Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II						
C.C. O NIT	800.043.848-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	6481112						
VALOR COBRADO	$ 27.461.016						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:30	MES: 09	AÑO: 2022	—	DÍA: 29	MES: 10	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO	
CONVENIO DE TRANSFERENCIA	*2084- 2022 CO1.PCCNTR.3950569*	DÍA: 29	MES:08 AÑO: 2022
CDP: 22-03839	FECHA:8 de agosto del 2022	RP: 22-04844	FECHA: 29 de agosto del 2022
CDP ADICIONAL: n/a	FECHA: n/a	RP ADICIONAL: n/a	FECHA: n/a
OBJETO CONTRACTUAL:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	60654102280	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	ANDRES FELIPE LUNA MONCADA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 30	MES: 11	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

Hna. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

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

FECHA DE ACTA:	30 de noviembre del 2022	Acta No.	03
CONTRATO No. :	*2084-2022 CO1.PPNTR.3950569*		
FECHA DE CONTRATO:	*25/08/2022*		

OBJETO DEL CONTRATO:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*
VALOR DEL CONTRATO	$109.844.064
VALOR ADICIONAL N°	n/a
PLAZO INICIAL	Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin exceder la vigencia del año 2022
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
	HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
SUPERVISOR	SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL
	ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
FECHA DE INICIO	29 DE AGOSTO DEL 2022
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	29 DE DICIEMBRE DEL 2022
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 29/08/2022
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL 25/11/2022
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/11/2022

En Floridablanca, a los (30) días del mes de noviembre del 2022, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, el CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con la representante legal HNA. ALBA ROCÍO GÓMEZ PINEDA, en calidad de CONTRATISTA, y el DR. ANDRES FELIPE LUNA MONCADA, SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta N. 03.

CONSIDERANDO:

1. OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: 1) Realizar la transferencia por valor de CIENTO NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS ($109.844.064) M/CTE 2) Realizar los desembolsos de acuerdo con lo convenido. 3) Coordinar, vigilar y hacer el seguimiento de la ejecución del objeto del Convenio a través de un Supervisor designado para tal efecto. 4) Exigir a la ESAL la ejecución idónea y oportuna del objeto.

2. Ejecutar y administrar la destinación de los recursos aportados por el Ente Territorial para los fines previstos en el presente convenio, los cuales corresponden a: 1. Prestar la atención a TREINTA Y SEIS (36) adultos mayores administrando los recursos aportados por el municipio en los siguientes servicios.

3. Balance del contrato a la fecha:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$109.844.064	
VALOR ADICIÓN	-	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		-
PRIMER PAGO		$27.461.016
SEGUNDO PAGO		$27.461.016
TERCER PAGO		
CUARTO PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$54.922.032
TOTAL, SUMAS IGUALES	**$109.844.064**	**$109.844.064**

7. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
TOTAL, SUMAS IGUALES	N/A	N/A

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N° 3 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL DIECISÉIS PESOS ($27.461.016)

Para constancia se firma por los que en ella intervienen.

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II
CONTRATISTA

ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR46

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	GC – F –33
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
CONTRATO No. :	2084-2022 CO1.PCCNTR.3950569
FECHA DE CONTRATO:	25 DE AGOSTO DEL 2022
PROYECTO:	2021682760041

OBJETO DEL CONTRATO:	*Anudar esfuerzos a fin de coordinar acciones para brindar protección y bienestar a los adultos mayores en extrema pobreza que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén III y entre los grupos A1 y C18 del Sisbén IV o carentes de recursos económicos, para brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida en el municipio de Floridablanca, conforme a las leyes 1276 y 1315 de 2009 y demás normas concordantes.*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$109.844.064
VALOR ADICIONAL No:	N/A
PLAZO INICIAL:	Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin exceder la vigencia del año 2022
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
SUPERVISOR:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
	ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	29 DE AGOSTO DEL 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	29 DE DICIEMBRE DEL 2022
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
ACTA N°1	ACTA DE INICIO 29/08/2022
ACTA N°2	ACTA DE PAGO PARCIAL 25/11/2022
ACTA N°3	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/11/2022

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 3 por VALOR de $27.461.016**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. SERVICIO DE ALIMENTACION	1.1 Representante Legal: Encargada de que todo el presupuesto se cumpla, y todos los trabajadores están acorde a las exigencias de la secretaria de salud. 1.2 Alimentación: se cumple con la base nutricional, siguiendo la minuta semanal, con el valor energético requerido por la nutricionista. 1.3. Manipuladores de alimentos: el personal cumple con los certificados anuales de manipulación de alimentos, preparan la alimentación indicada por la nutricionista. 1.4. Auxiliar de mantenimiento y aseo: realiza las labores de aseo, limpieza y lavandería para dar comodidad a los adultos mayores.	**Páginas 2 al 14 del informe de actividades**
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	2.1 En el Centro de Bienestar cuenta como directora general la Hermana Alba Rocio Gómez Pineda, quien es Gerontóloga, y se encarga del cuidado y la administración del centro.	**Páginas 15 al 21 del informe de actividades**
3. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	En la institución se cuentan tanto con enfermaras, como cuidadoras, todas con el título de auxiliar de enfermería, por tal motivo se adjuntan la seguridad y la nómina. También se cuenta con un médico, el cual está pendiente de consultas.	**Página 22 al 27 del informe de actividades**

4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	Se adquirió póliza de aseguramiento en salud con AME y se complementa con las labores del médico	**Páginas 26 al 33 del informe de actividades**
5. AUXILIO EXEQUIAL	Se adquinó póliza de seguro exequial con EXEQUIALES CRISTO REY	**Páginas 34 al 37 del informe de actividades**
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN	Contamos con una profesora de manualidades, la se encarga de guiar a los adultos mayores, para su desempeño psicomotriz, lo cual ayuda a retener mejor la información y a la concentración en trabajos.	**Páginas 38 al 39 del informe de actividades**
7. OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Se pagaron los servicios públicos, se adquirieron los implementos de aseo para el mantenimiento de la sede.	**Páginas 40 al 43 del informe de actividades**

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratistas, presumiéndose de buena fe por parte del Supervisor del contrato la misma.

Se expide en Floridablanca, en fecha: **30 DE NOVIEMBRE DEL 2022.**

HNA. ALBA ROCIO GÓMEZ PINEDA
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL

ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR

JAIME SANABRIA
SUPERVISOR

V.B. JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

ORLANDO LEÓN ORTEGA
APOYO A LA SUPERVISIÓN



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

PERSONERÍA JURÍDICA No. 11791 DEL 12 DE AGOSTO DE 1988

Floridablanca 29 de octubre del 2022.

AUTORIZACIÓN

Yo HNA. Alba Roció Gómez Pineda con cedula de ciudadanía 21.873.814 de Marinilla, como representante legal de CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II con NIT 800.043.848-5, autorizo se descuente el valor correspondiente al pago de la estampilla departamental del periodo actual de mi orden de pago, según convenio No. 2084-2022-CO1.PCCNTR.3950569.

Atentamente

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
CC. 21.873.814 de Marinilla
Representante legal
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14804416770

(415)7707212489984(8020) 000001480441677 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 3 8 4 8	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 5 8 53

42. Correo electrónico: hnaalbarocio@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 8 1 1 1 2	3 1 0 2 3 0 0 0 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	1 9 8 7 0 9 2 2	6 8 1 0	2 0 0 6 0 8 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
																							57. Modo			
																							58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 01 - 05 / 10 : 02: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-01-2022 10:03:28AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	809043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	6481112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	07/10/2022	62440746	$7.653.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.900	0		0		0	0	0	0	145.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	609.500	0		0		0	0	0	0	609.500	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	524.900	0		0		0	0	0	0	524.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	185.500	0		0		0	0	0	0	185.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	566.900	0		0		0	0	0	0	566.900	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	193.300	0		0		0	0	0	0	193.300	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	381.200	0		0		0	0	0	0	381.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	349.400	0	0	0	0	0	0		349.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.544.500	0	0	0	0	0	0		1.544.500	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.122.800	0	0	0	0	0	0		1.122.800	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	151.200				151.200	0	0	151.200			1.512	151.200	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	534.700	0	0	534.700	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	809943848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	6481112	centrodebienestarjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	07/10/2022	62440746	$7.653.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
417.600	0	0	417.600	16
ICBF				
626.000	0	0	626.000	16
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.607.200	2.607.200
Pensión	3	3.917.900	3.917.900
Riesgos Laborales	1	151.200	151.200
CCF	1	834.700	834.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	626.000	626.000
MEN	0	0	0
SENA	1	417.600	417.600
TOTALES	14	7.653.700	7.653.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL. QUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	6481112	centrodebienestadjuanpablo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	07/10/2022	42440746	$7,653,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	IRT	TAE	TDE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTY	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor adicional Afiliado	Valor adicional 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	1918486529	BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA	1	0		N																	230301	1,367,609	219,000	0	0	0	0	EPS005	1,367,609	171,000	14-23	1,367,609	1	7,200	CCF40	1,367,609	54,800	1,367,609	27,400	41,100	0	0
2	CC	21673814	GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	1	4		N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1,388,757	249,980	14-23	1,668,737	1	10,500	CCF40	1,668,737	80,000	1,668,737	40,000	60,000	0	0
3	CC	26361601	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0		N							X										25-14	1,166,666	186,700	0	0	0	0	EPS002	1,166,666	140,000	14-23	1,166,666	1	8,102	CCF40	1,166,666	46,700	1,166,666	23,400	35,000	0	0
4	CC	37549885	ROBLES RINCON CLYNDE	1	0		N																	25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS005	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
5	CC	27042041	RODRIGUEZ BARAJAS GUILLERMINA	1	0		N							X										23091	1,183,332	189,400	0	0	0	0	EPS037	1,183,332	148,000	14-23	1,183,332	1	8,202	CCF40	1,183,332	47,400	1,183,332	23,700	35,500	0	0
6	CC	37861671	CASTELLANOS GARCIA TERESA	1	0		N																	25-14	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS010	1,200,000	150,000	14-23	1,200,000	1	6,300	CCF40	1,200,000	48,000	1,200,000	24,000	36,000	0	0
7	CC	63547328	DUARTE RINCON MARLENE	1	0		N																	25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS037	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	2	10,500	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
8	CC	63559283	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	1	0		N							X										25-14	1,482,609	237,400	0	0	0	0	EPS037	1,482,609	185,300	14-23	1,482,609	2	10,500	CCF40	1,482,609	59,300	1,482,609	29,700	44,600	0	0
9	CC	63469996	RINCON RODRIGUEZ ZORAIDA	1	0		N																	23091	400,000	64,000	0	0	0	0	EPS010	400,000	50,000	14-23	400,000	1	2,100	CCF40	400,000	16,000	400,000	8,000	12,000	0	0
10	CC	63469996	RINCON RODRIGUEZ ZORAIDA	1	0		N														X			23091	600,000	96,000	0	0	0	0	EPS010	600,000	75,000	14-23	600,000	1	0	CCF40	600,000	24,000	600,000	12,000	18,000	0	0
11	CC	63463597	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0		N							X										23091	1,183,332	189,400	0	0	0	0	EPS037	1,183,332	148,000	14-23	1,183,332	1	8,202	CCF40	1,183,332	47,400	1,183,332	23,700	35,500	0	0
12	CC	63476349	VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	1	0		N							X										25-14	1,166,666	186,700	0	0	0	0	EPS037	1,166,666	145,900	14-23	1,166,666	1	6,102	CCF40	1,166,666	46,700	1,166,666	23,400	35,000	0	0
13	CC	71265772	GARCIA GOMEZ JUAN DIEGO	1	0		N																	23091	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS005	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF40	1,000,000	40,000	1,000,000	20,000	30,000	0	0
14	CC	1092350936	JEREZ OBREGON STEPHANY YAJAIRA	1	0		N							X										23091	1,546,109	247,400	0	0	0	0	EPS037	1,546,109	193,300	14-23	1,546,109	2	10,200	CCF40	1,546,109	61,800	1,546,109	30,900	46,400	0	0
15	CC	1095800286	QUINTERO MEJIA JULIETT PAOLA	1	0		N							X										23091	1,508,609	241,400	0	0	0	0	EPS046	1,508,609	188,600	14-23	1,508,609	2	10,000	CCF40	1,508,609	60,400	1,508,609	30,200	45,300	0	0
16	CC	1098962210	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1	0		N							X										23091	1,507,220	241,200	0	0	0	0	EPS005	1,507,220	188,500	14-23	1,507,220	2	10,000	CCF40	1,507,220	60,200	1,507,220	30,200	45,300	0	0
17	CC	37695838	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	0		N							X										23091	1,540,553	246,500	0	0	0	0	EPS046	1,540,553	192,600	14-23	1,540,553	2	10,100	CCF40	1,540,553	61,700	1,540,553	30,900	46,300	0	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	173681298J	94421786S5	1	2022/10/24	2022/11/02	BANCOLOMBIA	9	$292,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	13701592	RODRIGUEZ FERNANDO	05-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1736812983	94427786S5	I	2022/10/24	2022/11/02	BANCOLOMBIA	9	$292,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,400	$0	$161,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,400	$0	$161,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,100	$0	$126,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$1,100	$0	$126,100
TOTAL				1	$290,300	$2,600	$0	$292,900

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 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21 ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10 ✓	35139656	94421192?8	1	2022/11/23	2022/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$139,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 37831989	DUEÑAS MARTHA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

2022/10/31 01:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37811989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 2 SALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	35139656	84421926	E	2022/11/23	2022/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$135,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$135,500	$0	$0	$135,500



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

PERSONERÍA JURÍDICA No. 11791 DEL 12 DE AGOSTO DE 1988

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

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

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

Expedido en Floridablanca a los 29 día del mes de octubre del 2022

Atentamente,

JAEL DE JESUS VALLEJO ARISTIZABAL

C.C. 70.030.095

REVISOR FISCAL

CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112 FLORIDABLANCA-SANTANDER
cbajuanp2@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E58C2B7E7F35EAD0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **JAEL DE JESUS VALLEJO ARISTIZABAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70030095 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 4039-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:

En el **CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II** identificada con el NIT 800043848-5 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **TREINTA Y SEIS (36) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	FECHA DE NACIMIENTO
CC	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	20/07/1949
CC	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	2/09/1955
CC	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		14/08/1940
CC	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	13/04/1929
CC	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		19/07/1940
CC	20248078	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA	10/11/1929
CC	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		26/03/1934
CC	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		17/05/1948
CC	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	3/10/1950
CC	2069152	DUARTE		DEMETRIO		8/10/1927
CC	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		18/08/1936
CC	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		12/07/1928
CC	28290174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA		20/02/1922
CC	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	17/08/1944
CC	27934623	GUTIERREZ	REY	EMMA		1/01/1939
CC	5605361	ARIAS	GARCIA	HERNAN		25/06/1932
CC	27561873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA	12/09/1927
CC	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	17/12/1934
CC	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		4/05/1945
CC	5725686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO	4/03/1956
CC	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		3/07/1940
CC	28251635	RUEDA		MARIA	DE JESUS	27/09/1940
CC	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		11/06/1937
CC	1052201	SALAZAR		JESUS		20/07/1944
CC	27930005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA		12/09/1925
CC	27909291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO		13/01/1934
CC	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	6/05/1938
CC	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		22/06/1957
CC	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	1/09/1940
CC	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		21/10/1931
CC	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	29/05/1938
CC	13889345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO	8/04/1958
CC	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO		13/06/1946
CC	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		19/10/1958

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

CC	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	6/10/1935
CC	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	22/12/1940

NOTA 1: La población vulnerable institucionalizada **NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN**, en su defecto debe ser incluida en **LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE** (Acuerdo 244/03).

Se expide a petición de la institución interesada a los 21 días del Mes de **NOVIEMBRE de 2022** para los trámites pertinentes de los adultos mayores.

Atentamente,

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

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA | unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

No.	CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ADRESS	DOSIS VACUNACION	CONDICION ESPECIAL (Victima/Discapacidad/Habitante de calle)	DIRECCION SEDE	BARRIO SEDE	TELEFONO 1 CONTACTO	TELEFONO 2 CONTACTO
1	1.102.357.310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	73	20/07/1949	SANITAS	Refuerzo	Discapacidad visual	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
2	91.220.243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	67	2/09/1955	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
3	5.605.361	ARIAS	GARCIA	HERNAN		90	25/06/1932	NUEVA EPS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
4	27.928.026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		82	14/08/1940	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
5	2.071.264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	94	13/04/1929	MEDIMAS	Refuerzo	Discapacidad auditiva	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
6	5.760.319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		82	19/07/1940	MEDIMAS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
7	20.248.078	CLAVIJO	DE PUENTES	BLANCA	EMILIA	93	10/11/1929	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
8	1.098.756.268	COLMENARES		RAFAEL		89	26/03/1934	SALUD TOTAL	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
9	28.400.574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		75	17/05/1948	SALUD MIA	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
10	5.605.054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	72	3/10/1950	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
11	2.069.152	DUARTE		DEMETRIO		95	8/10/1927	NUEVA EPS	2da dosis	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
12	2.862.793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		86	18/08/1936	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
13	27.931.428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		94	12/07/1928	SALUD TOTAL	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
14	28.290.174	FUENTES	DE CARRILLO	MARGARITA		101	2/02/1922	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
15	91.205.962	FUENTES	URIBE	DAVID		64	19/10/1958	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
16	1.095.789.547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	78	17/08/1944	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
17	27.934.623	GUTIERREZ	REY	EMMA		84	1/01/1939	NUEVA EPS	Refuerzo	Silla de ruedas	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
18	27.561.873	HERNANDEZ	TARAZONA	ANA	VICTORIA	95	12/09/1927	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
19	63.344.650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	63	12/01/1960	FAMISANAR	1ra dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
20	28.380.725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	88	17/12/1934	ASMET	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
21	27.955.553	MORA	De RIVERA	NUBIA		78	4/05/1945	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
22	28.310.660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	82	22/12/1940	NUEVA EPS	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
23	5.725.686	RAMIREZ	BARAJAS	PEDRO	ANTONIO	67	4/03/1956	MEDIMAS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
24	5.687.883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO		76	13/09/1946	NUEVA EPS	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
25	5.679.452	RINCON	OVIEDO	ABDON		82	3/07/1940	ASMET	Refuerzo	Discapacidad de lenguaje	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
26	28251635	RUEDA		MARIA	DE JESUS	82	27/09/1940	ASMET	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
27	27.920.346	RUEDA	ARDILA	OLGA		85	11/06/1937	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
28	27.930.005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA		97	12/09/1925	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
29	1.052.201	SALAZAR		JESUS		78	20/07/1944	SURA	Refuerzo	Discapacidad visual	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
30	27.909.291	SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO		89	13/01/1934	COOSALUD	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
31	28.129.403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	85	8/05/1938	COMPARTA	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
32	27.968.748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		65	22/06/1957	COOSALUD	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
33	5.545.599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	82	1/09/1940	NUEVA EPS	2da dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
34	28.353.300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		91	24/10/1931	SANITAS	Dosis única	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
35	2.180.475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	85	29/05/1938	NUEVA EPS	1ra dosis	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
36	13.889.345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO	65	8/04/1958	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad fisica	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA · unidos avanzamos · ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II



Nombres: DAVID FUENTES URIBE

Identificación C.C.: 91.205.962

Expedida en: BUCARAMANGA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 19 DE OCTUBRE DE 1958, BUCARAMANGA

Sexo: M: X | F:

EPS-S: NUEVA EPS

Régimen: SUBSIDIADO

Dirección: CALLE 5 N. 8 -53

Teléfono: 6481112

Firma y/o huella:

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad y el LISTADO CENSAL.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

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

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ACTIVIDADES

Informe de representación legal 1

Informe área de alimentación (alimentación) 3

Minutas semanales 5

Informe área de alimentación (Manipulación de alimentos) 10

Informe área de alimentación (Mantenimiento y aseo) 12

Informe área orientación psicosocial (Informe Director) 14

Cronograma de actividades 16

Informe área atención primaria en salud (Informe de enfermería) 21

Informe área atención primaria en salud (Informe de cuidadora) 23

Informe área atención primaria en salud (Informe servicio médico) 25

Informe área de aseguramiento en salud (AME) 27

Informe área auxilio exequial 30

Informe área de deporte, cultura y recreación (profesora de manualidades) 32

Informe otros gastos de funcionamiento 34

Planilla de asistencia 36

INFORME FINANCIERO

Informe financiero resumido 40

Informe financiero detallado 41

Soportes de los gastos del periodo 42

OTROS DOCUMENTOS DE SOPORTE

Certificacion de funcionamiento 80

concepto técnico favorable 75

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

INFORME DE REPRESENTACIÓN LEGAL

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 30 de septiembre al 29 de octubre del año 2022, partiendo de que la razón de ser en esta institución son las personas mayores y basadas en los principios del Evangelio buscamos elevar la calidad de vida de la población que atendemos, mediante acciones que redunden en calidad de vida e ir erradicando paulatinamente la imagen estereotipada del envejecimiento.

Nuestra intervención y atención es integral. Desde las diferentes áreas unimos esfuerzos para que las personas mayores puedan hacer del envejecimiento una experiencia exitosa, sintiéndose útiles y productivas.

Se fomentan espacios de dialogo, compartir, encuentros intergeneracionales, manualidades, charlas, talleres, momentos de reflexión, aprendizaje y espiritualidad; de los cuales las personas mayores disfrutan al máximo.

Se le ha dado gran importancia a la ocupación del ocio y el tiempo libre, según gustos y agrado de los adultos mayores, a través de manualidades, baile, canto, deportes, colaboración con otros adultos mayore y su tiempo de descanso.

Estas actividades rescatan destrezas y dones que se creían perdidos. Esto hace que en ellos se fortalezca la autoestima y el sentido de vida al sentirse útiles y contemplar las obras y artesanías tan lindas que ellos pueden crear.

Aparte se les da una alimentación balanceada con productos de excelente calidad, ya que contamos con los proveedores como Mc Pollo, pesquera del mar, Makro, el banco de alimentos, más por menos entre otros, todo esto para cumplir en cabalidad con los requerimientos diarios de la minuta patrón.

Durante este mes, se siguió con las pausas activas de los trabajadores diariamente, con los servicios que prestamos sin parar por parte de los trabajadores, y con misa todos los domingos, acompañado del padre de la parroquia Nepomuceno a las 9:00 am, con arreglos locativos, del techo y del cuarto frio, y gloria a Dios por todas las donaciones en efectivo y en especie que nos dieron durante este mes, terminamos este mes con las clases del Sena para nuestros trabajadores y adultos mayores.

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico









CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
ALIMENTACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 30 de septiembre al 29 de octubre del 2022, siguiendo la minuta patrón, se estableció una minuta entregada por la nutricionista, la cual es una guia para darle a los adultos mayores las calorías diarias necesarias, con su respectiva proteínas de calidad, obtenidas por medio de nuestros proveedores aliados como son Mac Pollo, pesquera del mar, Makro, y demás proveedores, de igual forma comprando frutas y verduras para balancear su dieta diaria, estas provienen de la plaza de mercado de Floridablanca, para que sean muy frescas y de rotación dependiendo de su cosecha.

Una alimentación saludable es importante para el buen funcionamiento del sistema inmunitario. La nutrición adecuada también puede reducir la probabilidad de aparición de otros problemas de salud como la obesidad, las enfermedades del corazón, la diabetes y algunos tipos de cáncer.

La investigación epidemiológica ha demostrado una estrecha relación entre la alimentación y el riesgo para desarrollar estas enfermedades crónicas caracterizadas por una elevada morbimortalidad, por lo que es necesario establecer normas de referencia que sirvan de guía para garantizar un estado nutricional adecuado.

En la adultez, como en las demás etapas de la vida, no hay alimentos que debas restringir (excepto si presentas alguna condición de salud particular). Por el contrario, es importante llevar una dieta equilibrada y variada. Para lograrlo, ten en cuenta estas recomendaciones:

- **Evita el consumo excesivo de grasas saturadas y colesterol**. En su lugar, opta por aceites de origen vegetal, y otras grasas saludables como el aguacate.
- **Incluye todos los grupos de alimentos en tus comidas**, consumiendo las porciones sugeridas por la estrategia del plato saludable, es decir, ¼ del plato debe ser proteina; ½ de frutas y verduras; y ¼ de carbohidratos o cereales integrales.
- Procura **consumir frutas y verduras que aporten fibra**.
- **Evita los alimentos enlatados o procesados**, entre ellos el salchichón, la mortadela y las salchichas, porque contienen una gran cantidad de sodio que puede generar inflamación y retención de líquidos.
- Bebe, por lo menos, **cuatro vasos de agua al día**.
- **Reduce el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar, miel o panela** como las chocolatinas y las golosinas.

Se adjuntan las minutas de este periodo.

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico









CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 2 DE OCTUBRE						
				VIERNES 30	SABADO 1	DOMINGO 2
DESAYUNO						
				CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO CON HUEVO 250 C	CHANGUA CON LECHE 250 CC
						ALMOJABANA
				AREPA DE HARINA DE TRIGO 35 GR	TOSTADAS 2 UND	CHOCOLATE CON LECHE.*200cc
				CHOCOLATE 200 CC	COCOA*200cc	
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
				YOGURT CON CEREAL (150CC)	ENSURE DE FRUTAS	DONAS 1 UND
REFRIGERIO DE LA TARDE						
				AROMATICA CON TOSTADA	GELATINA 60 GR	TORTA CON FRESCO 150 CC
ALMUERZO						
				FRIJOL SUDADO 60gr	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE PASTAS (TAZA DE 150CC)
				HUEVO FRITO 100 GR		
				ARROZ AL AJILLO(80gr)	CARNE EN SU GULASH CON VERDURA (100gr)	PECHUGA RELLENA (100gr)
				TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR		PAPA A LA FRANCESA 100 GR
				ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y TOMATE 70 GR	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ARROZ CON VERDURAS(80gr)
				JUGO DE GUAYABA 180 CC	JUGO DE MORA *vaso 180cc	JUGO TROPICAL*vaso 180cc
COMIDA						
				TORTILLA RELLENA 100 GR	CALDO DE PESCADO 200 CC	HAMBURGESA DE JAMON CON QUESO 100 GR
				CHANGUA 200 CC	AREPA 35 GR	CHANGUA 250 CC
				CAFÉ EN LECHE* 200cc	AGUA DE PANELA CON CANELA 150 CC	GASEOSA 200 CC

Jenana Maria Leon Parada
MND 04949

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 3 - 9 DE OCTUBRE						
LUNES 3	MARTES 4	MIERCOLES 5	JUEVES 6	VIERNES 7	SABADO 8	DOMINGO 9
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250cc HUEVO REVUELTO	CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CHANGUA CON LECHE SALCHICHON 40 GR	CALDO DE HUEVO 250 CC	CHANGUA CON LECHE CUAJADA 40 GR
SANDWIS DE JAMON CON QUESO 60 CC	PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ (35gr)	ARENA DE MAIZ 2 UND	PAN INTEGRAL 2 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200cc	CHOCOLATE 200 CC	AGUA PANELA EN LECHE, *200cc	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT CON CEREAL 150 CC	JUGO(150cc) GALLETA DE DULCE 2 UND	GELATINA CON GALLETAS 100 GR	ENSURE 100 CC GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD	MANGO EN CUARITOS 100 GR	CAFÉ CON LECHE 150 CC GALLETAS	GELATINA 100 GR
REFRIGERIO DE LA TARDE						
GELATINA 100 GR	PICADO DE MELON (100gr)	PAPAYA EN PORCION (100gr)	YOGURT CON CEREAL 150 CC	GELATINA 100 GR	PAPAYA EN CUADRITOS (100gr)	CAFÉ CON LECHE 150CC Y PAN 1 UNIDAD
ALMUERZO						
SOPA DE PASTAS 150 CC	CREMA DE VERDURA (60gr)	CREMA DE CHOCOLO 150 CC	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE FRIJOL 60gr	SOPA DE LENTEJAS (TAZA DE 150CC)	MUTE SANTANDEREANO 150 CC
GARBANZO CON CALLO SUDADO. (100gr)	PESCADO AL HORNO (100gr)	ARVEJA SUDADA (60gr)	CARNE DE CERDO (100gr)	HUEVO FRITO (100gr)	ESPAGUETIS CON CARNE (80gr)	
ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ARROZ BLANCO 80 GR
MADURO COCIDO (100GR)	YUCA COCIDA(100gr)	MADURO COCIDO(100gr)	ENSALADA VERDE 70 MG	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	ENSALADA FRIA	
ENSALADA DE REPOLLO 70 GR	ENSALADA MIXTA 70 GR	ENSALADA VARIADA	TORTA DE LENTEJAS	ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y		PORCION DE AGUACATE. 70 GR
NARANJADA*vaso 180cc	JUGO DE GUANABANA*vaso 180cc	JUGO DE MORA *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
CHANGUA 250 CC AREPA DE MAIZ 35 MG	CALDO DE POLLO 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE PESCADO	CASPIROLETA	CHANGUA 250 CC AREPA DE TRIGO 35 MG	AVENA CON LECHE 200 CC
RELLENA 100 MG	ARENA DE MAIZ 2 UND	EMPANADAS DE YUCA 100 MG	AREPA DE MAIZ 35 MG	GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	HUEVO REVUELTO 100 MG	GALLETA DE SODA (3 unds)
CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200cc	MAICENA DE SABORES	CAFÉ CON LECHE	CUAJADA 40 GR	AROMATICA	HUEVO TIBIO 40 GR

Johana Maria Leon Parada
MND 04945

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 10 AL 16 DE OCTUBRE						
LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14	SABADO 15	DOMINGO 16
DESAYUNO						
CHANGUA CON LECHE 250 CC	CHANGUA 250cc	CHANGUA 40 GR	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA 250 CC	CHANGUA CON LECHE
HUEVO CON SALCHICHON 40 GR	MORCILLA	SANDWICH DE JAMON Y QUESO 100 GR	HUEVO PERICO 40 GR		HUEVO TORTILLA 40 GR	CUAJADA 40 GR
PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 MG		AREPA 35 GR	AREPA 35 GR	PAN TAJADO 2 UNIDADES	PAN INTEGRAL 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ DE CON LECHE	CHOCOLATE 200cc	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA 100 GR	ENSURE 100 CC	MIX DE FRUTAS 100 GR	AVENA(150cc)	MANGO EN CUARITOS 100 GR	JUGO	GELATINA 100 GR
	GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD		TORTA 1 UND		GALLETAS 2 UNIDAD	
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO 100 CC CON GALLETAS	YOGURT 100 CC CON CEREALES	NATILLA DE MARACUYA 100 GR	YOGURT 100 CC	GELATINA 100 GR	POSTRE DE MARACUYA (100gr)	JUGO 180CC CON GALLETAS
ALMUERZO						
CREMA DE CHOCOLO 150 CC	SOPA DE VERDURAS (60gr)	ARVEJA SUDADA (60gr)	SOPA DE PASTAS (TAZA DE 150CC)	SOPA DE FRIJOL 60gr	SOPA DE LENTEJAS 150 CC	AJIACO 250 CC
POLLO AL HORNO 100 GR	CARNE EN BISTEC	PESCADO (100gr)	POLLO EN SALSA DE BELCHAME. (100gr)	HUEVO FRITO (100gr)	CARNE DE CERDO 100 GR	CARNE SUDADA 100 GR
ARROZ AMARILLO (80gr)	TORTA DE LENTEJAS 80 GR	ARROZ BLANCO(80gr)	ARROZ NEGRO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON ARVEJA (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)
YUCA COCIDA (100GR)	MADURO COCIDO (100gr)	PAPA CHORIADAS (100gr)	ENSALADA DE PAPA*HABICHUELA, ZANAHORIA, CEBOLLA. (170gr)	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	PAPA SALADA 100 GR	YUCA COCIDA (100GR)
GUISO DE HABICHUELA 70 GR	ENSALADA DE REMOLACHA 70 GR	CUADRITOS:TOMATE + PEPINO +CEBOLLA+ AGUACATE (70gr)		ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y TOMATE 70 GR	ENSALADA DE PEPINO. 70 GR	ENSALADA DE AGUACATE 70 GR
JUGO DE MANGO *vaso 180cc	JUGO DE MORA 180 CC	LIMONADA*vaso 180cc	JUGO DE MANGO *vaso 180cc	JUGO DE TOMATE DE ARBOL 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	JUGO DE MANGO 180CC
COMIDA						
ARROZ CON LECHE 200 CC	CHANGUA 250cc	CALDO CON CARNE 200 CC	CALDO DE POLLO 200 CC	CALDO DE PESCADO 250 CC	CHANGUA 250 CC	SANDWICH DE ATÚN 100 GR
	HUEVO REVUELTO				CUAJADA *40gr	
GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	AREPA DE MAIZ 35 MG	PAN INTEGRAL (2 unds)	AREPA DE AVENA 35 GR	AREPA 35 GR	AREPA DE MAIZ 35 GR	CALDO DE PAPA 150 CC
CUAJADA 40 GR	ARAMATICA CON LECHE 150 CC	CHOCOLATE 40 GR	CAFÉ CON LECHE 150 CC	AGUA DE PANELA CON CANELA 150 CC	CHOCOLATE 150 CC	AGUA PANELA CON LECHE 150 CC

Jeiliana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 17 - 23 OCTUBRE						
LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21	SABADO 22	DOMINGO 23
DESAYUNO						
CALDO 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250 CC	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO 250 CC
HUEVOS EN PERICO	AREPA DE MAIZ 35 GR	HUEVO CON SALCHICHON 40 GR				CUAJADA 40 GR
PAN 2 UNIDADES	MORCILLA	PAN	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN TAJADO	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200cc	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO 100 MG	FRUTA PICADA 100 GR	YOGURT CON CEREALES 100 CC	ENSURE 100 CC	COMPOTA DE MANGO(150cc)	YOGURT CON CEREAL 150 CC	BANANO
			GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD			
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA 100 GR	COLADA (100gr)	JUGO DE MANGO (100gr) GALLETAS DE DULCE	GELATINA 100 GR	COLADA DE MAICENA - MARACUYA	GELATINA 100 GR	AROMATICA CON GALLETAS DULCES
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURA 150 CC	CREMA DE HABICHUELA (60gr)	SOPA MIXTA 150 CC	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE PASTAS 60gr	SOPA DE AVENA (TAZA DE 150CC)	MUTE SANTANDEREANO 150 CC
CARNE ASADA (100gr)	PESCADO AL HORNO (100gr)	ARVEJA SUDADA (60gr)	CARNE DE RES (100gr)	CARNE DE CERDO (100gr)	ARROZ CON POLLO	
ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON CABELLO DE ANAGEL (80gr)	ARROZ JARDINERA (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)		ARROZ BLANCO 80 GR
MADURO COCIDA (100GR)	YUCA COCIDO(100gr)	POLLO AL HORNO	SUDADO DE HABUCHUELA	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	PAN TOSTADO	
LENTEJAS SUDADAS 70 GR	ENSALADA MIXTA 70 GR	ENSALADA RUSA		FRIJOL SUDADO		PORCION DE AGUACATE. 70 GR
JUGO DE MORA*vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA*vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA*vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
CALDO CON POLLO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE PESCADO 250 CC	CASPIROLETA 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE PESCADO 250 CC	AVENA CON LECHE 200 CC
AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN	AREPA DE MAIZ 35 GR	GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD	AREPA DE MAIZ 35 GR	AREPA DE MAIZ 35 GR	GALLETA DE SODA (3 unds)
AROMATICA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CUAJADA 100 MG	AGUA PANELA CON CANELA 150 CC	AGUA DE PANELA 150 CC	HUEVO TIBIO 40 GR

Jenana Maria Leon Parada
MND 04345

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 24 AL 29 DE OCTUBRE						
LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28	SABADO 29	
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA 250 CC	CHANGUA 250cc	CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	CALDO DE POLLO PICADO 250 C	CALDO CON PAPA Y HUEVO 250 CC	
SANDWICH DE JAMÓN Y QUESO (60GR)	RELLENA 100 MG	HUEVO PERICO 40 GR	AREPA	PAN 1 UND	AREPA 35 GR	
	AREPA 35 GR	PAN TAJADO 2 UND				
COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200cc	CHOCOLATE *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200CC	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT (150CC)	GELATINA 50 MG	JUGO DE MANGO 150 CC	AVENA(150cc)	YOGURT CON CEREALES 50 GR	JUGO DE FRUTAS 150 CC	
GALLETA INTEGRAL(2UNDS)						
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
COMPOTA DE FRUTA 150 CC	PICADO DE MANGO	COLADA 150 CC	GELATINA 150 CC	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	COLADA DE MAICENA DE MARACUYA 150 CC	
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURA 150 cc	SOPA DE LETRAS(150cc)	CREMA DE ARVEJA (60gr)	CREMA DE LENTEJA 150 CC	SOPA DE FRIJOL 60gr	SOPA MIXTA 150 CC	
POLLO AL HORNO (100gr)	PESCADO SUDADO (100gr)	SPAQUETYS CON CARNE MOLIDA 150 MG	PECHUGA ASADA 100 MG	CARNE DE CERDO 100 GR	CARNE A LA PLANCHA 100 GR	
ARROZ CON ZANAHORIA (80gr)	ARROZ BLANCO(80gr)		ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ARROZ AL AJILLO(80gr)	ARROZ CON ARVEJA (80gr)	
ENSALADA DE PAPAYA, PIÑA Y LECHUGA 100	SUDADO DE HABICHUELA 70 gr	MADURO AL HORNO (100gr)	ENSALADA DE PAPA*HABICHUELA, ZANAHORIA, CEBOLLA. (170gr)	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	PAPA ENCHAQUETADA 10 GR	
MADURO COCIDO		CUADRITOS:TOMATE+ PEPINO+CEBOLLA(70gr)		ENALADA ROJA	ENSALADA DE VERDURAS 70 GR	
JUGO DE MANGO *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA 180CC	LIMONADA DE PANELA*vaso 180cc	JUGO DE MANGO*vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	JUGO FRUTOS ROJOS *vaso 180cc	
COMIDA						
CALDO DE POLLO 150 cc	BUÑUELOS 60 gr	CALDO CON CARNE200 CC	SANDWICH DE POLLO (60GR)	AVENA 150 MG	AREPA RELLENA 100MG	
AREPA 40 gr					CHANGUA 150 cc	
AGUA DE PANELA CON CANELA 150 cc	CALDO 150 cc	AREPA 40 gr	CONSOME 150 cc	CUAJADA 40 gr	AROMATICA	
	CHOCOLATE 150 cc	AGUA DE PANELA CON LECHE 150 CC	CAFÉ CON LECHE	GALLETAS 1 PAQUTE		

Juliana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: JANETH RODRIGUEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las manipuladoras de alimentos tienen el deber de estar en posesión de un Certificado de Manipulador de Alimentos, el cual es necesario para trabajar en bares, restaurantes, supermercados, guarderías, transporte y distribución de alimentos, fábricas de envasado y manipulación, hostelería, comercio, sector cárnico y pescados, comedores escolares, residencias geriátricas, ayuda a domicilio, etc.

Las personas que en su trabajo diario manipulen algún tipo de alimento, tienen la responsabilidad de respetar y proteger la salud de los consumidores por medio de una manipulación cuidadosa.

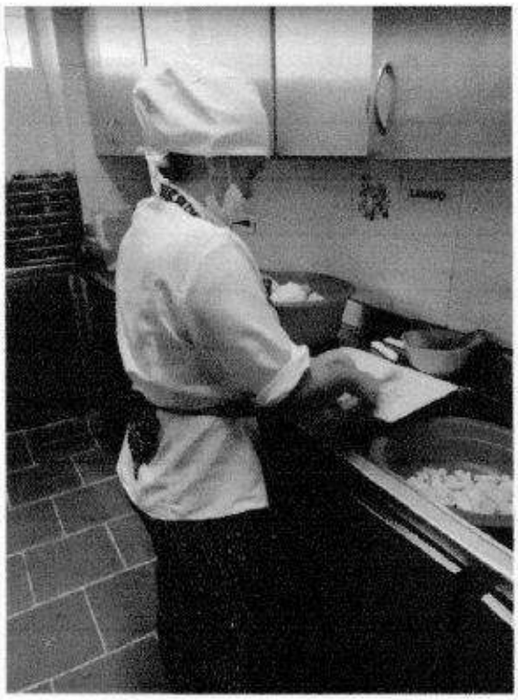
Para ello deben recibir una formación continuada en higiene alimentaria, de acuerdo con los requisitos específicos de su actividad, y acreditar documentalmente su Certificado de Formación.

Junto con lo anterior, deben adquirir conocimientos del manejo de los alimentos y desarrollar actitudes de conducta personal que beneficien su función.

ACCIONES REALIZADAS

1. Preparar la alimentación, indicada y programada por un profesional nutricionista.
2. Recepcionar alimentos perecibles y no perecibles en inmejorables condiciones de conservación, necesarios para la preparación diaria de las preparaciones.
3. Informarse a través de la Minuta Semanal y/o Mensual, las preparaciones que se realizaran durante el período, con el objeto de adelantar algunas operaciones de limpieza o corte.
4. Saber preparar regímenes que se requieren habitualmente (Hipocalórico, Liviano con o sin sal, Blando).
5. Conocer e interpretar el Cálculo de Ingredientes diario de cada preparación.
6. Conocer y realizar las operaciones de limpieza, desinfectación, selección, corte de los distintos alimentos, como así mismo la refrigeración y esterilización, indicados en las distintas preparaciones diariamente.
7. Realizar las operaciones definitivas o de cocción de alimentos, considerando los tiempos establecidos para cada uno de ellos.
8. Conocer y servir las porciones de acuerdo a indicaciones del nutricionista.
9. Tener conocimiento de los inventarios de loza, utensilios de cocina y equipos del Servicio
10. Participar en los inventarios regulares. Conocer de eventuales préstamos de vajilla autorizados a otras direcciones de la institución, para favorecer el retorno de la misma.
11. Aplicar técnicas de asepsia, áreas limpias, higiene personal, lavado de loza, utensilios, vajilla, equipos y recinto en general al inicio y término de la jornada.
12. Cumplir con las normas vigentes sobre prevención de riesgos de accidentes y enfermedades laborales.
13. Manejar adecuadamente, con rapidez, concentración y eficiencia, distintos equipos y utensilios para cortar, trozar, moler, licuar, etc. 13. Cuidar los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la elaboración de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
14. Mantener permanentemente informado a su superior inmediato.

ANEXOS: Registros Fotográficos









FIRMAS

YANETH RODRIGUEZ
AUXILIAR DE MANIPULACION

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realizar las labores de aseo, limpieza y lavandería, para brindar comodidad a los funcionarios en los sitios de trabajo de las áreas CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II a la cual está prestando los servicios, conforme a las normas y procedimientos vigentes.

ACCIONES REALIZADAS

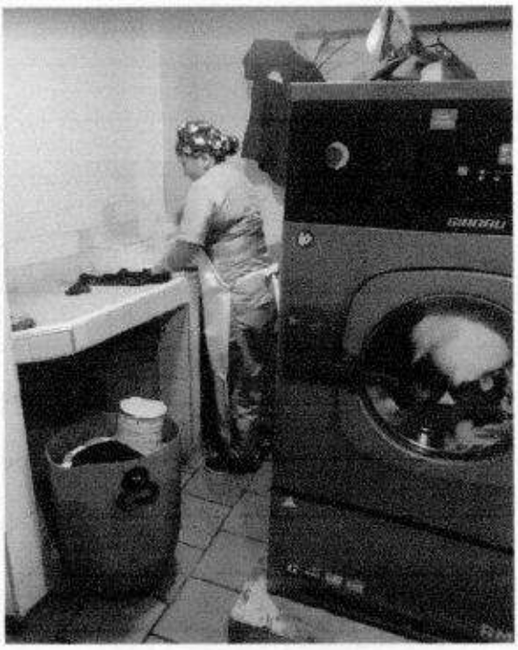
1. Asear las oficinas y áreas asignadas, antes del ingreso de los funcionarios y velar que se mantengan aseadas.
2. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.
3. Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas.
4. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.
5. Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada.
6. Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.
7. Realizar labores propias de los servicios generales que demande la Entidad.
8. Aplicar e implementar las estrategias y acciones del Sistema de Gestión de Calidad y el Modelo Estándar de Control Interno, que le correspondan a su área.
9. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad, y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.
10. Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el alcalde Municipal, en las áreas de su competencia; así como también las funciones contenidas en la Constitución, la Ley, Ordenanzas, Acuerdos, Decretos, Manual de Funciones y Reglamentos Internos de la Administración Municipal.

Firma: Rosaura Velandia H.

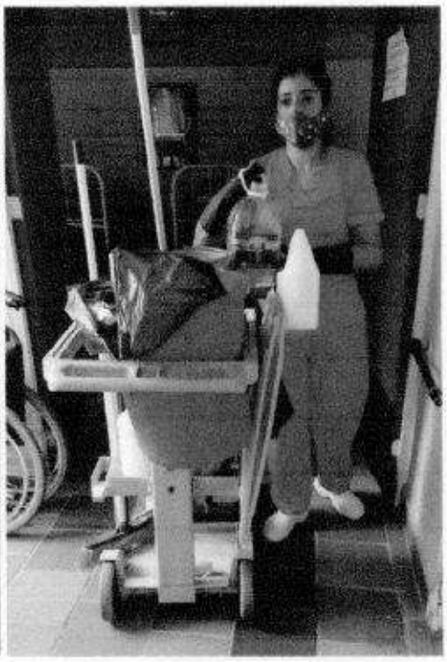
ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES LAVADERIA

ANEXOS: Registros Fotográficos









CENTRO DE BIENESTAR DEL ANC
DEL 30 SEPTIEMBRE AL 29 DE

SERVICIO: ÁREA ORIENTA
INFORME DEL
NOMBRE DEL PROFESIO
HNA. ALBA ROCIC

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo de 30 de septiembre al 29 de octubre de 2022, la coordinación cons... de la importancia de la interdisciplinariedad para el abordaje del proceso de envejecimiento y en aras de mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promueve actividades que fortalecen la autonomía, la autoestima y los lazos con las diferentes redes de apoyo.

Con actividades lúdicas y recreativas, compartir con las familias, estudiantes, profesionales y demás, que se solidarizan de la manera más incondicional y generosa con este grupo poblacional.

Con frecuencia se fomentan espacios de aprendizaje con diferentes profesionales, e intervención desde las diferentes áreas con las familias de las personas mayores, buscando así fortalecer los lazos afectivos, la cercanía, la responsabilidad y el compartir, lo cual se ve reflejado en una óptima calidad de vida, lo cual permite que los adultos mayores conserven su autonomía y puedan sentirse útiles.

Como coordinador se realizó:

- Se celebró los cumpleaños del mes de los adultos mayores y trabajadores.
- Se realizó acompañamiento con el psicólogo los adultos mayores.
- El médico también estuvo acompañando a los adultos mayores que más lo necesitaban, y las enfermeras lo asistían.
- Se realizaron visitas de acompañamiento por parte de la alcaldía.
- Están asistiendo los estudiantes de corposalud, eforsalud y UCC, para las prácticas de enfermería.
- Actividades de parte de los profesores de educación física, música y manualidades.
- Nos estábamos alistando para la feria de Floridablanca, con los productos de la clase de manualidades.

Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

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

Anexo Fotográfico









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

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 2 DE OCTUBRE DEL 2022

HORA / DIA					VIERNES 30	SABADO 1	DOMINGO 2
7:00 - 8:00 AM					Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM					Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM					Media mañana / manualidades	Media mañana / Deporte y recreación	Media mañana / musica casa de la cultura
10:00 A 11:00 AM					Actividad de Enfermeria	Actividad Psicologia	Actividad de Enfermeria / Deporte
12:00 A 1:00 PM					Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM					Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM					Media Tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM					Actividad de Enfermeria	Media mañana / manualidades casa de la cultura	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa
4:00 A 5:00 PM					Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM					Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM					Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

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

Lina Alba Rocio Gómez P

unidos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51 / VERSIÓN 00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 3 AL 9 DE OCTUBRE

HORA / DIA	LUNES 3	MARTES 4	MIERCOLES 5	JUEVES 6	VIERNES 7	SABADO 8	DOMINGO 9
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / musica casa de la cultura	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria/ manualidades	Media mañana / manualidades casa de la cultura	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

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

Shra Alba Rocio Gómez P

unidos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51 / VERSIÓN 00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 10 AL 16 DE OCTUBRE

HORA / DIA	LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14	SABADO 15	DOMINGO 16
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / musica casa de la cultura	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria/ manualidades	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

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

Ana Alba Rocio Gómez P

GOBIERNO DE SANTANDER unidos GOBIERNO ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51 / VERSIÓN 00
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 17 AL 23 DE OCTUBRE

HORA / DIA	LUNES 17	MARTES 18	MIERCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21	SABADO 22	DOMINGO 23
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	Celebracion de la Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Media mañana /Adoracion al Santisimo
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria/ manualidades	Actividad de Enfermeria / Eucaristia	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso

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

Ana Alba Rocio Gómez P

CENTRO DE BIENESTAR DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 24 AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

HORA / DIA	LUNES 24	MARTES 25	MIERCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28	SABADO 29	
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / Musica Casa piedra del sol	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana	
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria	
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria / manualidades	Actividad de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa	Actividad de Enfermeria / Deporte y recreación Inderflorida	Actividad de Enfermeria	
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	Actividades espirituales	
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamento	
6:00 A 7:00 PM	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	Actividad de esparcimiento y descanso	

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

Lina Alba Rocio Gómez

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: AREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME DE ENFERMERIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: YECENIA ESPINOSA. – ANGELICA MANTILLA

OBJETIVO

Hacer reuniones y encuentros con la familia de los adultos mayores para trabajar el tema de calidad de vida y optimización de las visitas en el hogar.

Brindar apoyo a las familias en cuanto a todo lo relacionado con las citas médicas, orientación en cuanto a tratamientos, diagnósticos y dudas que se tengan para el manejo de los adultos mayores cuando se comparte con ellos.

ACCIONES REALIZADAS

Las actividades en enfermería realmente son rutinarias a diario no se pueden cambiar los esquemas estandarizados para los cuales se fue educado, además que no se debe perder el principio básico de la misma que es el cuidado del ser humano. Por tal motivo las actividades son las siguientes:

1. Actividades rutinarias de enfermería
   - Toma de signos vitales
   - Administración de medicamentos
   - Curaciones
   - Acompañamiento con los adultos mayores
   - Actividades y brigadas de aseo general
     * Baño diario
     * Afeitar
     * Arreglo de uñas de manos y pies
     * Corte de cabello y revisión de la piel.
   - Recreaciones dirigidas.
   - Acompañamiento a citas médicas.

2. Seguimiento de los adultos mayores para detectar patologías ocultas.
3. Capacitación de los adultos mayores para el buen uso de las instalaciones del hogar.
4. Mejorar hábitos y conductas en el hogar que perjudican el bienestar y confort del adulto mayor dentro de la institución.
5. Se logra entablar conversaciones con las familias de algunos de los adultos mayores generando responsabilidad para con sus parientes institucionalizados.

Angelica Mantilla Alcerd.

MARIA ANGELICA MANTILLA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

YECENIA ESPINOSA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANEXOS Registro Fotográfico







CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022
SERVICIO: AREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME DE CUIDADORA

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR: SILVIA MENDEZ

OBJETIVO

Brindar apoyo a las familias en cuanto a todo lo relacionado con las citas médicas, orientación en cuanto a tratamientos, diagnósticos y dudas que se tengan para el manejo de los adultos mayores cuando se comparte con ellos.

ACCIONES REALIZADAS

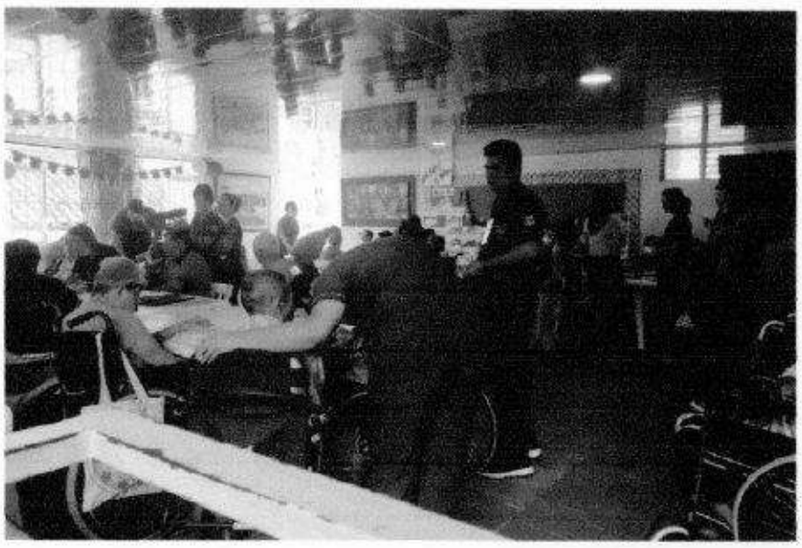
Las actividades en enfermería y cuidado del adulto mayor, son rutinarias no se pueden cambiar los esquemas estandarizados para los cuales se fue educado, además que no se debe perder el principio básico de la misma que es el cuidado del ser humano. Por tal motivo las actividades son las siguientes:

1. Actividades rutinarias de enfermería
   - Toma de signos vitales
   - Administración de medicamentos
   - Curaciones
   - Acompañamiento con los adultos mayores
   - Actividades y brigadas de aseo general
     * Baño diario
     * Afeitar
     * Arreglo de uñas de manos y pies
     * Corte de cabello y revisión de parásitos.
   - Recreaciones dirigidas.
   - Acompañamiento a citas médicas.

2. Seguimiento de los adultos mayores para detectar patologías ocultas.
3. Capacitación de los adultos mayores para el buen uso de las instalaciones del hogar.
4. Mejorar hábitos y conductas en el hogar que perjudican el bienestar y confort del adulto mayor dentro de la institución.
5. Se logra entablar conversaciones con las familias de algunos de los adultos mayores generando responsabilidad para con sus parientes institucionalizados.

SILVIA NATHALIA MENDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CUIDADORA

ANEXOS Registro Fotográfico







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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: ÁREA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
INFORME SERVICIO MÉDICO
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
FERNANDO RODRIGUEZ PINZON

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el período más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de medicina general, dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 7020, la cual busca que su población adultos mayores logren una cálida de vida, control de sus patologías crónicas, logrando adherencias al manejo farmacológico según guías de manejo, además sean independientes, activos y vitales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realizo atención médica general a los adultos mayores que residen en el Centro de Bienestar del anciano Juan Pablo II, priorizando aquellos que padecen de enfermedades agudas, carga de enfermedad por morbilidad y otras condiciones que requieran un manejo inmediato.
- Se realizó seguimiento diario telefónicamente y personalmente, según la evolución clínica de los pacientes que presentaban patologías agudas.
- Revisión de indicaciones médicas registradas en historias clínicas por especialistas de las EPS para cambio de esquema de tratamiento y socialización con el personal de enfermería.
- Se realizó remisión de pacientes al servicio de urgencias por patologías agudas catalogadas como triage I-II.
- Se realizó vigilancia de la evolución de patologías con tratamiento en curso para comprobar la mejoría clínica, sé presentaron casos sin respuesta adecuada al manejó instaurado, requiriendo ajuste y prórroga del tratamiento.
- Se atendió al llamado realizado por el personal de enfermería por vía celular y presencial, sobre la condición de los pacientes, evaluación de laboratorios, dando orientación.
- Se realizó ficha de ingreso a la institución de cada adulto mayor que requería entrada, teniendo en cuenta las historias clínicas

ANEXOS

Registro Fotográfico



FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
MEDICO GENERAL
RM 1829

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN
DOCENTE DE MANULIDADES

NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

OBJETO

Prestar los servicios de apoyo a la gestión como tallerista de manualidades, realizando talleres de formación artística y cultural al Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

Sensibilizar a los adultos mayores en la utilización de su tiempo libre, a través de actividades manuales utilizando insumos de reciclajes en el pesebre de navidad.

Favorecer el intercambio de experiencias y conocimientos entre los miembros del centro de bienestar con la finalidad de fortalecer lazos de amistad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Preparar y planificar las lecciones.
- Crear y adaptar los recursos pedagógicos.
- Realizar trabajos de corrección (calificación y comentarios).
- Sentar normas de conducta y hacerlas cumplir.
- Estar en contacto con las hermanas y enfermeras si algún adulto mayor necesita alguna atención.

Los profesores de arte y diseño también organizan exposiciones del trabajo realizado por los alumnos y organizan grupos de arte.

Firma:

Martha Dueñas Gómez

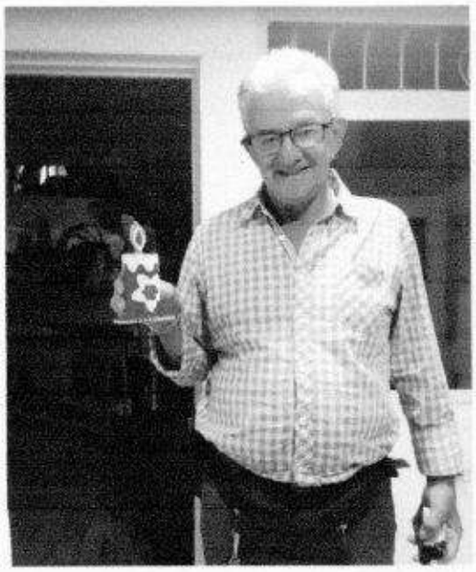
Martha Dueñas Gómez

ANEXOS

Registro Fotográfico







CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: ÁREA ASEGURAMIENTO EN SALUD

EMPRESA: ASISTENCIA MEDICA (AME)

AME ASISTENCIA MEDICA es una empresa dedicada a la prestación de servicios de atención domiciliaria y traslado de pacientes, con calidad y confiabilidad, garantizando a los usuarios atención oportuna, continua y accesible, mediante la estandarización de procesos seguros.

Contamos con personal amable y competente, recursos técnicos y financieros, además de una red de aliados que permiten brindar cobertura y fortalecer el compromiso de mejora continua

La Misión de AME es brindar asistencia médica extra hospitalaria durante las 24 horas del día, los 365 días del año, ofreciendo soluciones completas en salud a todos nuestros clientes que lo requieran. AME cuenta con los recursos humanos, técnicos y financieros para la prestación de estos servicios de manera responsable, honesta y digna, siempre dirigiendo nuestros esfuerzos hacia el bienestar de la comunidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el centro de bienestar del anciano se cuenta con zona protegida, según el contrato ref. 922/226, clausula 10, la vigencia va del 1 de octubre del 2020 al 30 de septiembre del 2021, pero habrá una prórroga automática, según la cláusula decima primera.

Protección para todas las personas que se encuentran ubicadas en CBA.

En la zona protegida se tiene la facilidad de ser atendidos en la comodidad del CBA, sin necesidad de desplazarse a un centro de salud (si es el caso)

Emergencias Médicas: Situaciones que requieren atención inmediata, porque implican riesgo inminente para la vida o peligro de lesiones permanentes, como Infarto Agudo de Miocardio, Trombosis, Traumatismos graves, Hemorragias, entro otras.

Urgencias Médicas: Problemas de salud sin riesgo grave, pero que requieren atención oportuna, como Fiebre en niños, Apendicitis, Cólico renal, entre otros

El servicio son las 24 horas los 365 días del año, el médico atiende con el paramédico, ellos pueden requerir el traslado en ambulancia,

A continuación, se adjunta el contrato.

Ref. 922226

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ZONA PROTEGIDA SUSCRITO ENTRE AME ASISTENCIA MÉDICA SAS. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.

Entre los suscritos a saber **GUSTAVO VIVAS MONCADA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 2.933.945, actuando en nombre y representación de **AME ASISTENCIA MÉDICA SAS** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT 804.007.617-2**, y con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 01132 de 2002 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud y por otra parte, **ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 21.873.814,** actuando como Representante Legal de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** identificado con **Nit: 800.843.848-5,** se ha celebrado el contrato de **ZONA PROTEGIDA** contenido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. – OBJETO: AME ASISTENCIA MEDICA SAS se compromete a prestar a las personas del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, la atención médica destinada a solucionar con base a sus procedimientos médicos y paramédicos y hasta donde los alcances tecnológicos lo permitan, todas las emergencias y urgencias médicas que se presentan en el lugar de cobertura definido como **ZONA PROTEGIDA** y que representen un determinado riesgo en su momento para la salud de dichas personas, a partir de la vigencia del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DE LOS SERVICIOS. Dentro de la atención de las emergencias y urgencias médicas se entiende que está comprendida la atención médica conducente a la estabilización del paciente, así mismo los medicamentos que sean consecuencia de dicha urgencia médica. También se entienden cobijados los traslados a centros clínicos u hospitales que sean consecuencia de la mencionada urgencia.

PARÁGRAFO PRIMERO: No están comprendidos en la atención de la emergencias y urgencias médicas los medicamentos que sean formulados por el médico y que implican un tratamiento, ni los exámenes de laboratorio, diagnóstico radiológico, etc.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A los usuarios que no pertenecen al régimen contributivo se les realizará el procedimiento de referencia y contra referencia tal y como lo contempla la normatividad vigente. La puerta de ingreso de entrada al sistema de salud son los hospitales de primer nivel de atención.

CLÁUSULA TERCERA. – COBERTURA DE LOS SERVICIOS: La cobertura de los servicios ofrecidos por AME es la siguiente:

a. **Zona Protegida:** Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Floridablanca Tel: 6461112-3104778605.
b. **Población a cubrir:** 34 Personas.
c. **Horario de Cobertura:** de Lunes a Domingo las 24 Horas.

d. **Nombre de Contacto:** Alba Rocío Gómez Pineda Cel: 3104778605. Email: hogaralbarocio@gmail.com

CLÁUSULA CUARTA. – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cancelará por la prestación de los servicios a que se refiere la cláusula primera del presente contrato, el valor de trescientos noventa mil pesos ($390.000) IVA INCLUIDO. Pago mensual. Este valor estará sujeto a revisión de acuerdo al número de consultas solicitadas.

PARÁGRAFO 1: La factura deberá ser cancelada dentro de los primeros 15 días a partir de la fecha de emisión y el soporte de pago debe ser enviado al correo afacartera@amesalud.com

PARÁGRAFO 2: En caso de no reportar el pago antes del 25 de cada mes, su servicio será suspendido, previo aviso. La reactivación del mismo tendrá un costo de $20.000 IVA INCLUIDO.

PARÁGRAFO 3: Cada Atención Médica (clave verde) que se genere adicional de las claves rojas y amarillas, tendrá un costo de $40.000 IVA INCLUIDO

CLÁUSULA QUINTA.– INCREMENTOS: Los incrementos en las tarifas se realizarán el primero de enero de cada año.

CLÁUSULA SEXTA – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Se compromete a mantener la debida reserva, no divulgar a terceros, ni hacer uso para terceros o para operaciones distintas a las derivadas de este contrato, de cualquier información que obtenga por razón de la ejecución de las actividades de este contrato o que le sea revelado por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS** así como de cualquier información sobre las operaciones, métodos, sistemas y procedimientos empleados por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS** o terceros en sus actividades. Así mismo, **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, utilizará los medios necesarios para que sus empleados guarden debida reserva sobre tales informaciones, y garantizará que solamente el personal que se encuentre directamente relacionado con la prestación de los servicios, tenga conocimiento de la información de propiedad de **AME ASISTENCIA MEDICA SAS.**

CLÁUSULA SÉPTIMA - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de las normas vigente sobre protección de datos personales, **AME ASISTENCIA MEDICA SAS,** cuenta con una Política de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales (en adelante, la Política de Privacidad), la cual se entiende incorporada al presente contrato. Teniendo en cuenta que en la celebración y ejecución del presente contrato se requiere o podría requerirse la recopilación, uso y tratamiento de algunos datos personales de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** y/o sus empleados o contratistas **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** declara que ha leído, conoce y acepta el contenido de la Política de Privacidad de **AME ASISTENCIA MEDICA S.A.S** que se encuentra disponible en www.ameasistenciamedica.com, y la autoriza expresamente para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y durante la ejecución del presente contrato, y darles el tratamiento que estime necesario de conformidad con los términos de la mencionada Política de Privacidad y las finalidades allí señaladas.

CLÁUSULA OCTAVA - SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT: Las PARTES declaran bajo la gravedad de juramento: que los recursos, fondos, dineros, activos o cualquier bien relacionados con el presente Contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente; que el destino de los recursos, fondos, dineros, activos o bienes producto del presente Contrato no van a ser destinados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales vigentes en Colombia; que en sus actividades no incurre en ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

LAS PARTES se comprometen a cumplir con los requisitos que el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT-, dentro de los que se encuentran, entregar información veraz y verificable junto con la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar su información personal, corporativa, societaria o institucional, según aplique, así como la información comercial y financiera, cada vez que haya cambios en la misma, por lo menos una vez al año en caso que el Contrato supere un año de ejecución o cada vez que así lo solicite cualquiera de LAS PARTES.

LAS PARTES se obligan entre sí a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas con o sin su conocimiento como instrumentos para la realización de cualquier actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, especialmente el lavado de activos y la financiación al terrorismo o cualquiera de los delitos fuente de los anteriores.

En el evento que cualquier de LAS PARTES o sus empleados o alguno de sus socios o accionistas y/o representantes legales, hagan parte de la lista OFAC (Office Of Foreign Assets Control) o lista Clinton, o otra de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o haya(n) sido sentenciado judicialmente por cualquier delito, serán responsable por los daños y perjuicios que dicho reporte o sentencia ocasione a la otra parte. Adicionalmente, la parte afectada podrá dar por terminado unilateralmente el presente contrato en cualquier momento y sin previo aviso, por configurarse una causal objetiva de terminación del mismo.

CLÁUSULA NOVENA- CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, Autoriza de manera expresa e irrevocable a **ASISTENCIA MEDICA SAS** o a quien represente sus derechos o ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información financiera.

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA – PRÓRROGA: Este contrato se dará por prorrogado automáticamente en caso de que ninguna de las dos partes lo informe a la otra con una antelación de quince (15) días a su vencimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CLÁUSULA DÉCIMA – PROTECCIÓN DEL KNOW HOW: Los siguientes documentos relacionados de manera enunciativa más no limitativa, tales como autorizaciones, políticas, acuerdos de confidencialidad solo podrán ser usados para los fines del objeto contratado en los términos de su alcance. Por tanto, NO se autoriza a **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, a reproducirlos total o parcialmente, prestarlos, intercambiarlos o utilizarlos con fines que no sean los correspondientes al objeto del contrato celebrado.

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

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

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

GUSTAVO VIVAS MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
ANE ASISTENCIA MÉDICA SAS
NIT. 806.007.817-2

ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.648-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: ÁREA AUXILIO EXEQUIAL

EMPRESA: EXEQUIALES CRISTO REY

Están para cubrir las necesidades exequiales y velar por el bienestar de los seres queridos, ofreciendo un portafolio de servicios funerarios integral, completo y capacitado para encontrar todo lo que están buscando.

- Contamos con una extensa gama de cofres burbuja, lujo, semulijo, vidrio corto entre otros.
- Le brindamos una atención personalizada las 24 horas, con personal idóneo y autorizado para la atención y asesoría necesaria.
- Contamos con un cubrimiento a nivel nacional, con convenios especiales para su mayor comodidad.
- Contamos con excelentes y amplias salas de velación para su comodidad.
- Nuestras carrozas cómodas, con aire acondicionado para traslados urbanos y a cualquier parte del país

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Contamos con la colaboración a toda hora de exequiales cristo rey, porque tristemente este año como al anterior, hubo varios difuntos, y la mayoría, lo cubrió esta entidad, agilizando la recogida, tanto en el CBA, como en las clínicas, para luego ser cremado y entregado a las familias.

Desde agosto del 2020, contamos con el servicio de esta empresa, por tal motivo adjunto el contrato.

EXEQUÍALES
CRISTO REY
Presente ante lo infalible
37.860.030-5

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (CONVENIO Nº 0395)

EL DIA 02 AGUSTO DEL PRESENTE AÑO LA REPRESENTANTE LEGAL DE EXEQUIALES CRISTO REY **LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO** CON EL RUT 37.860.030-5 DE BUCARAMANGA Y LA HERMANA **ALBA ROCIO GOMEZ** REPRESENTANTE DEL CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II NIT 890.643.848-5 DE FLORIDABLANCA ESTABLECEN UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (CONVENIO Nº 0395) QUE INICIA EN LA FECHA DE LA FIRMA DE LAS DOS PARTES Y CON TERMINO CUANDO UNAS DE LA PARTES LO ESTIME POR ESCRITO.

CLAUSULAS

1. EL SERVICIO FUNERARIO SE LE PRESTARA UNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LOS ADULTOS MAYORES QUE ESTÁN EN EL LISTADO QUE EL CENTRO BIENESTAR LE REPORTE A LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY.
2. EL CENTRO BIENESTAR PRESENTARA MENSUALMENTE LA ACTUALIZACIÓN DE LOS LISTADOS.
3. SI POR CUALQUIER CAUSA, CIRCUNSTANCIA O MOTIVO DEL CENTRO BIENESTAR DEJA DE PAGAR LA CUOTA MENSUAL LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS PLANES EXEQUIALES.
4. EN CASO DE COMOCIÓN CREADA POR CUALQUIER CLASE DE INFECCIÓN O VIRUS, CUALQUIER EMERGENCIA LOCAL – NACIONAL COMO TERREMOTO INUNDACIONES, DESASTRES O CUALQUIER FENÓMENO NATURAL COMO INCENDIOS – ESCAPE DE TÓXICOS , VOLCÁMENTOS EN DONDE RESULTEN INVOLUCRADOS MÁS DE DOS (2) ADULTOS MAYORES , LA EMPRESA EXEQUIALES CRISTO REY LE PRESTARA SERVICIOS A DOS (2) AFILIADOS.

Calle 43 Nº 15-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (057) 6702450 – 3163076690 – 3135942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

EXEQUÍALES
CRISTO REY
Presente ante lo infalible
37.860.030-5

COBERTURA

- DILIGENCIAS Y LICENCIAS DE LEY
- NOTARIAS
- TRASLADO DEL LUGAR DEL FALLECIMIENTO AL LABORATORIO
- COFRE MORTUORIO
- TANATOPRAXIA (ARREGLO DEL FALLECIDO)
- CARROZA FUNEBRE PARA LA CELEBRACION
- CINTA IMPRESA CON EL NOMBRE DEL FALLECIDO
- CARTELES MURALES
- SERVICIO DE CAFETERIA Y TELEFONIA LOCAL
- INHUMACION, CON DERECHO A UNA BOVEDA MUNICIPAL POR 4 AÑOS
- CREMACION
- MISA DE EXEQUIAS
- SALA DE VELACION.

TODO POR UN VALOR MENSUAL DE NUEVE MIL PESOS ($9000) POR PERSONA (SIN AFILIADOS)

TIEMPO DE CARENCIA

- EL CUBRIMIENTO SERA DESPUES DE LAS 24 HORAS EN CASO DE MUERTE ACCIDENTAL O ACCIDENTE DEL TITULAR A PARTIR DE LA RADICACION DEL CONTRATO Y CANCELACION DE LA PRIMERA MENSUALIDAD.
- POR MUERTE NATURAL EL CUBRIMIENTO SERA A LOS NOVENTA (90) DIAS DESPUES DE LA RADICACION DEL CONTRATO Y PAGO DE LA PRIMERA MENSUALIDAD.

Calle 43 Nº 15-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (057) 6702450 – 3163076690 – 3135942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

EXEQUÍALES
CRISTO REY
Presente ante lo infalible
37.860.030-5

PRECIOS DE NUESTROS PLANES

PROTECCIÓN	ADICIONALES	PRECIO	
		Mensual	anual
PLAN TRADICIONAL		9.000	

EXEQUIALES CRISTO REY PRESENTE ANTE LO INFALIBLE

AGRADECEMOS SU ATENCION Y LA OPORTUNIDAD QUE NOS DAN PARA PRESENTAR NUESTRO PORTAFOLIO EL DIA 01 AGOSTO 2020.

ATENTAMENTE

Exequiales Cristo Rey
37.860.030-5
LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C 37.860.030-5 DE BUCARAMANGA
EXEQUIALES CRISTO REY
FECHA: 01-08-2020

LA HERMANA ALBA ROCIO GOMEZ
C.C 91212421OE B/MA
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II
NIT: 890.643.848-5
FECHA: 01-08-2020

Calle 43 Nº 15-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (057) 6702450 – 3163076690 – 3135942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO: OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

EMPRESAS: ESSA – METROGAS – ACUEDUCTO DE BUCARAMANGA – PAPELERIA LA HORMIGA, SANDESOL.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el Centro de Bienestar contamos con todos los servicios públicos, los cuales son la luz de la electrificadora de Santander, el gas de Metrogas, el agua del Acueducto de Bucaramanga, servicio de internet de Claro, voz fijo y celular de Movistar, y televisión de Movistar y Netflix. Y la alcaldía nos ayuda con los siguientes servicios según el presupuesto de costos: Agua del acueducto de Bucaramanga y la luz de la electrificadora de Santander.

Aparte de todos los meses compramos para las clases de manualidades que nos dictan profesores de la casa de la cultura y particular; accesorios, papelería y demás de la papelería la hormiga.

Para el servicio de recogida de desechos de enfermería está Sandesol, que contamos con su servicio desde el año 2006, se adjunta una certificación del año 2020, ellos vienen 2 veces a mes a retirar, los guardianes, los cuales contienen objetos cortopunzantes, insulinas, inyecciones normales, tira reactiva de glucometria y aguja de insulina, las cuchillas, bisturí, bolsas rojas, guantes, tapabocas, y gasas, algodones, todo contaminado.

Todos estos gastos se encuentran debidamente justificados contablemente en el informe financiero.

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

SANDESOL S.A.E.S.P
¡Fuente de Energía!

SANDESOL S.A. E. S. P.

NIT. 804.001.490-7

CERTIFICA QUE:

CO22072702

CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II Identificado con **NIT: 800.043.848-5**, tiene un contrato vigente con SANDESOL S.A E.S.P quien es prestador del servicio recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de Residuos Peligrosos avalados por la licencia ambiental 0144 de 2000 que reglamenta esta práctica, la cual se realiza a los desechos generados por el contratista. Ubicado en la siguiente sede: Calle 5 No 8-53 del Municipio de Floridablanca, Departamento de Santander, desde los Dos (02) días del mes de junio de 2006 hasta la fecha con vigencia de un año renovable.

Se expide a los Veintisiete (27) días del mes de Julio de 2022

Cordialmente,

DIANA CAROLINA AGUILAR VANEGAS

Dpto. de Mercadeo

Nit.804.001.490-7
Calle 56 # 32-46 Cabecera del Llano
PBX (7) 6435757 – Cel. 3153505652
servicioalcliente@sandesol.com
www.sandesol.co
Bucaramanga, Colombia

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
1	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON		
2	ALMEIDA CARLOS JULIO		
3	ARIAS GARCIA HERNAN		
4	JOSEFINA BARRIOS DE ROMAN		
5	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE		
6	BECERRA AFANADOR ALVARO		
7	CLAVIJO DE PUENTES BLANCA EMILIA		
8	COLMENARES RAFAEL		
9	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA		
10	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO		

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	30 DE SEPTIEMBER AL 29 DE OCTUBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
11	DEMETRIO DUARTE		
12	DUARTE VELANDIA ELIECER		
13	CECILIA FORERO DE MORALES		
14	FUENTES DE CARRILLO MARGARITA		
15	FUENTES URIBE DAVID		
16	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA		
17	GUTIERREZ REY EMMA		
18	HERNANDEZ TARAZONA ANA VICTORIA		
19	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA		
20	MORA DE RIVERA NUBIA		

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE

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

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CBA JUAN PABLO II
PERIODO	30 DE SEPTIEMBRE A 29 DE OCTUBRE

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
31	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID		
32	TORRES CABALLERO MERCEDES		
33	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO		
34	VILLANUEVA DIAZ LUIS FERNANDO		
35	LARA ANGARITA MARTHA PATRICIA		
36	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH		

FIRMA DIRECTOR TECNICO: Sra Alba Rocio Gómez P.

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO RESUMIDO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

Item	Ley 1276 de 2009 Artículo: 11	TOTAL
1	ALIMENTACION	$ 14.412.204
2	ORIENTACION PSICOSOCIAL	$ 2.036.772
3	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	$ 6.174.612
4	ASEGURAMIENTO EN SALUD	$ 496.800
5	AUXILIO EXCEQUIAL	$ 374.400
6	DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	$ 327.600
7	OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 3.638.628
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		**$ 27.461.016**
Más valor cupos no utilizados		$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		**$ 27.461.016**
Saldo a favor del municipio		$ 0
Valor total mensual del convenio		**$ 27.461.016**

Lina Alba Rocio Gómez P.

REPRESENTANTE LEGAL

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

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DEL 2022

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
4/10/2022	606-1659042	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 281.859
4/10/2022	606-1659043	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 122.947
7/10/2022	4469	OSCAR BAUTISTA AYALA	91075252-2	Leche	$ 822.400
11/10/2022	606-1662947	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 1.359.221
21/10/2022	606-1668805	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 1.392.106
25/10/2022	19FT-37500822	MAKRO SUPERMAYORISTA SAS	900059238-5	Viveres galletas gelatina	$ 2.820.923
27/10/2022	2928	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 1.969.800
7/10/2022	147	TECNOLOGIAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS	901138522-	Carne	$ 2.529.524
29/09/2022	CE 5132	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63453597	manipuladores alimentos	$ 1.556.712
29/09/2022	CE 5133	VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	63476343	auxiliar servicios	$ 1.556.712
				Total	**$ 14.412.204**

SERVICIO 2 ORIENTACION PSICOSOCIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
29/09/2022	CE 5120	HNA ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA	21873814	Director y/o Coordinador	$ 2.036.772
				Total	**$ 2.036.772**

SERVICIO 3 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
29/09/2022	CE 5123	ESPINOSA SANTOS YECENIA	63556263	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.756.242
29/09/2022	CE 5124	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGEL	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.756.242
29/09/2022	CE 5125	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	37620536	Cuidador	$ 1.654.128
29/09/2022	CE 5173	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.008.000
				Total	**$ 6.174.612**

SERVICIO 4 ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/10/2022	BG872132	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	ASISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA	$ 470.925
29/09/2022	CE 5173	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 25.875
				Total	**$ 496.800**

SERVICIO 5 AUXILIO EXCEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/10/2022	CE 5144	CRISTO REY / LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO	37860030	Poliza exequial	$ 374.400
				Total	**$ 374.400**

SERVICIO 6 DEPORTE. CULTURA Y RECREACIÓN

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
29/09/2022	CE 5196	MARTHA DUENAS GOMEZ	37831989	Docente de manualidades	$ 327.600
				Total	**$ 327.600**

SERVICIO 7 OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
12/10/2022	7381045	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA SA ESP	890200162-2	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 719.020
10/10/2022	198933029	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 2.149.748
28/10/2022	023 0188487	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS	900119072-8	Bolsas	$ 21.210
30/09/2022	S-16238	SANDESOL SA ESP	804001490-7	Biosanitario	$ 37.382
10/10/2022	ALF-6041	ALFAPLAS SAS	900693227-2	Elementos aseo	$ 395.008
24/10/2022	PAP3818	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Insumos Papeleria	$ 218.700
24/10/2022	PAP3819	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Insumos Papeleria	$ 97.560
				Total	**$ 3.638.628**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT: 890 903 938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 07 de octubre de 2022 - 16:34 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	281.859,00	Cheque:	0
Concepto:	F1659042	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5142

VALOR: $ 281.859

FECHA: 7/10/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
fv 1659042 DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 281.859

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

AVIDESA MAC POLLO S.A

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 009061 DIC 10-2020
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009690 SEP/2010
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 - 51 IN 7 - BG PALENQUE, GIRÓN, SDER
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488666
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 serviciante@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1659042

Pago en línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 04/10/2022 (D/M/A) 03:49:30	Placa Vehículo: TTR943
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Vencimiento: 12/10/2022 (D/M/A)	Conductor: WILLIAM GOMEZ CORREA
Tipo:	Forma de Pago: CREDITO	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Facturador: RUBEN DARIO HIGUERA MANRIQUE
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Vendedor: LUZ YANIRA WILCHES CARRILLO	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	No Pedido: 0126739743	**Valor Neto: 281.859**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Orden de Entrega: 0229301345	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	Orden de Compra:	
Teléfono: 6076481112 Extensión:		

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	352	PECHUGA REFRIGERADA	KG	12	13,17	13.500	177.795	9,63 %	0	0	160.673
2	288	COLOMBINA REFRIGERADA	KG	90	7,67	15.800	121.186	0	0	0	121.186
	Total Items: 2	**Total Unidades Kilos y Valor**		**102**	**20,84**						**281.859**

DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764013414323 DEL 19.05.2021 HASTA 19.11.2022 DEL No 606 - 1353199 AL No 606 - 1846779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	298.981	17.122	0	0	0	0	281.859

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1659042

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVIDESA MAC POLLO S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 6061659042

CUFE:
322130ae0d0b4ea9296efe60aca2b48dd05835f894314de2270fbd1d0607b6f9b0d77d8c3a2c46af5ad3ae8ffc93b9ea

Fecha y Hora de Expedición: 04/10/2022 (D/M/A) 03:49:35

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Factura electrónica generada por software propio: AVIDESA MAC POLLO S.A. NIT. 890.201.881.4 http://portal.macpollo.com **Página 1 de 1** 01

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE CC. Y/O NIT Y FIRMA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 07 de octubre de 2022 - 16:34 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	122.947,00	Cheque:	0
Concepto:	F1659043	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5143

VALOR: $ 122.947

FECHA: 7/10/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
fv 1659043	$ 122.947
CIENTO VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

AVIDESA MAC POLLO S.A
NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 008061 DIC 10-2020
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 58 - 51 IN 7 - BG PALENQUE, GIRÓN, SDER.
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VIA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 serviciente@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1659043

Pago en línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 04/10/2022 (D/M/A) 03:49:30	Placa Vehículo: TTR943
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Vencimiento: 12/10/2022 (D/M/A)	Conductor: WILLIAM GOMEZ CORREA
Tipo:	Forma de Pago: CREDITO	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Facturador: RUBEN DARIO HIGUERA MANRIQUE
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Vendedor: LUZ YANIRA WILCHES CARRILLO	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	No Pedido: 0126739743	**Valor Neto: 122.947**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Orden de Entrega: 0229302122	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	Orden de Compra:	
Teléfono: 6076481112 Extensión:		

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	382	PIERNA REFRIGERADA	KG	80	13,27	10.900	144.643	15 %	0	0	122.947
		Total Items: 1 Total Unidades Kilos y Valor		**80**	**13,27**						**122.947**

CIENTO VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764013414323 DEL 19.05.2021 HASTA 19.11.2022 DEL No 606 - 1353199 AL No 606 - 1846779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	144.643	21.696	0	0	0	0	122.947

VALOR EN LETRAS
CIENTO VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1659043

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVIDESA MAC POLLO S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 6061659043

CUFE:
595405f74fe660cd274127fa9ee45550d56ae80acb323319b33b5d1881df5115119c7dbf43839eed79773c472b804790

Fecha y Hora de Expedición: 04/10/2022 (D/M/A) 03:49:35

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE CC. Y/O NIT Y FIRMA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 66

Beneficiario : BAUTISTA AYALA OSCAR

C.C. : 91075252 Teléfonos: 315 3276967 Fecha : 11/10/2022

Dirección: cr 31 n 100 23 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 4469 Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 4469	1	822,400	822,400

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

FIRMA BENEFICIARIO:

C.C.

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

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

CUDS: d8aec0721c8f2930e0022b293b8c7048675bc98e9ca7813b8bd27c1257b34a1639d840b83599a27123e00dffbcbfb344

Res. DIAN No. 18764034018170 Autorizada de 19/08/2022 Prefijo DSE Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "JUAN PABLO II"

NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5152

VALOR: $ 822.400

FECHA: 11/10/2022

PAGADO A: OSCAR BAUTISTA (BAUTISTA DISTRIBUCIONES)

C.C. o NIT: 91.075.252

CONCEPTO	VALOR
fv 4469	$ 822.400
OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CUENTA DE COBRO No 26

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

DEBE A:

BAUTISTA DISTRIBUCIONES
Oscar Bautista Ayala
NIT 91.075.252-2

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

POR CONCEPTO DE: PAGO DE LA FV 4469

Floridablanca, 7 DE OCTUBRE DEL 2022

Oscar Bautista Ayala
NIT 91.075.252-2

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 11 de octubre de 2022 - 10:42 AM

Número de cuenta:	00000046270183869	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	OSCAR BAUTISTA AYA	Documento:	000000091075252
Valor:	822,400.00	Cheque:	0
Concepto:	F4469	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	11 de Octubre de 2022		

BAUTISTA DISTRIBUCIONES
DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE

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

FACTURA DE VENTA 4469

Cra. 31 No. 100-23 Bar. La Libertad / Floridablanca Cel: 315 327 6967 - 317 307 4579

Nit.: 800 043 848 - 5 Fecha: 7 10 2022

Señores: CBA JUAN PABLO II

Dirección: CL 5 N 8 - 53

Despachamos a Usted (s) los siguientes productos:

CANT.	PRODUCTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Leche deslactosada bolsa x 400		
	Leche deslactosada bolsa x 900		
	Leche deslactoseada bolsa x 1100		
	Leche entera bolsa x 400		
	Leche entera bolsa x 900		
200	Leche entera bolsa x 1100	4112	822400
	Leche deslactosada - descremada x 1100		
	Leche descremada x 1100		
	Leche semidescremada x 1100		

Esta Factura de venta presta mérito ejecutivo de acuerdo a lo mora a la tasa máxima legal permitida. Cualquier haber inconformidad diferente a esta factura, deberá ser hecha dentro de los tres días siguientes a su recibo, de lo contrario se entenderá aceptada.

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 4722 4923

SUB-TOTAL 822400
DESCUENTO
TOTAL $ 822400

OSCAR BAUTISTA AYALA
Nit. 91.075.252-2

Cliente: CENTRO DE ACOPIO JUAN PABLO II

Nit. o C.C. 901 [illegible]

PETITMONOTA - Alirio Ramírez Martínez - Nit. 91.257.359-3 - Tel. 6709129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14513071922

(415)7707212489984(8020) 000001451307192 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9107525	2	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	91075252	1993/10/29

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	San Gil 679

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Bucaramanga 001

41. Dirección principal: CL 98 32 30 BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bitas.orjuela.bautista@hotmail.com		3173074579	3153276967

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4923	1998/05/06	4722	2000/07/11		4921 / 5629	3414	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 05 - 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 27-05-2020 04:47:02PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 18 de octubre de 2022 - 10:02 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.359.221,00	Cheque:	0
Concepto:	F1662947	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	18 de Octubre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 5157

VALOR: $ 1.359.221

FECHA: 18/10/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
fv 1662947	$ 1.359.221
UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilidad

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

AVIDESA MAC POLLO S.A

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 009081 DIC 10-2020
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 - 51 IN 7 - BG PALENQUE, GIRÓN, SDER
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076486666
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1662947

Pago en línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 11/10/2022 (D/M/A) 03:06:17	Placa Vehículo: GQV295
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Vencimiento: 19/10/2022 (D/M/A)	Conductor: JHON FREDDY ESPINOSA
Tipo:	Forma de Pago: CREDITO	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Facturador: RUBEN DARIO HIGUERA MANRIQUE
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Vendedor: LUZ YANIRA WILCHES CARRILLO	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	No Pedido: 0126794636	**Valor Neto: 1.359.221**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Orden de Entrega: 0229362133	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	Orden de Compra:	
Teléfono: 6076481112 Extensión:		

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	352	PECHUGA REFRIGERADA	KG	32	32,74	13.500	441.990	12,59 %	0	0	386.343
2	225	ALA REFRIGERADA	KG	90	12,47	10.300	128.441	0	0	0	128.441
3	288	COLOMBINA REFRIGERADA	KG	180	14,67	15.800	231.786	0	0	0	231.786
4	138	PERNIL (CONTRAMUSLO SIN/RAB) REFRIGERADO	KG	165	37,04	10.800	400.032	11,89 %	0	0	352.468
5	382	PIERNA REFRIGERADA	KG	160	23,87	10.900	260.183	0	0	0	260.183
		Total Items: 5 Total Unidades Kilos y Valor		**627**	**120,79**						**1.359.221**

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764013414323 DEL 19.05.2021 HASTA 19.11.2022 DEL No 606 - 1353199 AL No 606 - 1848779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	1.462.432	103.211	0	0	0	0	1.359.221

VALOR EN LETRAS

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1662947

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVIDESA MAC POLLO S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 6061662947

CUFE:
deb489b4a217d13da9177684c4837a60855e651d782b0f87c210b407561debb622f1f0628c549e02e0e015695be4ee1e

Fecha y Hora de Expedición: 11/10/2022 (D/M/A) 03:06:22

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE CC. Y/O NIT Y FIRMA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 24 de octubre de 2022 - 10:13 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.392.106,00	Cheque:	0
Concepto:	1668805	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 5162

VALOR: $ 1.392.106

FECHA: 24/10/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
fv 606 1668805	$ 1.392.106
UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SEIS 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

AVIDESA MAC POLLO S.A

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 009061 DIC 10-2020
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 - 51 IN 7 - BG PALENQUE, GIRÓN, SDER.
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076486866
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 serviciente@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1668805

Pago en línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit o C.C. 800043848-5
Tipo:
Código Sap: 1200019142
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR
Dirección: CL 5 8 53
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER
Teléfono: 6076481112 Extensión:

Fecha Hora Generación Factura: 21/10/2022 (D/M/A) 03:11:29
Fecha Vencimiento: 29/10/2022 (D/M/A)
Forma de Pago: CREDITO
Medio de Pago: Instrumento No Definido
Vendedor: LUZ YANIRA WILCHES CARRILLO
No Pedido: 0126873647
Orden de Entrega: 0228444239
Orden de Compra:

Placa Vehiculo: WFC140
Conductor: DIEGO ANDRES JAIMES RUEDA
Ruta: RUTA SUR2
Facturador: RUBEN DARIO HIGUERA MANRIQUE
Moneda: COP
Valor Neto: 1.392.106

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	352	PECHUGA REFRIGERADA	KG	32	32,57	13.500	439.695	12,59 %	0	0	384.337
2	138	PERNIL (CONTRAMUSLO SIN/RAB) REFRIGERADO	KG	165	39,34	10.800	424.872	15 %	0	0	361.141
3	382	PIERNA REFRIGERADA	KG	160	23,97	10.900	261.273	15 %	0	0	222.082
4	228	COLOMBINA CONGELADA	KG	360	26,87	15.800	424.546	0	0	0	424.546
		Total Items: 4 Total Unidades Kilos y Valor		**717**	**122,75**						**1.392.106**

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SEIS PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764013414323 DEL 19.05.2021 HASTA 19.11.2022 DEL No 606 - 1353199 AL No 606 - 1846779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	1.550.386	158.280	0	0	0	0	1.392.106

VALOR EN LETRAS
UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SEIS PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1668805

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
__/__/____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVIDESA MAC POLLO S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 6061668805

CUFE:
de5307e4f854528f71e629f694af6696f67e3cbdefea1fb701db5a727445bb1bb0cc6b24bec1f9fa2a26d884a25f4ced

Fecha y Hora de Expedición: 21/10/2022 (D/M/A) 03:11:34

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Factura electrónica generada por software propio: AVIDESA MAC POLLO S.A. NIT. 890.201.881.4 http://portal.macpollo.com **Página 1 de 1** 01

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE CC. Y/O NIT Y FIRMA

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT: 890.903.9384

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 21 de octubre de 2022 - 17:40 PM

Número de cuenta:	00000485169998245	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAKRO SUPERMAYORIS	Documento:	000000900059238
Valor:	2.820.923,00	Cheque:	0
Concepto:	C19018320	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	21 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5160

VALOR: $ 2.820.923

FECHA: 21/10/2022

PAGADO A: MAKRO SUPER MAYORISTAS

C.C. o NIT: 900.059.238

CONCEPTO	VALOR
19ft 37500822	$ 2.820.923
DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
ST19
NIT: 900069238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

19FT-37500822

CUFE : bc3e581609d7e6b3333445a20b8918c42d731e8bb401774bc763eb4822236964443a03787428356f9a54a6658c632021

CLIENTE	: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA
NIT:	: 800043848-5
PASAPORTE	: 318000438485cbajuanp2@hotmail.com
DIRECCION	: CL 5 8 53
CIUDAD:	: 68001-BUCARAMANGA
TELEFONO	:
FORMA DE PAGO	: Contado
MEDIO DE PAGO	: Acuerdo mutuo

PROM:	
ZONA:	
INTERNO No:	1507
CAJA No:	010
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN:	25/10/2022 08:03
ORDEN DE COMPRA:	1000116320

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	102659	CANELA ASTILLAS ARO 500g	GGR	1,00	67.858,82	0,00	19,00	80.752,00
2	137408	VINAGRE BLANCO ARO 20000ml	MLT	1,00	47.518,49	0,00	19,00	56.547,00
3	137724	DELIVERY	94	1,00	50,00	0,00	0,00	50,00
5	138866	ATUN AGUA ARO LOMO INSTIT 1705	GGR	3,00	47.914,29	0,00	19,00	171.054,00
4	138335	HUEVO SAN PIO AVISIN AM TP A 3	94	20,00	16.524,00	0,00	0,00	330.480,00
6	16432	GELATINA PVO ARO MORA AZUC 100	GGR	1,00	14.714,29	0,00	19,00	17.510,00
12	104238	PAPA ARO BOLSA 2000G	GGR	3,00	17.642,02	0,00	19,00	60.840,00
14	48971	AZUCAR ARO BLANCA X50kg	GGR	1,00	201.085,71	0,00	5,00	211.140,00
11	420589	SALSA TOMATE FRUCO 4,350kg	GGR	1,00	48.857,14	0,00	19,00	58.140,00
9	31109	GELATINA PVO ARO NARANJA 1000g	GGR	1,00	14.714,29	0,00	19,00	17.510,00
10	369870	OREGANO EL REY BOL 250g	GGR	1,00	18.652,10	0,00	19,00	22.196,00
7	254072	CALDO GALLINA MAGGI PET 11gX48	GGR	1,00	18.089,92	0,00	19,00	21.527,00
13	426868	CROQUETA YUCA RAPIYUCA JUMBO10	GGR	3,00	13.721,01	0,00	19,00	48.984,00
[illegible]	257725	CREMA LECHE CREMAX BOL 900ml	MLT	6,00	12.772,00	0,00	0,00	76.632,00
[illegible]	111821	ACEITE VEGETAL COUNTRY RANCH 2	MLT	1,00	175.628,57	0,00	19,00	208.998,00
19	114029	MAYONESA ARO PET 4000g	GGR	1,00	29.142,86	0,00	19,00	34.680,00
20	115151	HARINA DE MAIZ PAN BLANCA 1kg	GGR	10,00	4.585,71	0,00	5,00	47.940,00
16	52689	GELATINA PVO ARO SIN SABOR 100	GGR	1,00	65.781,51	0,00	19,00	78.280,00
17	198117	GELATINA PVO ARO FRUT ROJ 1000	GGR	1,00	14.714,29	0,00	19,00	17.510,00
22	132351	LAUREL GRANAROMA 10g	GGR	5,00	3.375,63	0,00	19,00	20.085,00
21	115788	PANELA M&C PARTIDA 5000g	GGR	15,00	27.438,66	0,00	8,00	493.884,00
23	138832	PASTILLAS COCOA TADICONA M&C 5	GGR	30,00	4.805,57	0,00	5,00	151.470,00
15	508648	NUGGETS KOKORINO PLL 909gPG48L	94	18,00	29.515,13	0,00	19,00	632.214,10

TOTAL VENTA	2.858.423,00
BONOS	37.500,00
EFECTIVO	2.820.923,00

TOTAL LÍNEAS 23

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764031021591 del 08/07/2022 al 08/01/2024 Autoriza con Prefijo 19FT del 1 al 50000000.

S[illegible] Grandes contribuyentes: Resolución 9061 del 10 de diciembre de 2020, Somos Agente retenedor de IVA: Resolución 00812 del 30 d[illegible]o de 2006, Somos Autorretenedor del impuesto de renta: Resolución 1524 del 20 de febrero de 2006, Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Cali según resolución 4131.1.12.6-5885.
REG.COMUN GRAN CONTRIB Res.9061 Dic/2020
AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA
SEGUN RESOL NO 1524 DE FEB 20 DE 2006

SUBTOTAL	2.581.900,69
DESCUENTO	0,00
IVA	266.522,43
TOTAL	2.858.423,00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS COLOMBIANOS

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

Gracias por tu visita

Datos del Cliente

Firma:

Nombre:

NIT/CC:

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT 900.306.823-4 | www.fymtech.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 56

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 27/10/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2928 Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FV 2928	1	1,969,800	1,969,800

Son: Un Millon Novecientos Ocho Mil Setecientos Treinta y Seis Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO:

Alexander

C.C.

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

SUB-TOTAL:	**1,969,800**
RETE-FUENTE:	**49,245**
RETE-ICA:	**11,819**
TOTAL:	**1,908,736**

CUDS: 0da27521753cdc3454b1d87787a2348bbf83c5674078cba14f05aa1a2c1699bee4c52f12b75bd9e8fcd8fdb0ec507a65

Res. DIAN No. 18764034018170 Autorizada de 19/08/2022 Prefijo DSE Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s



Elaboró
Aprobó
Contabilizado

Otro
Cheque No. Banco
FORMA DE PAGO:

FIRMA:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100 PESOS

fv 2928

$ 1.908.736

CONCEPTO VALOR

C.C. o NIT: 91.158.842

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

FECHA: 27/10/2022



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

VALOR: $ 1.908.736

Nº 5168

COMPROBANTE DE EGRESO

CUENTA DE COBRO N. 53

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

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

LA SUMA DE: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($1.969.800)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2928

Floridablanca, 27 DE OCTUBRE 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 27 de octubre de 2022 - 11:12 AM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	0000000091158842
Valor:	1,908,736.00	Cheque:	0
Concepto:	FRAOCT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	27 de Octubre de 2022		

D'E
P

ALEXANDER VALERO H. — FACTURA DE VENTA

Frutas y Verduras

El Chato

Venta de Frutas y Verduras en Excelente Calidad

Nit: 91158842 - 5 Régimen Simplificado

Calle 6 No. 8 - 56 Puesto 185 Plaza de Mercado Floridablanca

Cels: 317 3118632

Nº 2928

FECHA 27 | 10 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — C.C. ó Nit. 800043848-0

Dirección CLL 5 N 8-53 — Tel 6481112

Ciudad Floridablanca — Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
2	Bulto de papa	95000	190.000
80l	papa criolla	1800	144.000
60l	zanahoria	1500	90.000
80l	cebolla cabezona	1800	144.000
80l	Tomate	1500	120.000
70l	Platano Maduro	1900	133.000
70l	Platano verde	1900	133.000
70l	Yuca	2000	140.000
60l	Anuyama	1000	60.000
50l	cebolla larga	1800	90.000
50l	Apio	2000	100.000
10l	Arveja desgranada	7000	70.000
70l	Tomate Arbol	2000	140.000
70l	Mora	2000	140.000
70l	Lulo	2500	175000
50l	Guayaba	1500	75000
4	matas Platlo Apio	2500	10.000
4	Rollos Perejil	3950	15.800
		TOTAL	$1'969.800

SON:

VENDEDOR Marcela Gomez Diaz

ACEPTADA

DEL

Mes Año

DIA

Fcha Factura Venta: Se afirma en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Cod. de Comercio

IMPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT 60.319.276-2 TEL 6550099

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14518040395

(415)7707212489984(8020) 000001451804039 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 1 5 8 8 4 2	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga: 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 1 3	9 1 1 5 8 8 4 2	1 9 9 8 0 4 2 2

Lugar de expedición:	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Santander: 6 8	Floridablanca: 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALERO	HERNANDEZ	ALEXANDER	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA: 1 6 9	Santander: 6 8	Floridablanca: 2 7 6

41. Dirección principal: CL 203 N 18 31 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
alexandervaleroh@hotmail.com		3 1 7 3 1 1 8 6 3 2	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos:
4 7 2 1	2 0 1 3 0 6 1 7					1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT: 890.903.9384

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 27 de octubre de 2022 - 11:12 AM

Número de cuenta:	00004151430002956	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	TECONOLOGIAS AGROP	Documento:	000000901138522
Valor:	2.468.350,00	Cheque:	0
Concepto:	F147	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	27 de Octubre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 5169

VALOR: $ 2.466.350

FECHA: 27/10/2022

PAGADO A: TECNOLOGÍAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS

C.C. o NIT: 901.138.522

CONCEPTO	VALOR
fv 147	$ 2.466.350
DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. 147

Señores	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN LABLO II		
NIT	800.043.848-5	**Teléfono**	(608) 3104478605
Dirección	CL 5 8 53	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/10/2022, 10:15
Expedición	27/10/2022, 10:15
Vencimiento	27/10/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	HIGADO AL MAYOR X KG	4.07	19,000.00	0 %	77,330.00	77,330.00
2	CARNE MOLIDA	3.00	22,000.00	0 %	66,000.00	66,000.00
3	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.03	24,000.00	0 %	96,720.00	96,720.00
4	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.04	24,000.00	0 %	96,960.00	96,960.00
5	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.11	22,000.00	0 %	112,420.00	112,420.00
6	CALLO X KG	3.06	19,000.00	0 %	58,140.00	58,140.00
7	CARNE DE 1RA AL MAYOR	5.10	28,000.00	0 %	142,800.00	142,800.00
8	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	4.08	22,000.00	0 %	89,760.00	89,760.00
9	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.07	24,000.00	0 %	97,680.00	97,680.00
10	RELLENA X 5 UNI	15.00	3,500.00	0 %	52,500.00	52,500.00
11	CALLO X KG	3.24	19,000.00	0 %	61,560.00	61,560.00
12	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.06	22,000.00	0 %	111,320.00	111,320.00
13	CARNE MOLIDA	2.87	22,000.00	0 %	63,140.00	63,140.00
14	RELLENA X 5 UNI	15.00	3,900.00	0 %	58,500.00	58,500.00
15	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.13	22,000.00	0 %	112,860.00	112,860.00
16	HIGADO AL MAYOR X KG	4.06	19,000.00	0 %	77,140.00	77,140.00
17	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.30	22,500.00	0 %	119,250.00	119,250.00
18	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.03	22,500.00	0 %	113,175.00	113,175.00
19	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.01	22,500.00	0 %	112,725.00	112,725.00
20	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	5.10	24,000.00	0 %	122,400.00	122,400.00
21	CARNE MOLIDA	3.02	22,000.00	0 %	66,440.00	66,440.00
22	HIGADO AL MAYOR X KG	4.03	19,000.00	0 %	76,570.00	76,570.00
23	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.18	22,000.00	0 %	113,960.00	113,960.00
24	PIERNA DE CERDO AL MAYOR X KG	5.15	22,000.00	0 %	113,300.00	113,300.00
25	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.11	24,000.00	0 %	98,640.00	98,640.00
26	CARNE DE 2DA AL MAYOR X KG	4.03	24,000.00	0 %	96,720.00	96,720.00
27	CALLO X KG	3.32	19,000.00	0 %	63,080.00	63,080.00
28	RELLENA X 5 UNI	15.00	3,900.00	0 %	58,500.00	58,500.00

Total items: 28

Total Bruto	2,529,590.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,529,590.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos veintinueve mil quinientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,529,590.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías [illegible] Vigencia: 12 Meses

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	795-755082-37	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YANETH RODRIGUEZ S	Documento:	000000063453597
Valor:	1.205.837,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5132

VALOR: $ 1.205.837

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: RODRIGUEZ SANTOS YANETH

C.C. o NIT: 63.453.597

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

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022



CUNE: 6dfafccdc84c301aa6fcd5db01edf63a30be92716fa3748adc01a38c269f86c5d3b0d61a202b08ae44e61f8ce59775c3

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

Comprobante # N221 - Emitido: 2022-10-07 16:24:33 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1183332
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 1300504		

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

Total a Pagar: 1205838

Firma Digital: UR6h/S+SXs9dxtQh/RAdbdLfOlMebr2sXVQlkrdsTTGqKyi+/tt1YyVwrhsjsSUU faslvWQQ8jiTnx1HnlDGXXlAywSQAVk/n/K6OUPBBlAgyQb8xrlxr/axoNETwzBu BgCVTnONx83e9jhXu3I2GnEYThqvpfCrfDono34XsYE/dUk31LJ0/KfBQzoGBPWh 4YXikOas0kx4HfZlDf1DZ1A+jFblHQwnWtStEtcMaU7JXbM+Rh/cxPh2DzclSRUp S+ltZ7eRV9WZwk1qs62u9rlZE24/aL+pqEjqDvlffInILhOtnuOevyBw/Eu6FvHd Jmg+4rjCM2lpTGo1reSB2Q==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
SERVICIOS GENERALES												
RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63.453.597	1.000.000	30	1.000.000	117.172	183.332	1.300.504	47.333	47.333	-	94.667	$ 1.205.837
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	183.332	$ 1.300.504	$ 47.333	$ 47.333	$ 0	$ 94.667	$ 1.205.837

Neto pagado $ 1.205.837	

SON:	UN MILLON DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 44/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 132.333	Salud -8,5%	$ 85.000	Cesantia 8,33%	$ 108.332
$ 167.333	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.083
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servic	$ 108.332
	CAJA 4%	$ 40.000	Vacaciones 4,1	$ 49.345
	ICBF 3%	$ 30.000		
	SENA 2%	$ 20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 267.092
	APORTES MENSUAL	$ 394.887		

TOTAL NOMINA MES	$ 1.962.483

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	799-069564-92	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ROSAURA VELANDIA H	Documento:	000000063476343
Valor:	1.190.505,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5133

VALOR: $ 1.190.505

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA

C.C. o NIT: 63.476.343

CONCEPTO	VALOR
NOMINA SEPTIEMBRE	$ 1.190.505
UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS CINCO 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Rosaura Velandia V.

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022

CUNE: f5ff1e4d03068affc3431b2995baf63db0093572f4bb8e28c10fe2c3a227367adc25b97af712af2cdfb735726325cd7d

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

Comprobante # N224 - Emitido: 2022-10-07 16:24:12 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1166666
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 1283838		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	46667
Pension	30	46667
Total Deducciones: 93334		

Total a Pagar: 1190504

Firma Digital: pLZrNoTbPxWqWCl23Q+xQo6jQTqRukhptPonCL0NUn3By78dml1A75MZJamQQntO k0hQZUSlBqcWAO/bofJ8CaqLZ1PoYHlaw8T2ocJ2K4tXSfN/TT6pqAyAyrb75+g
C FFztZ4VTtm0fiHOkif2wv7dxZy/H444NeWH0kGs+wmhciL9L+uRUnpTFSuAl+ihM mhJW/Fbu/9EooiO65pv3IIJbr32pxzz4Kys7xMw9UDwV49NS/giWqZX6GW6g+qXj YCxD2xXQf
DR9yr2uNharCj7lWt97fXD76OU1mEg2nUQm/BwSjjxOlU3n8wFkyOiP 6H1ZLHZTAbkfo9f707y6wQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
SERVICIOS GENERALES												
VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA	63.476.343	1.000.000	30	1.000.000	117.172	166.666	1.283.838	46.667	46.667	-	93.333	$ 1.190.505
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	166.666	$ 1.283.838	$ 46.667	$ 46.667	$ 0	$ 93.333	$ 1.190.505

Neto pagado $ 1.190.505	

SON:	UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS CUATRO 72/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
131.667	Salud -8,5%	$ 85.000	Cesantia 8,33%	$ 106.944
166.667	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.069
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servic	$ 106.944
	CAJA 4%	$ 40.000	Vacaciones 4,1	$ 48.650
	ICBF 3%	$ 30.000		
	SENA 2%	$ 20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 263.607
	APORTES MENSUAL	$ 393.553		

TOTAL NOMINA MES	$ 1.940.998

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	097-174621-38	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	COMUNIDAD SIERVAS	Documento:	000000890980084
Valor:	2.035.979,00	Cheque:	0
Concepto:	HNALBASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 5120

VALOR: $ 2.035.979

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO

C.C. o NIT: 21.873.814

CONCEPTO	VALOR
NOMINA SEPTIEMBRE DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 2.035.979

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

FIRMA: Hna Alba Rocio Gómez P

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022



CUNE: 91848bdc88fe89cb8fffce7ac0ca045dc30f34b08ebcffb432f653fe51716794f98649545eb86eb84ab36263cb59bb6a

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

Comprobante # N214 - Emitido: 2022-10-07 16:24:56	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1998757
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 2115929		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	79950.28
Total Deducciones: 79950.28		

Total a Pagar: 2035978.72

Firma Digital: gP6DopyVAhU1QneQ3HhVSqrE0CUEG9UOmEWl94Yjd+h+5HXm8xdLg7vkGomq6zb1
Cn7Gh/c91ombhtVC+1fGYtY892U43jvjlLj7S8A45uh2HijEFC9c7c2WoP17/jno6 5oEvdo2Bo9pLARNIAaA4x6OrrFAFSPY4an92FndGRSsdF8nwNgUi4luQ1Q221H6g MQ4KPXk5RebZ
Fj4F2eh5aQ7wAz8/e/r4XMPq98mV6rUX234aEIF50FdqL2hVPJ KofjbRPs5euZgpyAYOL7U9RzUdd9M/nhd45M7zIlyQT7UII+VPtVYGalM4L9wLsH iPkWpv2qVo3qexvLjaGh7w==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
ADMINISTRATIVO												
HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	21.873.814	$ 1.998.757	30	1.998.757	$ 117.172	-	$ 2.115.929	$ 79.950	$ 0	$ 0	$ 79.950	$ 2.035.979
TOTALES		$ 1.998.757		1.998.757	$ 117.172	-	$ 2.115.929	$ 79.950	$ 0	$ 0	$ 79.950	$ 2.035.979

Neto pagado $ 2.035.979

SON:	DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO 72/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONES	Valor
$ 249.845	Salud -8,5%	$ 169.894	Cesantia 8,33%	$ 176.257
$ 239.851	Fondo de Pensiones 12%	$ 239.851	Int. S/Cesantia	$ 1.763
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 10.434	Prima de Servic	$ 176.257
	CAJA 4%	$ 79.950	Vacaciones 4,1	$ 83.348
	ICBF 3%	$ 59.963		
	SENA 2%	$ 39.975		
	Subtotal	$ 600.067	Subtotal -MEN	$ 437.625
	APORTES MENSUAL	$ 680.017		

TOTAL NOMINA MES	$ 3.233.571

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT: 890 903 938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	799-603201-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YECENIA ESPINOSA S	Documento:	000000037620536
Valor:	1,534,481,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5123

VALOR: $ 1.534.481

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: ESPINOSA SANTOS YECENIA

C.C. o NIT: 37.620.536

CONCEPTO	VALOR
NOMINA SEPTIEMBRE	$ 1.534.481
UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

SAN JUAN DE ANCIANO DE ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5 SECRETARIA

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022



CUNE: 0d9d39ad73377cf17196444500fab7c3aef1ac16d16dcaa7116f528851c9af23724432a447ec87744722dec8108abb28

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

Comprobante # N217 - Emitido: 2022-10-07 16:25:03 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1540553
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 1657725		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	61622
Pension	30	61622
Total Deducciones: 123244		

Total a Pagar: 1534481

Firma Digital: FXHhuQjNNWkdlVUQjOzq3CrOfgtmFmOu92u5wW5ZlesJTAmZyHfQ/v1XdZKnq723
FV8QdqSPMENPNo+u/Qs14r/NiNBDYf72WvU8NcOd16Pj3EiNBvC+Id67GaDr+u/' 2w8nqFKkohHdviNzwAcRnMmIaERkOT64ohjVcBvxCxSQCB5ajuvm/sqwnVU8aWcs RosX8Ws+
0C+k0pEjyySN4+vet7bYb/wi1Avcz/rc2ov8i3bn1ZdBB9iRs+ztBb6p b9yhsJlsGns593vVvtpAOOGvY6MlzqwOxL9ixQ0k1HVX+85e/wE3Ac+o2/7v8qyl UQTBsBTSlmqyF1vfdZkYAA
==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
ESPINOSA SANTOS YECENIA	37.620.536	1.000.000	30	1.000.000	117.172	540.553	1.657.725	61.622	61.622	-	123.244	$ 1.534.481
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	540.553	$ 1.657.725	$ 61.622	$ 61.622	$ 0	$ 123.244	$ 1.534.481

Neto pagado $ 1.534.481	

SON:	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 76/100 PESOS

Comprobante de Pago N°:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
192.569	Salud -8,5%	$ 130.947	Cesantia 8,33%	$ 138.088
246.488	Fondo de Pensiones 12%	$ 184.866	Int. S/Cesantia	$ 1.381
	Riesgos Profesionales 1,0496	$ 16.083	Prima de Servic	$ 138.088
	CAJA 4%	$ 61.622	Vacaciones 4,1	$ 64.241
	ICBF 3%	$ 46.217		
	SENA 2%	$ 30.811		
	Subtotal	$ 470.547	Subtotal -MEN	$ 341.799
	APORTES MENSUAL	$ 593.791		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.593.315

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	799-799420-82	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARIA ANGELICA MAN	Documento:	000001098262210
Valor:	1.503.814,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5124

VALOR: $ 1.503.814

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA

C.C. o NIT: 1.098.262.210

CONCEPTO	VALOR
NOMINA SEPTIEMBRE UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS	$ 1.503.814

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

FIRMA: Angelica Mantilla Aceved

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

PAZ Y BIENESTAR JUAN PABLO II NIT. 800.043.848-5 SECRETARIA

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022



CUNE: db98c7e61582dfee02946e333be72f50c72fb45456940 7f83b100f8354ddc5b4780fa9cdbe5be731127aa35afae557f2

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

Comprobante # N216 - Emitido: 2022-10-07 16:25:11 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1507220
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 1624392		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	60289
Pension	30	60289
Total Deducciones: 120578		

Total a Pagar: 1503814

Firma Digital: d4bbvKV45eSMaHODti8CBjTg9bD+9csXxUENsk0OGhlBYv0Es2Os5jhOHDHtRVjW
UWEBjUpuGybP79P09MmYJX6FUg/zKNGPsu0HMUknq74ataLY2ygPEJqsdiUn0B/n HNiC3FPfX/cGog0yjgfv8Tyv7dpDl90wu+bfhqO7ceekVSakjnrJPEc5vwVtAWpQ aP9mkMAIncFy
FQdxkDN1FGemiRQvs6hNhp5797buzwvZzfQAWKjWn7fUQkDtL8lh0 He55m4T1ld6Psar8aAm7vVSkGgkwkikR/jAEixFTe3hWPUaMUaU1+YFhj3dC0lro tvlTCxCZ5fLeZVsYcxiEFA==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1.098.262.210	$ 1.000.000	$ 30	1.000.000	$ 117.172	507.220	$ 1.624.392	$ 60.289	$ 60.289	$ 0	$ 120.578	$ 1.503.814
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	507.220	$ 1.624.392	$ 60.289	$ 60.289	$ 0	$ 120.578	$ 1.503.814

Neto pagado $ 1.503.814	

SON:	UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE 40/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 188.403	Salud -8,5%	$ 128.114	Cesantia 8,33%	$ 135.312
$ 241.155	Fondo de Pensiones 12%	$ 180.866	Int. S/Cesantia	$ 1.353
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 15.735	Prima de Servic	$ 135.312
	CAJA 4%	$ 60.289	Vacaciones 4,1	$ 62.851
	ICBF 3%	$ 45.217		
	SENA 2%	$ 30.144		
	Subtotal	$ 460.365	Subtotal -MEN	$ 334.828
	APORTES MENSUAL	$ 580.943		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.540.163

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:35 PM

Número de cuenta:	912-096620-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SILVIA NATHALIA ME	Documento:	000000063356263
Valor:	1.482.092,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5125

VALOR: $ 1.483.092

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA

C.C. o NIT: 63.556.263

CONCEPTO	VALOR
NOMINA SEPTIEMBRE UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS	$ 1.483.092

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2022 al 30-09-2022

CUNE: 4b73ae37ba037d2ea983e5ebc99662b856ce79ae8380095d7659bfdb6f7ca6429233326c8cf959bf8d8b4f44b33cde4c

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

Comprobante # N218 - Emitido: 2022-10-07 16:24:56 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1483609
Aux. de transporte	30	117172
Total Ingresos: 1600781		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	59344
Pension	30	59344
Total Deducciones: 118688		

Total a Pagar: 1482093

Firma Digital: erGw67MG/x50Hr4tBMjCAPHwbMv7LCf+jVac7R1sq8NOFP/4Fs3w5AGFZMMQWBdU
w99nsGiEhONcMw7wBRPEw25QJ8gbcpwPVdH0px8NrbLGEmmYoYAnK/Br29FFto5o zGVWy/RI24HIN+mhlsE0Ehw0OXwjjDqdCwOAFNk4YbBSCTaYdsFurF5YI8zP7f3L
CU4tbS98Vca+8nxQ/73ZcNFTOwTZUxDAwrtsz4gZQSknzvtmKFrVOkwNq/eSxu19 d1r6Y5PCRJHDbhH5xQzDhiqEQyCkZR61dhLzhgWUa7r5nLpvt75on05QE5cbbUhm rGArJ22ee
HJPYck7ACIHNw==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848-5
CALLE 5 No 8-53 FLORIDABLANCA TELEFONO: 6481112

NOMINA

PERIODO DE PAGO
1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CC	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO
				BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS/ RECARGO		SALUD	PENSION	OTRAS DEDUCCIONES		
AUXILIAR ENFERMERIA												
MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63.556.263	1.000.000	30	1.000.000	117.172	483.609	1.600.781	59.344	59.344	-	118.689	$ 1.482.092
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	483.609	$ 1.600.781	$ 59.344	$ 59.344	$ 0	$ 118.689	$ 1.482.092

Neto pagado $ 1.482.092		SON:	UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVENTA Y DOS 28/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
185.451	Salud -8,5%	$ 126.107	Cesantia 8,33%	$ 133.345
237.377	Fondo de Pensiones 12%	$ 178.033	Int. S/Cesantia	$ 1.333
	Riesgos Profesionales 1,044%	$ 15.489	Prima de Servic	$ 133.345
	CAJA 4%	$ 59.344	Vacaciones 4,1	$ 61.866
	ICBF 3%	$ 44.508		
	SENA 2%	$ 29.672		
	Subtotal	$ 453.154	Subtotal -MEN	$ 329.890
	APORTES MENSUAL	$ 571.842		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.502.513

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

CUENTA DE COBRO No 9

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

DEBE A:

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE. ($1.650. 000.oo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DEL PERIODO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE SEPTIEMBRE 2022

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 32

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 Fecha : 29/09/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPSEPTIEMBRE Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
616510	CPSEPTIEMBRE	1	1,650,000	1,650,000

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

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

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

SUB-TOTAL:	**1,650,000**
RETE-FUENTE:	**165,000**
RETE-ICA:	**9,900**
TOTAL:	**1,475,100**

CUDS: 50704d80a931f66e3745ac1f08f1e7a2e43f78311ea46f6f771204b67b8f4c1c121737c69b60cabff8c36876678fcbae

Res. DIAN No. 18764034018170 Autorizada de 19/08/2022 Prefijo DSE Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

OSC 32 /

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:36 PM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1,475,100,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSETIEMB	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5118

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CP SEPTIEMBRE UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS	$ 1.475.100

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 04 de octubre de 2022 - 10:34 AM

Número de cuenta:	606-757149-41	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ASISTENCIA MEDICA	Documento:	000000804007617
Valor:	461.955.00	Cheque:	0
Concepto:	BG872132	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5140

VALOR: $ 461.955

FECHA: 4/10/2022

PAGADO A: ASISTENCIA MEDICA (AME)

C.C. o NIT: 804.007.617

CONCEPTO	VALOR
F BG 872132	$ 461.955
CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

Pagar antes de: 10.10.2022 Suspensión del Serv: 25.10.2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

BG872132

Fecha: 2022-10-01 00:47:57
Fecha y Hora de Expedición: 2022-10-01 01:03:15

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT. 804.007.617-2

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

Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Girón, Piedecuesta | Somos regimen común | Retención Fuente 4% | Responsable de IVA

Cliente: 0000601146 | Cobrador: 00000048 | No. Contrato: 2000014811

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. | Cant. Afiliados: 1

C.C NIT 800043848 - 5
Tel: 3128928804 6481112
Correo: cbajuanp2@hotmail.com
Dirección: Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Efectivo

Tipo: Zona Protegida

RVICIO DEL 01.10.2022 AL 31.10.2022

ESTIMADO CLIENTE:

RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELÉFONO.

Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

Sub-Total COP.:	448.500,00
5% IVA COP.:	22.425,00
Total: $	470.925,00

CUATROCIENTOSSETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

AME BUCARAMANGA
NIT. 804007617 - 2

ACEPTA
Nombre-C.C-Sello y Fecha de Recibo

APRECIADO AFILIADO Le informamos que a partir del 1ero de enero 2023 habrá un ajuste en nuestras tarifas. En ame estamos comprometidos en seguir ofreciendo a nuestros clientes un excelente servicio.

Medios de pago

@ameasistenciamedica | www.ameasistenciamedica.com | pse | CredibanCo

Autorización Numeración de Facturación DIAN en electrónica #SAP# No. Resolución 18764024805804 desde 2022-02-01 - Rango BG800001 al BG1000001 - Vigencia 24 meses.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
8add38ad00d1c4aeb8d451c38494979b846d6870ce0868f2e7ff10373dfb486f6740b6817b15c692b52aafa6b17e042

PROVEEDOR TECNOLÓGICO FACTURAXION COLOMBIA S.A.S. NIT: 901187615 - SOFTWARE: B2B INTEGRA
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UNA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA

Actividad económica principal 8699, otras actividades de atención de la salud humana.

La presente Factura electrónica de venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el código de comercio y en especial en artículos 621,772 y 774 del 24 de noviembre de 2015 y el decreto único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimilan en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 779 del código de comercio.

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

OSE 32 /

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 29 de septiembre de 2022 - 17:36 PM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.475.100,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSETIEMB	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Septiembre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5118

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 29/09/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CP SEPTIEMBRE UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 00/100 PESOS	$ 1.475.100

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5
SECRETARIA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 32

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260

Fecha : 29/09/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPSEPTIEMBRE

Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
616510	CPSEPTIEMBRE	1	1,650,000	1,650,000

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

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

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

SUB-TOTAL:	**1,650,000**
RETE-FUENTE:	**165,000**
RETE-ICA:	**9,900**
TOTAL:	**1,475,100**

CUDS: 50704d80a931f66e3745ac1f08f1e7a2e43f78311ea48f6f771204b67b854c1c121737c69b80cabff8c36876678fcbae

Res. DIAN No. 18764034018170 Autorizada de 19/08/2022 Prefijo DSE Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

CUENTA DE COBRO No 9

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

DEBE A:

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE. ($1.650. 000.oo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DEL PERIODO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE SEPTIEMBRE 2022



FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
C.C. 13.701.592

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14696970899

(415)7707212489984(8020) 000091469697089 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 7 0 1 5 9 2	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 7 0 1 5 9 2	1 9 8 9 1 2 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINZON	FERNANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CON CONDOMINIO ZAFRA AP 503 PARALELA EL BOSQUE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
feropi11@hotmail.com		6 7 8 1 2 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 4 0 5 0 4						2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 07 - 01 / 15 : 12: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RODRIGUEZ PINZON FERNANDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-07-2020 03:12:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

DSC
AV

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 07 de octubre de 2022 - 16:34 PM

Número de cuenta:	792-327823-45	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LILIANA CRISTINA M	Documento:	000000037860030
Valor:	359,424,00	Cheque:	0
Concepto:	FOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Octubre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5144

VALOR: $ 359.424

FECHA: 7/10/2022

PAGADO A: LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

C.C. o NIT: 37.860.030

CONCEPTO	VALOR
cuenta de cobro 10	$ 359.424
TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA: Liliana Medina Guerrero

C.C. 37.860.030

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

NIT. 800.043.848-5

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



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

Número: **DSE-000041**
Fecha: Octubre 07 de 2022

Detalle : CC 10

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61653560	PLAN EXEQUIAL		CC10 OCTUBRE	37860030	374,400.00	0.00
23652506	SERVICIOS 4%		Rete-Fuente	37860030	0.00	14,976.00
11201001	BANCOLOMBIA -60654102280		Causación Doc. Soporte # 000041	37860030	0.00	359,424.00
				SUMAS IGUALES:	374,400.00	374,400.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas
ADMINISTRADOR			

CUENTA DE COBRO N. 10

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

DEBE A:

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ($374.400)

POR CONCEPTO DE: SERVICIO FUNERARIO MES DE OCTUBRE

Floridablanca, 1 de octubre del 2022

Liliana Medina Guerrero
Cel: 313-2287550

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

NIT: 37,860,030-5
PBX 6702416-3163676694
CALLE 44 Nº 11- 55

Exequiales Cristo Rey

CUENTA DE COBRO Nº 0603

DATOS DE LA EMPRESA Y FECHA DE PAGOS

EMPRESA: CENTRO DE BIENETAR DEL ANCIANO JUAN PABLO 2

C/C0 NIT 800.043,848-5
COBRO DE : 01-10-2022
HASTA 31-10-2022

FECHA EXPEDICION : 01-10-2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 31- 10- 2022

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	REGIMEN
1	ALMEIDA CARLOS JULIO	1.102.357.310	20/07/1949	SUBSIDIADO
2	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON	91.220.243	2/09/1955	SUBSIDIADO
3	ARIAS GARCIA HERNAN	5.605.361	25/06/1932	SUBSIDIADO
4	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA	27.928.026	14/08/1940	SUBSIDIADO
5	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE	2.071.264	13/04/1929	SUBSIDIADO
6	BECERRA AFANADOR ALVARO	5.760.319	19/07/1940	SUBSIDIADO
7	CLAVIJO DE PUENTES BLANCA EMILIA	20.248.078	10/11/1929	SUBSIDIADO
8	COLMENARES RAFAEL	1.098.756.268	26/03/1934	SUBSIDIADO
9	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA	28.400.574	17/05/1948	SUBSIDIADO
10	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO	5.605.054	3/10/1950	SUBSIDIADO
11	DUARTE DEMETRIO	2.069.152	8/10/1927	SUBSIDIADO
12	DUARTE VELANDIA ELIECER	2.862.793	18/08/1936	SUBSIDIADO
13	FORERO DE MORALES CECILIA	27.931.428	12/07/1928	SUBSIDIADO
14	FUENTES DE CARRILLO MARGARITA	28.290.174	2/02/1922	SUBSIDIADO
15	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA	1.095.789.547	17/08/1944	SUBSIDIADO
16	FUENTES URIBE DAVID	91.205.962	19/10/1958	SUBSIDIADO
17	GUTIERREZ REY EMMA	27.934.623	1/01/1939	SUBSIDIADO
18	HERNANDEZ TARAZONA ANA VICTORIA	27.561.873	12/09/1927	SUBSIDIADO
19	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA	28.380.725	17/12/1934	SUBSIDIADO
20	MORA De RIVERA NUBIA	27.955.553	4/05/1945	SUBSIDIADO
21	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH	28.310.660	22/12/1940	SUBSIDIADO
22	RAMIREZ BARAJAS PEDRO ANTONIO	5.725.686	4/03/1956	SUBSIDIADO
23	RAVELO ANGARITA ANTONO	5.687.883	13/09/1946	SUBSIDIADO
24	RINCON OVIEDO ABDON	5.679.452	3/07/1940	SUBSIDIADO
25	RUEDA ARDILA OLGA	27.920.346	11/06/1937	SUBSIDIADO
26	RUEDA MARIA DE JESUS	28.251.635	27/09/1940	SUBSIDIADO
27	RUEDA NUÑEZ TRANSITO	28.088.136	6/10/1935	SUBSIDIADO
28	SALAZAR JESUS	1.052.201	20/07/1944	SUBSIDIADO
29	SALAZAR MANTILLA ROSA	27.930.005	12/09/1925	SUBSIDIADO
30	SAN MIGUEL DE DIAZ SOCORRO	27.909.291	13/01/1934	SUBSIDIADO
31	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA	28.129.403	6/05/1938	SUBSIDIADO
32	SANCHEZ PINEDA MARIELA	27.968.748	22/06/1957	SUBSIDIADO
33	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID	5.545.599	1/09/1940	SUBSIDIADO
34	TORRES CABALLERO MERCEDES	28.353.300	24/10/1931	SUBSIDIADO
35	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO	2.180.475	29/05/1938	SUBSIDIADO
36	VILLANUEVA DIAZ LUIS FERNANDO	13.869.345	8/04/1958	SUBSIDIADO

POR UN TOTAL DE 36 AFILIADOS AL PLAN EXEQUIAL

Liliana Medina Guerrero
313-2267558

LILIANA MEDINA GUERRERO
C.C 37.860.030 - 5 de Bucaramanga
Gerente.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14548108998

(415)7707212489984(8020) 000001454810899 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 6 0 0 3 0	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37860030	1 9 9 9 0 6 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	GUERRERO	LILIANA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial: EXEQUIALES CRISTO REY BUCARAMANGA

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 43 13 45

42. Correo electrónico: exequiales2014cristorey@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 0 2 4 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 9	2 0 1 8 1 2 0 1	8 2 9 9	2 0 1 8 1 2 0 1			1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 05 - 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 12-05-2021 10:40:11AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT: 890 903 938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 28 de octubre de 2022 - 11:07 AM

Numero de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	327.600,00	Cheque:	0
Concepto:	INFORME2C	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	28 de Octubre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5196

VALOR: $ 327.600

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

C.C. o NIT: 37.831.989

CONCEPTO	VALOR
informe 2	$ 327.600
TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 00/100 PESOS	

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono:



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 65

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 28/10/2022

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : INFORME 2 Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
511035	INFORME 2	1	327,600	327,600

Son: Trescientos Veinte y Siete Mil Seiscientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

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

SUB-TOTAL:	**327,600**
RETE-FUENTE:	**0**
RETE-ICA:	**0**
TOTAL:	**327,600**

CUDS: 3b251a04076fc48cf0e4bce7bae88cee19eedeb100e0ed7045a707a137eff081141d7c46faffb8aad4edf997748c2063

Res. DIAN No. 18764034018170 Autorizada de 19/08/2022 Prefijo DSE Numeracion del 1 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnológias s.a.s

CUENTA DE COBRO No 8

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

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

LA SUMA DE: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($327.600)

POR CONCEPTO DE: PAGO CLASES DE MANUALIDADES 1ER INFORME ALCALDIA, 2DO PERIODO.

FLORIDABLANCA, 29 DE OCTUBRE 2022

Martha Dueñas Gómez

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14768399960

(415)7707212489984(8020) 000001476839996 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 3 1 9 8 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 3 1 9 8 9	1 9 7 6 1 0 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico: marthaisa2010@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 9 9 5 4 5	3 1 6 7 9 5 7 7 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 2 0	2 0 1 2 0 7 1 9	8 4 1 3	2 0 1 9 0 2 0 5		8 2 1 1		3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 06 - 29 / 20 : 53: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DUEÑAS GOMEZ MARTHA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006547**
Fecha: Octubre 12 de 2022

Pagado A :
Nit ó C.C. :
Forma de Pago :

Detalle : ACUEDUCTO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
513525	ACUEDUCTO Y...		FV 7381045	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	1,161,980.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 7381045	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	0.00	1,161,980.00
					SUMAS IGUALES:	1,161,980.00	1,161,980.00

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

19605

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A - 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220 – 607 6322000
Grandes Contribuyentes Res. 9061 de Diciembre 10/2020 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autoretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb
www.amb.com.co

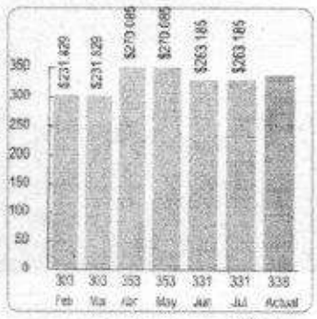
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRONICO
AGOSTO/2022	$1.161.980	OCT/12/2022		1120885

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 120885
CÓDIGO RUTA: 20202 - 0176 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: CL 5 # 8-53
DIRECCIÓN ENVÍO: CL 5 # 8-53
SUSCRIPTOR/USUARIO: C. BIENESTAR DEL ANCIANO /
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA
BARRIO: CASCO ANTIGUO
URBANIZACIÓN:
ZONA: SUR-ORIENTAL
USO: ESPECIAL
CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	18200988
Diámetro	1 " R-80
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	14760
Lectura Actual	15098
Consumo Mes (m^3)	338
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO M³ 329

FACTURA No.	7381045	FECHA EXPEDICIÓN:	OCT/04/2022	MESES VENCIDOS:	0.00
):	07	Vr. ÚLTIMO PAGO:	$1.148.650	FECHA ÚLTIMO PAGO:	SEP/13/2022

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.650
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$9.066
TASAS AMBIENTALES ($/m³)	5,17

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	9.066
CONSUMO BASICO (1-16)	42.406
CONSUMO COMPL. (17-32)	42.406
CONSUMO SUNTU. (33-338)	811.022
AJUSTE DECENA FACTURA	5
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-6.348
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-627.084
SUBTOTAL MES	$271.475
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$271.475

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$1.990
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$6.039
1 AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	6.039
CONSUMO BASICO (1-16)	31.834
CONSUMO COMPL. (17-32)	31.834
CONSUMO SUNTU. (33-338)	608.821
SUBTOTAL MES	$678.528
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$678.528

ASEO

EMAF ESP

RESIDENCIA ESTRATO 4

	ACTUAL	HIST 1	HIST 2
VBA	-	-	-
TRBL	0.0026	0.0003	0.0003
TRLU	-	-	-
TRPA	-	-	-
TRNA	-	-	-
TRA	0.0021	0.0004	0.0004
TAFA	-	-	-
TARNA	1.8820	1.8819	1.8819

FREC BARRIDO
FREC RECOLECCIÓN
ÚLTIMOS COBROS

Mar	$203.027
Abr	$203.027
May	$203.027
Jun	$204.019
Jul	$204.019
Ago	$218.345

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	6.788
RECOLECCION	200.786
COMERCIALIZACION	1.896
LIMPIEZA URBANA	1.716
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	222
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	569
SUBTOTAL MES	$211.977
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$211.977

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.161.980

RECAUDO OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS

CONCEPTO	VALOR
TOTAL RECAUDO OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS	$0

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



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006545**
Fecha: Octubre 10 de 2022

Pagado A :
Nit ó C.C. :
Forma de Pago :

Detalle : LUZ

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
513530	ENERGIA ELECTRICA		FV 198933029	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	3,244,380.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 198933029	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	0.00	3,244,380.00
Z36810	RETEICA		RETEICA OCTUBRE	890205176	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	82,000.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		RETEICA OCTUBRE	890205176	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	0.00	82,000.00
					SUMAS IGUALES:	3,326,380.00	3,326,380.00

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

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 031 de 2019). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	2,949,436
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	294,944
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**294,944**

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y [illegible] correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.

Valida la identidad de nuestros trabajadores y personal contratista

01 8000 971 903,

www.essa.com.co descarga la aplicación móvil de ESSA.



Luisa

Nuestra asistente virtual te ofrece esta opción y mucho más...



Escríbeme

318 833 91 21

ESSA | Grupo•epm

AUTORIZADO EN RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE FIJAN LOS CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 0061 DE DIC. 1 DE 2020

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$3,244,380

Pago oportuno hasta:
10/OCT/2022

Periodo facturado

De: 21/AGO/2022 **a:** 20/SEP/2022
Fecha último pago: 09/SEP/2022
Valor del último pago: 3,582,913
Suspensión desde: 11/OCT/2022
Expedición: 27/SEP/2022
Factura de venta: 198933029

Número para pago electrónico
347185

2022-317

Compartamos historias

¡Síguenos en nuestras redes sociales!

@ESSAGrupoEPM

Puntos y Medios de Pago

ID Identificanos

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, Redeban, PSE
- Apuestas la perla
- PTM
- Efecty
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales bancarios

Cooperativas: Coopenorte, Coovisa, COMUNICACIÓN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deberán ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta.

Consulta la oficina más cercana en: www.essa.com.co

QR para pago por PSE >

ESSA Grupo epm

Mauricio Restrepo Ruiz
Gerente



es la energía que nos mueve

Nelson Crespin
Deportista paralímpico

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



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006559**
Fecha: Octubre 28 de 2022

Pagado A :
Nit ó C.C. :
Forma de Pago :

Detalle : ASEO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
519525	ELEMENTOS DE ASEO...		FV 0188487	900119072	SUPERMERCADOS MAS POR...	26,900.00	0.00
110510	CAJA MENOR		FV 0188487	900119072	SUPERMERCADOS MAS POR...	0.00	26,900.00
					SUMAS IGUALES:	26,900.00	26,900.00

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

SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S
Nit 900130742-8
MXM FLORIDA - Siempre +
Admin: Jhonatan Delgado B.
Dir: Cra 8 No 3-61 F Tel: 8486183

Cliente : CBA JUAN PABLO II
PUNTOS AL DIA ANTERIOR 0

Factura de Venta No : 023 018848
Fecha : 2022-10-28 Hora : 11:27:11
Caja : 3 Cajero(a) : DIEGO ANDRES SUAR

COD.	ARTICULO	IMP	CANT.	TOTAL
80797	LAVALOZA 2REM 19		1	26,900
	SUBTOTAL			26,900
	Otros Cobros			0
	TOTAL COMPRA			26,900
Efectivo.....		50,000		
Cambio.....		23,100		

Nro Items : 1 Cant Art. 2

IMPUESTO	BASE	IMP
IVA 19%.....	22,605	4,295

Plazo Para Cambios 8 Dias-Presentar Fact
Atencion Lunes-Sabado 7:00am-9:00pm
Domingos y Festivos 8:00am-9:00pm
Gracias por Comprarle a Santander!

AUTO 18764024000323 de 14/01/2022
Habilita de 119650 hasta 120000
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS REGIMEN ORDINARIO COMUN
AUTORRETENEDORES DE IND Y COCIO EN BGA
AUTORRETENEDORES DE RENTA
RES.5809 del 28/08/2020

Ces.
6559-

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 11 de octubre de 2022 - 10:42 AM

Número de cuenta:	020-273172-31	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SANDESOL SA	Documento:	000000804001490
Valor:	37.382,00	Cheque:	0
Concepto:	FS16238	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	11 de Octubre de 2022		



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5151

VALOR: $ 37.382

FECHA: 11/10/2022

PAGADO A: SANDESOL SA

C.C. o NIT: 804.001.490

CONCEPTO	VALOR
fv 16238	$ 37.382
TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

SANDESOL S.A.E.S.P
¡Fuente de Energía!

NIT. 804.001.490-7
CALLE 56 # 32 - 46 BUCARAMANGA - COLOMBIA PBX 6435757
COD. ACTIVIDAD ECONOMICA:3822
Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Somos Autoretenedores de Ind y Cio en Municipio de Bucaramanga y Piedecuesta

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA S -16238

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764037137917
Autorizacion del S 16033 al S 20000 Fecha: 30/09/2022 .Vigencia 12 Meses.
FECHA DE FACTURA : 30/09/2022
FECHA VENCIMIENTO : 15/10/2022

Fecha Validación: 04/10/2022
Hora Validación: 02:00:54 p.m.

CUFE:fe178e5d1e0c8ed0ef12656e388214afd253c8ee2b137df559df1dce6808ab3369085ead50b210db2b8d0ee44d2d14f5

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II — NIT : 800043848-5 — CORREO CLIENTE:
DIRECCION : CL 5 8 53 — COD : 02071 — cbajuanp2@hotmail.com
CIUDAD : FLORIDABLANCA — TEL : 6481112 — FORMA PAGO : CREDITO - 15 dias. : 37,382.00
CONCEPTO : TRANSPORTE, RECOLECCION E INCINERACION DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, ANATOMOPATOLOGICOS Y/O INDUSTRIALES

CODIGO	DESCRIPCION	NR. REMISION	UND	BOD	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
90004	Y1/A4020 BIOSANITARIO	RSR228468	KG	00	1.00	37,382.00	37,382.00
90001	BOLSA N	RSR228468	UND	0023	1.00	.00	0.00
90007	GUARDIAN 1.0 LTS	RSR228469	UND	0023	1.00	.00	0.00

SALDO ANTERIOR :	0.00					SUBTOTAL :	37,382.00
INTERESES :	0.00					IVA	0.00
NUEVO SALDO :	37,382.00	RETE. IVA	0.00	RETE. ICA	0.00	RETE. FTE.	0.00
SON : TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS Pesos						TOTAL	37,382.00

NOTA: Ley 1231 de julio de 2008 Art.2, no se acepta devoluciones de facturas después de 3 dias de recibida.
Estimado cliente, teniendo en cuenta el contrato suscrito le informamos que el aumento del valor de las tarifas para el año 2022 es equivalente al valor de la inflación al 2021, este valor de acuerdo con las cifras oficiales es del 5.62%, dicho valor se verá reflejado en la factura correspondiente a los servicios prestados del mes de enero del presente año en adelante.
Agradecemos la confianza depositada en nosotros y le deseamos un exitoso 2022.

Nos permitimos informar que el acta de disposición final será entregada con la factura; favor remitir al departamento correspondiente. A lo anterior, informamos que a partir del 01/03/2019 en caso de pérdida o duplicado del acta de disposición final, se cobrará un valor de $3.500 por sede y por mes solicitado.
Como esta consignado contractualmente todo insumo adicional (bolsas y guardianes) son cobrados por nuestra entidad.

ORLANDO GARCIA GRIMALDOS
Representante Legal

Recibido:_____

Favor girar cheque cruzado a nombre de SANDESOL S.A. E.S.P., con el sello restrictivo y exigir recibo de caja al cobrador o consignar en la cuenta corriente N° 020273172-31 CONVENIO 59466 BANCOLOMBIA.
Notificar pagos a: cartera@sandesol.com

SI ES REPONSABLE DE RETENCION HACELA POR EL 2% SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESAS DE ASEO.

Link para pagos por PSE y Tarjeta de Crédito:

hhtps://checkout.wompi.co/l/PUzckf

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Según Artículo 774,621, 671).

Imprime: TNS SAS, NIT: 800.182.856-0
www.tns-software.co

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 18 de octubre de 2022 - 10:02 AM

Número de cuenta:	799-188868-13	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALFA PLAS SAS	Documento:	000000900693227
Valor:	395.009,00	Cheque:	0
Concepto:	ALF6040	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	18 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 5156

VALOR: $ 395.009

FECHA: 18/10/2022

PAGADO A: ALFAPLAS S.A.S

C.C. o NIT: 900.693.227

CONCEPTO	VALOR
alf 6040 TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NUEVE 00/100 PESOS	$ 395.009

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

FIRMA:

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizado



Responsable de IVA
NIT. 900.693.227-2

ALFAPLAS S.A.S.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ALF - 6041

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

SEÑORES

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

FECHA EMISION	ORDEN DE PROD No.	REMISON No.
2022 | 10 | 10		
NIT. 800043848-5	TRANSPORTADOR - REMISION	
VENDEDOR	CONDICIONES DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO
ORLANDO ALFONSO	1 DIAS	2022 | 10 | 11

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	VALOR
HX-22	BOLSA 39X45X1.60 AD NEGRA RECTA	200.00	Bolsa	$ 782.20	$ 156.440.00
HX-4	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD ROJA	100.00	Bolsa	$ 195.00	$ 19.500.00
HX-5	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD VERDE	200.00	Bolsa	$ 195.00	$ 39.000.00
HX-3	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD NEGRA	500.00	Bolsa	$ 195.00	$ 97.500.00
HX-23	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD BLANCA	100.00	Bolsa	$ 195.00	$ 19.500.00

OBSERVACIONES:

SON:
TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO PESOS CON 60 CTVOS

TOTAL BRUTO	$	331.940.00
DESCUENTO	$	0.00
SUBTOTAL	$	331.940.00
IVA	$	63.068.60
RETEFUENTE	$	0.00
RETEIVA	$	0.00
RETEICA	$	0.00
TOTAL A PAGAR	**$**	**395.008.60**

NIT. 900.693.227-2

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

TIPO DE MONEDA **PESOS**

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

PASADOS DIEZ (10) DIAS NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

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

CUFE:https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=e1d89fcb110a295becbc0849e1db6642946cfaadf366959cccbfd29c6c130c127ed41b41b42f72e8321d895c7799ffea

Esta factura es una representación impresa de una Factura

Softland lo hacemos fácil

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

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 24 de octubre de 2022 - 11:06 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	218.700,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP3818	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5163

VALOR: $ 218.700

FECHA: 24/10/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
fv pap 3818	$ 218.700

DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 00/100 PESOS

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

LA HORMIGA papeleria

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP3818

CUFE: ac0a205c184ecb30bb6b937e1bdf2e365ca9175edd2a858ed3efd9f2cd1f2a4d52141f1e388e33e450f72056f6bf967

Fecha Generación : 24/10/2022 10:42 a.m. Fecha Aprobación : 24/10/2022 10:42 a.m.

FECHA FACTURA
2022/10/24

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

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

FECHA VENCIMIENTO
2022/11/23

FORMA DE PAGO : Credito 218.700,00 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0408022	RESMA CARTA MARFIL X 500H 75GR	1	19	14.800,00	14.800,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0304855	SILICONA LIQUIDA 250 ML TESA	2	19	12.000,00	24.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0303324	LAPICERO OFFI ESCO TAPA INKREIBLE OE-030 TODOS I	1	19	1.000,00	1.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0304489	CARTULINA CORRIENTE BRISTOL T.PLIEGO COLORES S	6	19	1.700,00	10.200,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
03017369	LLUVIA DE SOBRES $ 2500	2	19	2.500,00	5.000,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
0304490	CARTULINA ESCOLAR T.PLIEGO	5	19	1.300,00	6.500,00
0201212	EMPASTES	1	19	6.000,00	6.000,00
040733	NOTAS ADHESIVAS STUDMARK 3X3 COLORES PAQUETI	1	19	13.500,00	13.500,00
0303115	HOJAS REPUESTO 105 CUADROS 80H NORMA	1	19	3.500,00	3.500,00
0303115	HOJAS REPUESTO 105 CUADROS 80H NORMA	1	19	3.500,00	3.500,00
03044108	PAPEL SILUETA T.PLIEGO	6	19	500,00	3.000,00
0304499	PAPEL BOND T.PLIEGO	6	19	600,00	3.600,00
0304721	VINILO 125CC TODOS LOS COLORES PARCHESITOS	1	19	3.200,00	3.200,00
03047102	VINILO 30CC PARCHESITOS TODOS LOS COLORES	1	19	1.200,00	1.200,00
03046134	CINTA STARTAPE FACIL CORTE 12 MM X 40 MT X UNIDA	1	19	1.500,00	1.500,00
0304647	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE 48MM X 100 MTS STAI	1	19	7.500,00	7.500,00
0405520	BOLSILLO ACETATO CARTA X100 OFFI ESCO 40 MICRAS	1	19	18.000,00	18.000,00
03033147	LAPICERO FABER PRIME RETRACTIL TODOS LOS COLO	1	19	1.700,00	1.700,00
010098	ROLLO TERMICO 80MM X 60M PAQ X 6	1	19	32.500,00	32.500,00
081168	PILA ALKALINA 9 VOLTIOS BESTON	1	19	7.500,00	7.500,00

Resolución DIAN Nº 18764024924403 de 3/02/2022
Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP2001 - PAP10000

Vigencia hasta 3/02/2023

Consignar en Bancolombia Cuenta de Ahorros 798-000198-02

BASE NO GRAVADA	0
BASE IVA	183.781
IVA	34.919
INCBP 0	0
TOTAL	218.700

Observaciones:
SEGUN PEDIDO Nº H310 Nº H325 Nº H327 Nº H328 Nº H332 Nº H336 Nº H343 Nº H353 Nº H364 Nº H367 Nº H371 Nº H372 Nº H374 Nº H403

Firma de Recibido

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT: 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 24 de octubre de 2022 - 11:06 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	101.100,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP3819	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5164

VALOR: $ 101.100

FECHA: 24/10/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
fv pap 3819	$ 101.100

CIENTO UN MIL CIEN 00/100 PESOS

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

LA HORMIGA papelería

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP3818

CUFE: ac0a205c184ecb30bb6b937e1bdf2e365ca9175edd2e858ed3efd9f2cd1f2a4d52141f1e386e33b450ff72056fbbf967

Fecha Generación : 24/10/2022 10:42 a.m. Fecha Aprobación : 24/10/2022 10:42 a.m.

FECHA FACTURA
2022/10/24

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

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

FECHA VENCIMIENTO
2022/11/23

FORMA DE PAGO : Credito 218.700,00 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0406022	RESMA CARTA MARFIL X 500H 75GR	1	19	14.800,00	14.800,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0304855	SILICONA LIQUIDA 250 ML TESA	2	19	12.000,00	24.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0303324	LAPICERO OFFI ESCO TAPA INKREIBLE OE-030 TODOS I	1	19	1.000,00	1.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0409328	PLANILLERO CON TAPA OFFI ESCO OE-836	1	19	12.000,00	12.000,00
0304489	CARTULINA CORRIENTE BRISTOL T.PLIEGO COLORES S	6	19	1.700,00	10.200,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
03017369	LLUVIA DE SOBRES $ 2500	2	19	2.500,00	5.000,00
0305167	GANCHO CLIP X 100 UDS COLORES ARTESCO	1	19	1.500,00	1.500,00
0304490	CARTULINA ESCOLAR T.PLIEGO	5	19	1.300,00	6.500,00
0201212	EMPASTES	1	19	6.000,00	6.000,00
040733	NOTAS ADHESIVAS STUDMARK 3X3 COLORES PAQUETI	1	19	13.500,00	13.500,00
0303115	HOJAS REPUESTO 105 CUADROS 80H NORMA	1	19	3.500,00	3.500,00
0303115	HOJAS REPUESTO 105 CUADROS 80H NORMA	1	19	3.500,00	3.500,00
03044108	PAPEL SILUETA T.PLIEGO	6	19	500,00	3.000,00
0304499	PAPEL BOND T.PLIEGO	6	19	600,00	3.600,00
0304721	VINILO 125CC TODOS LOS COLORES PARCHESITOS	1	19	3.200,00	3.200,00
03047102	VINILO 30CC PARCHESITOS TODOS LOS COLORES	1	19	1.200,00	1.200,00
03046134	CINTA STARTAPE FACIL CORTE 12 MM X 40 MT X UNIDA	1	19	1.500,00	1.500,00
0304647	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE 48MM X 100 MTS STAI	1	19	7.500,00	7.500,00
0405520	BOLSILLO ACETATO CARTA X100 OFFI ESCO 40 MICRA	1	19	18.000,00	18.000,00
03033147	LAPICERO FABER PRIME RETRACTIL TODOS LOS COLO	1	19	1.700,00	1.700,00
010098	ROLLO TERMICO 80MM X 60M PAQ X 6	1	19	32.500,00	32.500,00
081168	PILA ALKALINA 9 VOLTIOS BESTON	1	19	7.500,00	7.500,00

Resolución DIAN Nº 18764024924403 de 3/02/2022
Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP2001 - PAP10000

Vigencia hasta 3/02/2023

Consignar en Bancolombia Cuenta de Ahorros 799-000198-02

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**183.781**
IVA	**34.919**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**218.700**

Observaciones:
SEGUN PEDIDO Nº H310 Nº H325 Nº H327 Nº H328 Nº H332 Nº H336 Nº H343 Nº H353 Nº H364 Nº H367 Nº H371 Nº H372 Nº H374 Nº H409

Firma de Recibido

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 24 de octubre de 2022 - 11:06 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	101.100,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP3819	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2022		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
"JUAN PABLO II"
NIT. 800.043.848-5
CALLE 5 No. 8-53 TELEFAX 6481112
FLORIDABLANCA - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 5164

VALOR: $ 101.100

FECHA: 24/10/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
fv pap 3819	$ 101.100

CIENTO UN MIL CIEN 00/100 PESOS

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

LA HORMIGA PAPELERA SAS
NIT. 901255401-3

FACTURA

Tel. 6483933

PAP3619

CUFE: 5cf4dbd2775e8d90d7d9999403468ce1003560c99c4369698bbaab7037a5c4b01b8eab0172a30490aed4d0f69bbfae55

Fecha Generación : 24/10/2022 10:46 a.m. Fecha Aprobación : 24/10/2022 10:47 a.m.

FECHA FACTURA
2022/10/24

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

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

FORMA DE PAGO : Credito 101.100,00 **PLAZO :** 30 DIAS

FECHA VENCIMIENTO
2022/11/23

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
0304469	OPALINA BLANCA 180GR T CARTA X UNIDAD	5	19	400,00	2.000,00
0407094	GANCHO LEGAJADOR KEEPERMATE PAQUETE X 20	1	19	3.000,00	3.000,00
040632	CAJA DE ARCHIVO INACTIVO N° 12 40.5X21X26	2	19	5.000,00	10.000,00
0408544	TALONARIO VALE GRANDE X 50 H	1	19	2.000,00	2.000,00
040802	RESMA CARTA REPROGRAF X500H 75GR	1	19	16.800,00	16.800,00
03033303	LAPICERO PAPER MATE GEL 0.7 INK JOY TODOS LOS C	1	19	7.000,00	7.000,00
031252	LAPICERO PILOT POPLOL 0.7 ROSADO	1	19	4.500,00	4.500,00
03033385	LAPICERO PILOT POPLOL 0.7 VERDE	1	19	4.500,00	4.500,00
040802	RESMA CARTA REPROGRAF X500H 75GR	1	19	16.800,00	16.800,00
0303657	LIBRO SOPA DE LETRAS MEGA GRANDE KING KOLOR	4	0	5.500,00	22.000,00
03017301	BOLSA DE REGALO	2	19	2.500,00	5.000,00
03017369	LLUVIA DE SOBRES $ 2500	3	19	2.500,00	7.500,00

Resolución DIAN N° 18764024924403 de 3/02/2022

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP2001 - PAP10000

Vigencia hasta 3/02/2023

Consignar en Bancolombia Cuenta de Ahorros 799-000198-02

BASE NO GRAVADA	22.000
BASE IVA	66.471
IVA	12.629
INCBP 0	0
TOTAL	101.100

Observaciones:
SEGUN PEDIDO N° H377 N° H388 N° H367 N° H401 N° H414 N° H421 N° H426

Firma de Recibido

RESOLUCIÓN N° 0726 DE 2021

(25 MAR 2021)

"POR LA CUAL SE AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DEL **CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANO JUAN PABLO II,** NIT: NIT: 800043485-2, UBICADO EN LA DIRECCIÓN CALLE 5 - 8 - 53. CASCO ANTIGUO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas por el Artículo 315 de la Constitución Política de Colombia, Artículo 91 Literal D de la Ley 136 de 1994, la Ley 1551 de 2012 concordantes a lo dispuesto en la ley 1146 de 2007, y

CONSIDERANDO:

1) Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

2) Que el artículo 11 de la Ley 1276 de 2009 señala que el Ministerio de Salud y de Protección Social establecerá los requisitos mínimos esenciales que deberán acreditar los Centros Vida, para obtener la autorización de funcionamiento, así como las normas para la suscripción de convenios docentes-asistenciales.

3) Que el artículo 12 de la Ley 1276 de 2009 - Organización. La entidad territorial organizará los Centros Vida, de tal manera que se asegure su funcionalidad y un trabajo interdisciplinario en función de las necesidades de los Adultos Mayores; contará como mínimo con el talento humano necesario para atender la dirección general y las áreas de Alimentación, Salud, Deportes y Recreación y Ocio Productivo, garantizando el personal que hará parte de estas áreas para asegurar una atención de alta calidad y pertinencia a los Adultos Mayores beneficiados, de acuerdo con los requisitos que establece para, el talento humano de este tipo de centros, el Ministerio de la Protección Social.

4) Que la Resolución No. 0024 de enero 11 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se establecen los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros Vida y se establecen las condiciones para la suscripción de convenios docente-asistenciales,

0726

modificada por la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018.

5) Que el Articulo 2 de la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018, Ministerio de Salud y Protección Social modifica el Artículo 3 de la Resolución No. 0024 de enero 11 de 2017, establece: Artículo 3. Autorización de funcionamiento. Para obtener la autorización de funcionamiento, en los términos de la presente resolución, el representante legal del Centro deberá:

   a) Presentar la solicitud ante la secretaria de salud o la entidad que haga sus veces del nivel municipal o distrital, a través de su representante legal, adjuntando la documentación de que trata el siguiente artículo.

   b) Cumplir con los requisitos mínimos esenciales definidos en el anexo que hace parte integral del presente acto administrativo".

6) Que de acuerdo con el Artículo 3 de la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018 Ministerio de Salud y Protección Social, la Representante Legal del Centro Bienestar "**CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANO JUAN PABLO II,** ", presentó ante la Secretaria de Salud Municipal, toda la documentación necesaria para la visita de verificación de requisitos mínimos esenciales.

7) Que en cumplimiento a la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018 Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaria Local de Salud Municipal efectuó visita al **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** ", NIT: 800043485-2, ubicado en la dirección calle 5 # 8 - 53 casco antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander, constando el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales para su funcionamiento, según consta en el informe de visita el cual hace parte integral del presente documento.

8) Que en razón al cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente es procedente autorizar el funcionamiento del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** ", NIT: 800043485-2, ubicado en la dirección calle 5 # 8 - 53 casco antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander.

9) Que en razón al artículo 9 de la Resolución N° 0055 de 2018, vigilancia y control, y el cumplimiento permanente de requisitos. Las Secretarias de Salud o las entidades que hagan sus veces del nivel departamental o distrital deberán formular a más tardar el 30 de noviembre de cada año, el plan de visitas de seguimiento que ejecutarán en la siguiente anualidad, el cual deberá priorizar las visitas a los Centros Vida que sean señalados por este Ministerio, sin perjuicio de la posibilidad de realizar las visitas que consideren necesarias para ejercer vigilancia y control.

   Parágrafo. En todo caso, este Ministerio podrá solicitar en cualquier tiempo a las Secretarias de Salud o las entidades que hagan sus veces del nivel departamental o distrital la realización de visitas a los Centros Vida en función del riesgo documentado.

Que, por lo anteriormente expuesto, el Alcalde Municipal de Floridablanca Santander;

0726

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: AUTORIZAR el funcionamiento del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II "**, NIT: 800043485-2, ubicado en la dirección calle 5 # 8 - 53 casco antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander, Representante Legal, Alba Rocio Gómez, identificada con la cedula de ciudadanía número 21.873.814 de Marinilla, por cumplir con los requisitos mínimos esenciales establecidos en la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTICULO SEGUNDO: La autorización otorgada al **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II "**, NIT: 800043485-2, ubicado en la dirección calle 5 # 8 - 53 casco antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander, está sujeta al cumplimiento permanente de los requisitos mínimos esenciales establecidos en la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018, lo cual será verificado por la Secretaría de Salud en virtud del artículo 9 de la Resolución N° 0055 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Floridablanca (Santander), a los 25 MAR 2021 días del mes de marzo del 2021.

Publíquese, Comuníquese y Cúmplase,

MIGUEL ÁNGEL MORENO SUÁREZ
ALCALDE MUNICIPAL

Proyectado y revisado el presente acto administrativo cumple con todos los requisitos de ley

Revisó. Tatiana del Pilar Tavera Arciniegas – Jefe Oficina Asesora Jurídica de Floridablanca – Apoyo Abg. Laura Pinto

Vo.Bo. Dra. Olga Lucia Caballero Castañeda. Secretaria Local de Salud

Vo.Bo. Jorge Eduardo Heredia Cadena. P.U Jurídica - Secretaría Local de Salud

Vo.Bo. Genny Liliana Uribe Gómez. P.E Aseguramiento - Secretaría Local de Salud

Floridablanca, agosto 9 de 2022

Señora
AIBA ROCIO GOMEZ PINEDA
Representante legal Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.
Calle 5 No. 8 – 53, casco Antiguo.
Floridablanca.

REF: CERTIFICACION CONCEPTO SANITARIO.

Me permito comunicarle que este despacho de conformidad con las competencias asignadas en la Ley 09 de 1979, Código Sanitario Nacional, articulo 156, verifica el estado sanitario de los establecimientos.

Datos de la edificación (establecimiento)

Tipo edificación	**CENTRO BIENESTAR**
Razón social	**CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**
Dirección	**CALLE 5 NUMERO 8- 53**
Teléfono	**6481112**
Barrio	**CASCO ANTIGUO**
	Información del representante legal o propietario
Nombre	**ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA**
Documento/ NIT	**800043848-5**

En consecuencia el establecimiento ha sido evaluado de acuerdo con los lineamientos sanitarios establecidos por el INVIMA y mediante acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo el centro vida tiene un porcentaje de cumplimiento equivalente al 90.5% para su funcionamiento. Este instrumento sanitario sustituye el documento conocido como concepto sanitario.

SU CONCEPTO SANITARIO ES FAVORABLE.

Cordialmente,

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
Profesional Especializado, Secretaría de Salud Municipal
Transversal 29 No. 5 – 33 Lagos III

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels. (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 y 2:00 pm a 6:00 pm

Atención en Linea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@alfloridablanc

ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA
CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RESOLUCIÓN 0055 DE 2018

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	NIT: 800.043.848-5	REPRESENTANTE LEGAL: HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
DIRECCIÓN: CALLE 5 N. 8 - 53	TELÉFONO Y/O CELULAR: 6451112 / 3102300075 / 3104778605	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD: cbajuanp2@hotmail.com
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA: JULIANA BUITRAGO		
FECHA DE VERIFICACIÓN: 16/05/ 2022		

Nº	ITEM	REFERENCIA NORMATIVA	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES / HALLAZGOS	PLAN DE MEJORA	PUNTAJE POR CRITERIO
1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
1.1	Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.2	Cuenta con plano o croquis a escala de todas las dependencias	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.3	Cuenta con documento en el que manifieste que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establece la Ley 9 de 1979 y demás disposiciones relacionadas	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.4	Certificación de las condiciones eléctricas y de gas del inmueble, emitida por un instalador autorizado, según el caso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.5	Identificación del director responsable con copia de su título de formación tecnológica o profesional, carta de aceptación del cargo y horario en que se encuentra o se encontrará en el establecimiento.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.6	Planta del personal con que funciona o funcionará el Centro y sistema de turnos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.7	Libro foliado para sugerencias o reclamos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
2. TALENTO HUMANO						
2.1	Cuenta con 1 director o coordinador quien es responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los Centros. Deberá certificar mínimo formación tecnológica o profesional en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con un director o coordinador con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con un director o coordinador con disponibilidad de mínimo 8 horas diarias por cada día que el centro preste servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.2	Dispone de 1 responsable de la dirección de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con 1 responsable con disponibilidad de mínimo 8 horas mensuales, distribuidas en mínimo 2 visitas al mes, cada dos semanas, cada una de 4 horas continuas. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con 1 responsable con disponibilidad de mínimo 16 horas mensuales, distribuidas en mínimo 4 visitas al mes, cada una de 4 horas continuas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.3	Dispone de mínimo 1 responsable del mantenimiento y aseo de la infraestructura física y equipamiento del Centro. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 2 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.4	Cuenta con manipulador de alimentos certificado. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 45 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el 4 centro preste servicios. En Centros con entre 46 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos: 1 con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el centro preste servicios y 1 con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	Se tienen 3 manipuladores de alimentos	NO	1
2.5	Cuenta con talento técnico laboral afines en enfermería o en salud pública. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan 5 con mínimo 1 persona con este perfil, con disponibilidad de mínimo el tiempo que el Centro preste servicios por cada día. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 personas con este perfil, con	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	Se tienen 5 auxiliares de enfermeria	NO	1
2.6	En Centros de hasta 15 usuarios participantes, cuentan con mínimo 1 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.7	En Centros de 16 a 30 usuarios participantes, cuentan con mínimo 2 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.8	En Centros de 31 a 60 usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 persona, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.9	En Centros de 61 y más usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 personas: 1 con experiencia relacionada en actividad física e interacción social, 1 en actividades cognitivas y productivas y 1 en actividades recreativas y culturales, con disponibilidad de mínimo 6 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas. 3) actividades recreativas y culturales. Cada persona estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.10	Cuenta con certificados de formación en atención de emergencias, primer respondiente y manejo de elementos para emergencias, de mínimo 36 horas, por cada una de las personas del talento humano que realicen atención directa a las personas adultas mayores.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.11	Cuenta con procesos de inducción y reinducción del talento humano del centro, orientados por el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. Esta caacitacion debe ser anual.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.12	Cuenta con evaluaciones del talento humano del centro para determinar necesidades de mejoramiento e interacciones con las personas adultas mayores usuarias, sus familias, proveedores y organizaciones de inspección, vigilancia y control.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.13	El director o coordinador cuenta con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de 13 atención realizadas durante o posteriormente a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas. Las constancias del componente teórico deberán [illegible]	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
2.14	El 90% de los cuidadores formales adultos en enfermería o en salud pública cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben [illegible]	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.15	El 9% los responsables de brindar los servicios de 1) actividades físicas y de interacción social, 2) actividades cognitivas y productivas, 3) actividades recreativas y culturales cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A	Estan a cargo de la casa de la cultura pieda del sol e Inderflorida	N.A	N.A
	3. INFRAESTRUCTURA					
3.1	Cuenta con ambientes limpios, sin malos olores, en debidas condiciones higiénico-sanitarias, libres de ruidos, contaminación ambiental, física, química y biológica.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.2	Cuenta con ambiente de estar o solario, iluminado, ventilado y ubicado de tal forma que se permita el asoleamiento y descanso de las personas adultas mayores, principalmente en horas de la mañana.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.3	Cuenta con un ambiente iluminado y ventilado destinado para trabajo en grupo, compatible con actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdica, recreativa y cultural, física y productiva. Deberá contar con un área mínima por [illegible]	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.4	Cuenta con ambiente para comedor, destinado a la toma de los alimentos de las personas adultas mayores, con un área mínima por usuario de 3,6 m² y disponer de unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.5	El Centro cuenta con concepto sanitario favorable, de acuerdo con la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social o norma que la modifique o sustituya, independiente de si	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.6	Cuenta con ambiente para recepción y manejo administrativo del centro, diferentes de las áreas donde se brindan los servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.7	Cuenta con ambiente para servicios generales, con espacio destinado para el almacenamiento de detergentes y otros elementos de lavado, limpieza y desinfección.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.8	Cuenta con áreas y ajustes razonables que permitan la movilidad segura por las instalaciones. La edificación deberá ser accesible externa e internamente, de acuerdo con lo previsto en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que la modifique o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.9	Cuenta con accesos, áreas de circulación y salidas señalizadas, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.10	Cuenta con infraestructura acorde con las condiciones climáticas del entorno geográfico del Centro, garantizando iluminación natural, ventilación y temperatura ajustada a las necesidades de los usuarios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.11	Cuenta con pisos firmes, antideslizantes y continuos y con los elementos necesarios para prevenir caídas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

3.12	Cuenta con insumos para baños y cuarto aseo/ 1 unidad sanitaria por sexo por cada 15 usuarios en desarrollo de las actividades de los servicios, con facilidad de acceso para personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 50 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros Estándar: Infraestructura y	SI		NO	1
3.13	En los Centros donde se atiendan a los usuarios se presten en instalaciones de más de un piso o nivel, se cuenta con los ajustes razonables que cumplan los criterios de accesibilidad y seguridad, de acuerdo con los artículos 47 y 48 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que la modifica o sustituya	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
	4. DOTACIÓN					
4.1	Cuenta con equipos, muebles y elementos para ambiente de estar y descanso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.2	Cuenta con equipos, insumos y elementos para ambiente de trabajo en grupo y actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdicas, recreativas, culturales, físicas y productivas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.3	Cuenta con equipos, insumos y elementos para atención de primeros auxilios, incluida una silla de ruedas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.4	Cuenta con equipos, insumos y elementos de aseo e higiene para baños y unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.5	Dispone de equipamiento necesario para personas con dificultades de movilidad que facilite la mayor independencia posible, en condiciones de seguridad.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.6	Cuenta con equipos, insumos y menaje de cocina en general. Acordes con la modalidad de provisión de alimentos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.7	Cuenta con equipos, insumos y elementos para sistemas de comunicación.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.8	Cumple con la reglamentación de disposición de residuos sólidos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.9	Cuenta con plan de mantenimiento de equipos, muebles y enseres.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
	5. GESTIÓN					
5.1	Cuenta con misión, visión y valores que le permiten definir sus principales líneas de desarrollo estratégico.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.2	Cuenta con procesos misionales, estratégicos y de soporte, identificados e implementados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.3	Cuenta con procedimientos actualizados para llevar a cabo los procesos misionales.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.4	Cuenta con procedimiento de coordinación y articulación con el sistema de salud definido.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

5.5	Cuenta con indicadores de procesos misionales estratégicos y de soporte cumplidos y mejorados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	
5.6	Cuenta con sistema de monitoreo para la mejora continua de los procesos	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.7	Cuenta con reglamento interno y manual de buen trato, elaborados con participación de las personas adultas mayores y sus redes de apoyo	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.8	Cuenta con registros, historias de vida y planes de atención integral y centrada en las personas adultas mayores, debidamente sistematizados y archivados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.9	Cuenta con plan anual de ejecución del presupuesto del Centro Vida	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6. VALORACIÓN INTEGRAL Y PLAN PERSONALIZADO DE ATENCION						
6.1	Cuenta con valoración integral de ingreso de cada persona adulta mayor que establezca su condiciónnutricional, física, cognitiva, psicoafectiva, social y historia de vida.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.2	Cuenta con un plan de atención integral para cada usuario de los servicios del Centro	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	kardex, citas medicas, signos vitales, historias	NO	1
6.3	Cuenta con valoración periódica anual sobre la capacidad funcional de los usuarios para determinar sus cambios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	notas de enfermeria	NO	1
6.4	Cuenta con revisiones realizadas mínimo cada semestre a las bitácoras de los planes de atención integral, para determinar si existen signos o síntomas que deban ser reportados al sistema de salud.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.5	Cuenta con bitácoras de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención integral por cada servicio y usuario.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
PUNTOS TOTALES						53
CRITERIOS QUE APLICARON						53
PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO						**100,00%**
ESCALA DE DESEMPEÑO						**EXCELENTE**

DESEMPEÑO

La **Entidad** _CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II_ , obtuvo una calificación equivalente a un _100 % con lo que se considera dentro del cumplimiento de los estandares y criterios evaluados que la **entidad** __CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II__está en un nivel de desempeño__EXCELENTE__.

RECOMENDACIONES GENERALES

Se recomienda la adaptación de un área para el desarrollo de los procesos administrativos.
Se hace la recomendación de fortalecer la dotación de elementos o insumos requeridos para los procesos de estimulación cognitiva, deportiva, culturales

INFORMACION ADICIONAL

El condicionamiento de la presente acta de visita, será modificado una vez el centro vida, subsane las acciones de mejora planteadas en el informe de la visita inicial de verificación de estandares y criterios de la resolución 055 de 2018, realizada por la secretaria de salud municipal. Teniendo en cuenta los tiempos establecidos por la resolución 055 'En caso de que considere que la información es insuficiente requerirá, dentro del mismo plazo, la información complementaria, otorgando al efecto el plazo máximo de un (1) mes. De no atenderse el requerimiento, se expedirá acto administrativo

PARTICIPANTES / ASISTENTES

SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
LYDA SUSANA SILVA IBARRA	Profesional CPS - SLSF	Susana Silva

CENTROS VIDA Y/O CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA	DIRECTOR / REPRESENTANTE LEGAL	Hna Alba Rocio Gómez P.