEA M	3,450	A
01014020006996	CUAJADA LATTI 4	7,650	5
07700304604098	BEBIDA DE YOGUR	3,450	A
01016005020638	PASTEL DE GUAYA	3,690	A
2 X $3,750			
01016003018552	MINI CROISSANT	7,500	6
01004003027261	COCOA LIGHT C Y	3,250	A
07700304167180	PAN DE YUCA HOR	3,990	C
01028004030532	GALLETA HAPPY C	2,790	A
01016002018201	CORAZONES HORNE	3,690	A
00040000514251	CHOCOLATINA SNI	3,290	A
SUBTOTAL		87,010	

AHORRO ADICIONAL $	-10
VALOR PAGADO	87,000
EFECTIVO $	100,000
CAMBIO	13,000

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6	7,500	7,500	0
5	7,650	7,650	0
C	3,990	3,800	190
A	67,817	56,991	10,826
		75,941	11,016

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 22
10/09/22 13:27 05 0538 01 6207 0001
Res.DIAN 18764027534593 de 20220407
A02V Desde 1 hasta 1999999
DOCUMENTO POS Nro. A02V 30948

Escaneado con CamScanner

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

VENTA POS PALMIRA P -475705

Caja : 010-10 Turno: 1 OJEDA CH
Consec. #: 106215 Fecha: 2022/09/10
Hora : 10:34 a
Vendedor : **** OJEDA CHARRIA MARIA YISE
Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripcion	CANT	UM	PUM	Total
0037	ZAPALLO COMU	0.65	KL*	1780	$1,157
0011	MARACUYA	0.95	KL*	5780	$5,491
0008	TOMATE DE AR	1.16	KL*	4780	$5,545
0013	BANANO	0.97	KL*	1780	$1,727
0086	MORA X PAQUE	2	UN*	1990	$3,980
0024	PIMENTON	0.43	KL*	1979	$851
0033	APIO	1.13	KL*	1579	$1,785
0012	HABICHUELA	0.81	KL*	5980	$4,844
0004	LULO	1.24	KL*	5979	$7,415
0589	AJO MAYA X 3	1.00	KL*	2690	$2,690
0187	TOMATE CHONT	1.11	KL*	1980	$2,198
0010	PAPA AMARILL	0.87	KL*	3180	$2,767
0002	PLATANO	1.65	KL*	2580	$4,257
0003	CEBOLLA LARG	1.28	KL*	1979	$2,534
1007	CEBOLLA CABZ	2	UN*	1990	$3,980
1198	CILANTRO PRO	2	UN*	990	$1,980
0566	ZANAHORIA EN	1	UN*	1790	$1,790
1053	MANZANA VERD	1	UN*	6290	$6,290
0025	PEPINO	0.97	KL*	2980	$2,891
0027	LECHUGA BATA	1.00	KL*	6580	$6,580

TOTAL $70,752

--------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida..... 70,752 +

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

X	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	70,752.00	0.00

Efectivo $100,000
CAMBIO $29,248

Resol. No. 18764009536813 06-ENE-2022
Factura : P -342811 al P -749999.

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

Escaneado con CamScanner



SISTEMA POS: 81 458724

Caja : 012-04 Turno: 2 MURILLO
Consec. #: 675935 Fecha: 2022/09/10
Hora : 11:00 a

Vendedor : **** MURILLO ARBOLEDA MAYERLI
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA
N.I.t. : 901,020,141-1
Codigo : 900819141 -000

Item	Descripcion	UM	Total
73316	HUEVO AA*30und	UN	24300
	2.00 x $17,150		
53548	PECHUGA MAC*KILO E	kg	29498
	2.185 x $13,500		
52360	PERNIL MIC POLLO*K	kg	23828
	3.22 x $7,400		
11018	CARNE RES PULPA CO	kg	42420
	2.02 x $21,000		
5807	CARNE RES HIGADO*K	kg	19110
	0.98 x $19,500		
85137	LECHE DONA LUPE*90	6U	19500
75464	ARROZ BODEGA*12500	UN	46500
45822	PASTA LA MUNECA*10	UN	6850 *
29166	SAL REFISAL*1000g	UN	2000
68777	PANELA DONA LUPE*1	UN	4500
47244	LENTEJA LA FLOREST	UN	4000
7797	FRIJOL LUPE*500g C	UN	6650
69328	AVENA TOSTING*100Gg	UN	7000 *
2813	HARINA DE TRIGO HO	UN	3300 *
	2.00 x $1,650		
28763	AZUCAR INCAUCA*250	UN	10950 *
62675	CALDO MAGGI*11g*8C	UN	3750 *
10430	ALINO TRIQUISAR*20	UN	600 *
79194	CAFE ARDILA*250g MO	UN	6800 *
1996	TRIFOGON DEL FOGON	UN	1600 *
81515	COLOR LIBERTY*250g	UN	4300 *
86622	MARGARINA DONA LUP	UN	4750 *
41993	AREPAS DONA LUPE*8	UN	5900
	2.00 x $2,950		
102466	MOGOLLA MAMI*400g*	UN	8400
	2.00 x $4,200		
87822	TOSTADA GUADALUPE*	UN	6500
70879	COSTAL GRANOS*UND	UN	400 *
94328	IMPOCONSUMO BOLSA	UN	53

TOTAL $303,459

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

Vta Gravada (*).....	46,179	+
Vta Excluida.....	253,106	+
I V A.....	4,121	+
Impoconsumo.....	53	+

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

%	V.R_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	253,106.00	0.00
5.00	33,238.00	1,662.00
19.00	12,941.00	2,459.00

Efectivo 305,000
CAMBIO $1,541

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

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

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

Escaneado con CamScanner

Marden

COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA.

RESPONSABLE DEL IVA - IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
No. DE RADICACION 1503091117 NIT 805.004.899-1
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES

MARDEN TECNOLOGIA - LIBRERIA Y PAPELERIA
CARRERA 28 No. 29-60
PBX: 286 87 33
EXT: 101/105/109/110
PALMIRA - VALLE

MARDEN MAYORISTAS
CALLE 41 No. 32A-25
PBX: 286 8733
AA 534 TELEFAX: 286 8733
EXT 203 199
PALMIRA - VALLE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

AE 21856

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN 15/09/2022 09:56 AM
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 19/09/2022 09:55 AM

RESOLUCION DIAN No. 18764027094812 DEL 28 DE 03 DE 2022 AUTORIZA DEL AE 15410 AL AE 750000 FECHA VIGENCIA DESDE: 28/03/2022 HASTA: 28/03/2024

VENDIDO A:	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISIÓN	ORDEN DE COMPRA	VENDEDOR
FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR CALLE 41 32 43 PALMIRA Total Items: 1 TEL: 3104017145	DD MM YYYY	126558		66764003
	CÓDIGO CLIENTE	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	PERIODO DE PAGO
	900828141 1	CONTADO	Acuerdo Mutuo	0 Días

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESC %	%GLOB1	%GLOB2	IVA%	VALOR TOTAL
1	48273	ROL KILOMETRICO 100 NEGRO PAPER	NIU	6	383.00	0.00 %	0.00 %	0.00 %	19.00	2,298.00

RETIRADO POR:	No. CAJAS	No. PAQTS	No. ROLLOS	No. RESMAS	TOTAL UNIDADES	VALOR GRAVADO	VALOR NO GRAVADO	DESCUENTO		
						2,298.00	0.00	0.00	SUBTOTAL $	2,298.00
									VALOR IVA $	437.00
									IMPOCONSUMO $	0.00
									RETEFUENTE $	0.00
									RETEICA $	0.00
									RETEIVA $	0.00
									TOTAL $	2,735.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A "COMERCIALIZADORA MARDEN LTDA."
A PARTIR DEL VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA SE CAUSARAN LOS INTERESES AL MÁXIMO MENSUAL AUTORIZADO POR LEY SEGÚN ARTICULO 829 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
CUALQUIER RECLAMO SERA ACEPTADO SI ES PRESENTADO DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE RECIBO DE LA MERCANCÍA.

VALOR EN LETRAS: DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO pesos MCTE.

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT | FECHA

cufe 8f0b7221...

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software factu-el

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	
0100100301607 3	DETERGENTE LIQU	4,990	A
0770030416718 0	PAN DE YUCA HOR	3,990	C
0101402000699 6	CUAJADA LATTI 4	7,650	5
3 X $950			
0770030469807 3	BEBIDA DE YOGUR	2,850	A
2 X $3,190			
0770243200661 4	MOGOLLA MASATER	6,380	6
3 X $950			
0770030436402 2	BEBIDA DE YOGUR	2,850	A
0770030474577 7	GELATINA BLANCA	3,100	A
0770030463694 5	HOJUELAS AZUCAR	4,690	A
3 X $950			
0770030458101 6	BEBIDA DE YOGUR	2,850	A
0770030452794 6	LECHE ENTERA TE	2,990	5
0770030403004 0	AGUA SIN GAS 0M	890	6
TOTAL		43,230	

14/09/22 11:54 05 0538 01 8470 0005



Escaneado con CamScanner

RESTAURANTE
L
R C
LA CAUCANA

Manos que alimentan

RESTAURANTE "LA CAUCANA"

María Julia Camilo
Nit. 31.143.810 - 6
Calle 30 No. 33-60 Tel. 275 0844 - 273 2447
Palmira - Valle

FACTURA DE VENTA
No. 5991

Fecha : Sept 14/20/22

Señor (es): fundacion hogar para una vida M.

Nit del Proveedor : _____ DE _____

Dirección : _____ TEL _____

CANT.	DETALLE	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
2/2	Ch Cal	30000	60000

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

TOTAL $ 60000

Impreso por Copy Empresarial LTD. Alejandra Díaz Nit. 66.777.184 - 1 Cel. 316 265 8176

Firma, _____

Escaneado con CamScanner

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

REMISION DE VENTAS 001-RM007982 1/ 1
Fecha: 2022-SEP-14 HORA : 838
VENDEDOR : LONDONO MARIN LEIDY JHOANA

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
002322	JAB DESEO *110GR A	2X2,100	4,200
002325	JAB DESEO *110GR N	2X2,100	4,200
004934	JAB DESEO *110GR C	2X2,100	4,200
004933	JAB DESEO *110GR A	2X2,100	4,200
002324	JAB DESEO *110GR M	2X2,100	4,200
002680	CR DNTAL FORTID *6	4X2,600	10,401
003699	CEPI DNTAL ORAL-B	15X1,800	27,000
002974	MAQ SCHICK ULT-BAR	10X1,100	11,000

VLR_BRUTO :	58,318
VLR_DESCTO	0
SUBTOTAL :	58,318
IVA :	11,083
TOTAL :	69,401

Escaneado con CamScanner

2088079

246335741

1151345924

31

D M A D M A
19 07 2022 18 08 2022

INMEDIATO

23/08/2022

Línea de atención a clientes: 418 7333
Fuera de Cali: 01 8000 520 888

Intereses	Total	Saldo capital	Cuotas pend.	Interes financ.
0.00	58,058.00	0.00	0	0.0000
0.00	3,186.00	0.00	0	0.0000
0.00	186.00	0.00	0	0.0000
21.00	1,608.00	1,629.00	1	0.5975
0.00	58,402.00	0.00	0	0.0000

Servicios públicos (SPP)	61,037
Servicios (S)	21
Saldo anterior	58,402
TOTAL A PAGAR	119,460
Saldo Capital	1,629
Facturas sin cancelar incluida esta	2

20

49453942117

0.00%

05/SEP/2022

Revisión Periódica

El próximo mes inicia la Revisión Periódica. Solicítela con un Organismo de Inspección. Consúltelos en www.gdo.com.co.

164 Línea de emergencia

G:1125.65 T:927.75 D:685.99 C:3196.22 P:63.51



Escaneado con CamScanner

FRANCISCO JOSE ARANGO
4300
Comercial
n 01-01-007-0279-013-01
030041 - 448
n suministro C 30 33 52
n de envio C 30 33 52

Documento equivalente a factura No 19717884

Fecha de emisión 07/09/2022
Mes facturado SEPTIEMBRE 2022
Periodo consumo 02/08/22-01/09/22

Sin recargo hasta 19/09/2022

L 75594 -1513

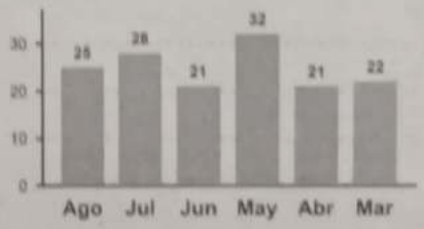
tura	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
12	156	187	31	N

	Precio Unitario	Valor IVA	Total
	15,746.69		15,747
	2,302.48		71,377
			87,124
	10,458.21		10,458
	1,829.70		56,721
			67,179
	1.00		-1
		428	2,682
			2,681

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Agua	Alcantarillado
	+29,041	+22,394

Consumo promedio últimos 6 meses 25 m³

Consumos anteriores en m³



GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Detalle de convenios

	Valor Factura	Saldo Anterior	Abono Capital	Financiación	Valor Cuota	Saldo Capital	Cuotas pend.
Reposición Medidor 6288164	207,000	184,830	5,776	2,682	8,458	179,054	31

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

Acueducto	Valor total $	0%	Tarifa aplicada	Consumo	$ 0.00
Alcantarillado	Valor total $	5.00%	Tarifa aplicada	Saneamiento	$ 116.84

Total factura del mes	$ 156,984
Valor convenios	$ 5,776
Valor a pagar mes	**$ 162,760**

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

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

Escaneado con CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 00411579d76dcdf2b0e81ab610c707f9d937e663c1267e2cb0a42d7a9023d4ccab7ea9357e6c13e5869e1b0b2878710c

Número de Factura: CH-3
Fecha de Emisión: 20/09/2022
Fecha de Vencimiento: 28/09/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR PARA UNA VIDA MEJOR
Nit del Emisor: 900828141
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8790

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 33 52
Teléfono / Móvil: 2855521
Correo: catalinaccasas@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Nombre Comercial: ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CALLE 30 CARRERA 29
Teléfono / Móvil:
Correo: marcela.escobar@palmira.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	98000000-3	MANEJO ADECUADO DE TIEMPO	NIU	1,00	$ 26.894.815,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.894.815,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-09-20 13:03:26
Documento generado el: 2022-09-20 13:03:26
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			26.894.815,00
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

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 septiembre de 2022.

Dado en Palmira en septiembre 26 de 2022.



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

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-09-21, 10:00:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN**

Fecha límite de pa

GUARDADA 24/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta p información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema Ge 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. hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBL	Días PTD	Días PTA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja
CC 29679067	ECHEVERRY BOLAÑOS FAISURY	59	00															0	30	30	30	0	PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	S.O.S 979	$ 1.000.000	$ 125.000	AFL XUNA	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	

III.TOTALES

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

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

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

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888680649700000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

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

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - 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!

Sep 21 2022 - 10:03:09 ASDEMV_V04_R39
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 33 28 69 LOCAL 10
C.COMERCIO: 0576008791 TER: 00123021

RECIBO: 006035 RRN: 264302118908

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 596129
Id del aportante: 8868064970
Numero de PIN: 8868064970
Periodo de liquidacion: 2022/09
Valor: $ 295.500
Comision: $ 0

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

CLIENTE

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2022-09-21, 09:59:57 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES

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

Fecha límite de pago:

GUARDADA 24/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planill 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 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., s hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	Días IRP	Días PEN	Días ENS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Ap. ARL
CC 1113634117	BRAND TORRES LINA MARIA	59	00															0	30	30	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	COMFAMA	$ 1.000.000	$ 125.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

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

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
4

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

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888224515800000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

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

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

mibanco

Sep 21 2022 - 10:02:30 ASDEMV_VGA_R39
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 33 28 69 LOCAL 10
C.COMERCIO:0576008791 TER:00123021

RECIBO:006034 RRN:264302118905

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 555469
Id del aportante: 8822451580
Numero de PIN: 8822451580
Periodo de liquidacion: 2022/09
Valor: $ 295.500
Comision: $ 0

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

CLIENTE

HOJA DE SEGUIMIENTO

ha de emisión:

Revisión

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 AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29671683	NORIS ARBOLEDA COPETE	59	00		X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) 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!

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1090177161	CASTRO VALENCIA GESSIEL ESTEBAN	230301	30	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,360,000	$12,357	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,357		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,357	$0	$0	$12,357
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,357	$0	$0	$12,357
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$684,957	$0	$0	$684,957

2022/08/20 09:40 PM

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	
2022-08	2022-08	I	22/09/2022	61994022	$290.800	

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	1	200	0	125.200	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	1	200	0	160.200	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	1	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	125.200
Pensión	1	160.000	160.200
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	290.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	22/09/2022	61994022	$290.800	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

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	

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	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1113662932	ZAPATA RAMOS ADRIANA VANESSA	57	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Fecha Actual: 2022/10/07 | Hora Ingreso: 09:48 IP: 190.144.251.100

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

dahianna mercedes tascon montiel

Fecha/Hora Último Ingreso: 2022/10/06 14:19

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	2022/10/03
Fecha Transacción	2022/10/03
Valor Transacción	$23,398,490.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OJC004LI2I
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente

No. Producto Destino	06644056941
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	9789
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	038A321222760 5S8
Información Adicional	-
Fecha Cobro	2022/10/03
No. Factura	PAGO
Oficina Pago	-
Usuario Creador	edna yamile leal rojas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	08	lunes, 26 de septiembre 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	7,8	78,33%

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	7,83	78,33%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 268.948.148**	**10,00**	**7,83**	**78,33%**
	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
2022-08 (Ago)								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	08	lunes, 26 de septiembre 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	7,8	78,33%

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, , , El contratista presentó novedades de accidente o incidentes de trabajo pero no aportó soportes
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	NO	

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	08	lunes, 26 de septiembre 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	7,8	78,33%

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

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	08	lunes, 26 de septiembre 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	7,8	78,33%

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

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-0894-2022	08	lunes, 26 de septiembre 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	7,8	78,33%

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		$ 188.263.704	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		$ 53.789.630	$	215.158.518
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**	**80,00%**	

La ejecución fiscal del Contrato va en un 80%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 53789629,6

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

11. OBSERVACIONES

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

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

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **26** dias del mes de **Septiembre** del año **2022**

LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
SUPERVISOR