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: 10	AÑO: 2022	—	DÍA: 29	MES: 11	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: 15	MES: 12	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
SECRETARÍA 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:	15 de diciembre del 2022	Acta No.	04
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
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL 15/12/2022

En Floridablanca, a los (15) días del mes de diciembre 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. 04.

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		$27.461.016
CUARTO PAGO		-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$27.461.016
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° 4 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 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:	15 DE DICIEMBRE 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
ACTA N°4	ACTA DE PAGO PARCIAL 15/12/2022

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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. 4 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 adquirió 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**

Asi 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: **15 DE DICIEMBRE 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



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 noviembre 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 MÁS 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 juridica 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

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 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
2 - Facturador electrónico

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 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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	35139656	9442119276	I	2022/11/23	2022/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$135,500

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	EPS002	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**

aportes en línea

Resumen General 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 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	35139656	9442119276	I	2022/11/23	2022/11/13	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

2022/11/21 03:24 PM

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
2022-11	2022-11	1776656994	9442992464	I	2022/11/23	2022/11/28	BANCOLOMBIA	5	$292,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	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	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	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

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1370 1592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAP 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
2022-11	2022-11	1776656994	9442993464	1	2022/11/23	2022/11/28	BANCOLOMBIA	5	$292,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$900	$0	$160,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$900	$0	$160,900
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	$700	$0	$125,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$700	$0	$125,700
TOTAL				1	$290,300	$1,700	$0	$292,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN 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	centrodebienestaljuanpablo@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	02/11/2022	82890374	$7,811,400	

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	158.300	0		0		0	0	0	0	158.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	618.800	0		0		0	0	0	0	618.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	524.900	0		0		0	0	0	0	524.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	195.700	0		0		0	0	0	0	195.700	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	600.100	0		0		0	0	0	0	600.100	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	183.200	0		0		0	0	0	0	183.200	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	378.000	0		0		0	0	0	0	378.000	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	Protección (ING + Protección)	800229739-8	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.546.200	0	0	0	0	0	0		1.546.200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.171.800	0	0	0	0	0	0		1.171.800	5

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	156.800				156.800	0	0	156.800			1.600	158.800	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	650.800	0	0	650.800	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043846-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CLL 8 8-53	6481112	centrodebienestaljuanpablo@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				16	0
2022-11	2022-10	E	02/11/2022	62990974	TOTAL A PAGAR	
					$7,811,400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
425,500	0	0	425,500	16
ICBF				
638,300	0	0	638,300	16
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de fGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2,656,900	2,656,900
Pensión	3	3,062,000	3,062,000
Riesgos Laborales	1	156,800	156,800
CCF	1	859,800	859,800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	638,300	638,300
MEN	0	0	0
SENA	1	425,500	425,500
TOTALES	14	7,811,400	7,811,400

PAGADA

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

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	centrodebienestaljuanpablo@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				16	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	02/11/2022	82990974	$7,811,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz	Cotiz. voluntario	VSP	IGE	LMA	VAC	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Ing.	Retiro	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tasa de Cotiza	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ESNA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1918478629	BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA	1	0			N															230001	1.367.699	218.900	0	0	0	0	EPS005	1.367.699	171.305	14-23	1.367.699	1	7.200	CCF40	1.367.699	54.800	1.367.699	27.400	41.100	0	0
2	CC	21673614	GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO	1	4			N																0	0	0	0	0	0	EPS010	1.998.757	249.905	14-23	1.998.757	1	10.500	CCF40	1.998.757	80.000	1.998.757	40.000	60.000	0	0
3	CC	28381631	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0			N														X		25-14	1.249.999	200.000	0	0	0	0	EPS002	1.249.999	156.305	14-23	1.249.999	1	6.500	CCF40	1.249.999	50.000	1.249.999	25.000	37.500	0	0
4	CC	37548985	ROBLES RINCON ELYNOR	1	0			N														X		25-14	1.058.333	169.400	0	0	0	0	EPS005	1.058.333	132.305	14-23	1.058.333	1	5.500	CCF40	1.058.333	42.400	1.058.333	21.200	31.800	0	0
5	CC	37643041	RODRIGUEZ BARAJAS QUELENNIA	1	0			N														X		230001	1.274.999	204.000	0	0	0	0	EPS037	1.274.999	159.405	14-23	1.274.999	1	6.700	CCF40	1.274.999	51.000	1.274.999	25.500	38.250	0	0
6	CC	37661071	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	63447270	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	1.564.997	250.400	0	0	0	0	EPS017	1.564.997	195.700	14-23	1.564.997	2	16.400	CCF40	1.564.997	62.600	1.564.997	31.300	47.000	0	0
9	CC	63639265	RINCON RODRIGUEZ ZORAIDA	1	0			N																230001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	6.300	CCF40	1.000.000	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
10	CC	63480897	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0			N														X		230001	1.274.999	204.000	0	0	0	0	EPS037	1.274.999	159.405	14-23	1.274.999	1	6.700	CCF40	1.274.999	51.000	1.274.999	25.500	38.250	0	0
11	CC	63479343	VELANDIA HERNANDEZ ROSAIRA	1	0			N														X		25-14	1.249.999	200.000	0	0	0	0	EPS037	1.249.999	156.305	14-23	1.249.999	1	6.600	CCF40	1.249.999	50.000	1.249.999	25.000	37.500	0	0
12	CC	71208778	GARCIA GOMEZ JUAN DIEGO	1	0			N																230001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS045	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	6.300	CCF40	1.000.000	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
13	CC	1002389405	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	0			N														X		230001	1.465.553	234.500	0	0	0	0	EPS041	1.465.553	183.205	14-23	1.465.553	2	15.400	CCF40	1.465.553	58.700	1.465.553	29.400	44.000	0	0
14	CC	1068003985	QUINTERO MEJIA JULIETT PAOLA	1	0			N														X		230001	1.522.497	243.600	0	0	0	0	EPS045	1.522.497	190.305	14-23	1.522.497	2	15.900	CCF40	1.522.497	60.900	1.522.497	30.500	45.750	0	0
15	CC	1068362215	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1	0			N														X		230001	1.523.686	243.800	0	0	0	0	EPS005	1.523.686	190.505	14-23	1.523.686	2	15.900	CCF40	1.523.686	61.000	1.523.686	30.500	45.800	0	0
16	CC	37620526	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	0			N														X		230001	1.504.053	240.700	0	0	0	0	EPS040	1.504.053	188.005	14-23	1.504.053	2	15.700	CCF40	1.504.053	60.200	1.504.053	30.100	45.200	0	0

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



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 noviembre 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.

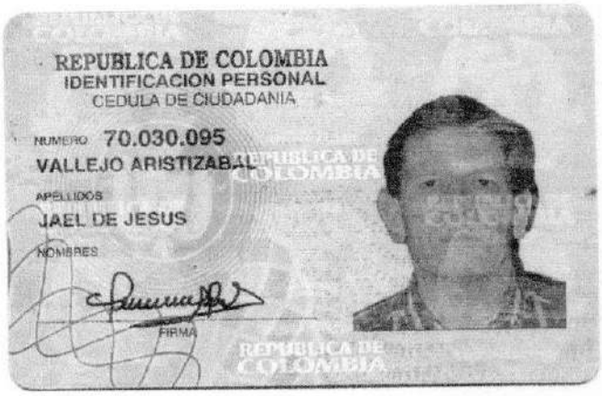
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

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.

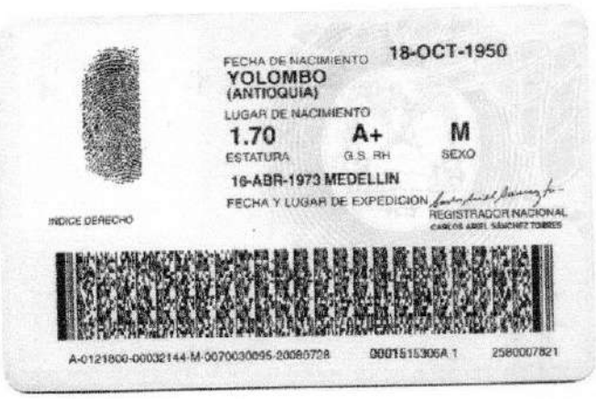
DIRECTOR GENERAL

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

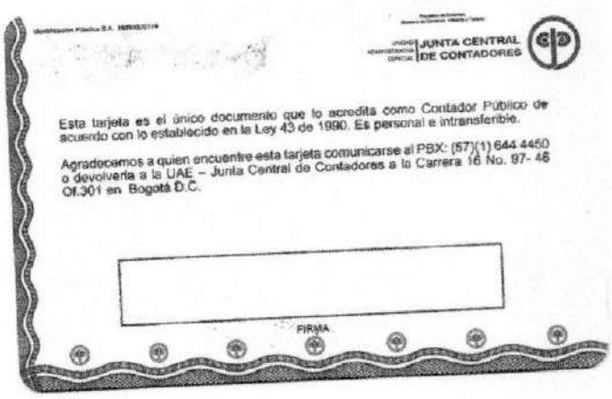
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 70.030.095
VALLEJO ARISTIZABAL
APELLIDOS
JAEL DE JESUS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
4039-T
JAEL DE JESUS
VALLEJO ARISTIZABAL
C.C. 70030095
RES. INSCRIPCION 566 DEL 27/09/1979
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
273319
11306



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1950
YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1973 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0121800-00032144-M-0070030095-20080728 0001515306A 1 2580007821



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

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 física	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 física	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 física	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	12/07/1926	SALUD TOTAL	Refuerzo	Ninguna	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
14	26.290.174	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 física	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 física	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 física	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	ANTONO		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		86	11/06/1937	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad física	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
28	27.930.005	SALAZAR	MANTILLA	ROSA		97	12/09/1925	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad física	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	6/05/1938	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 física	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 física	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075
36	13.889.345	VILLANUEVA	DIAZ	LUIS	FERNANDO	65	8/04/1958	COOSALUD	Refuerzo	Discapacidad física	Calle 5 n. 8- 53	Casco antiguo	6481112	3102300075

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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBREDEL 2022

INFORME DE REPRESENTACIÓN LEGAL

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 30 de octubre al 29 de noviembre 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.

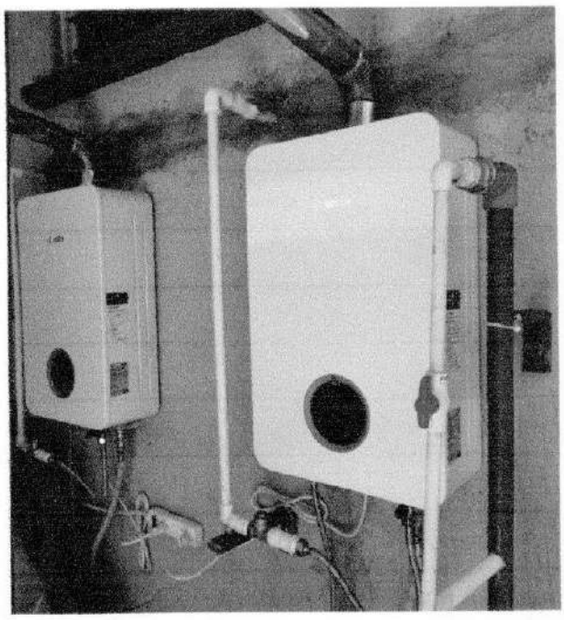
Aparte se les da una alimentación balanceada con productos de excelente calidad, ya que contamos con los proveedores como Mc Pollo, pesquera del mar, Makro, el banco de alimentos, más por menos entre otros, todo esto para cumplir en cabalidad con los requerimientos diarios de la minuta patrón.

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, se empezaron los arreglos de la terraza del 5to piso, cambio de los calentadores.

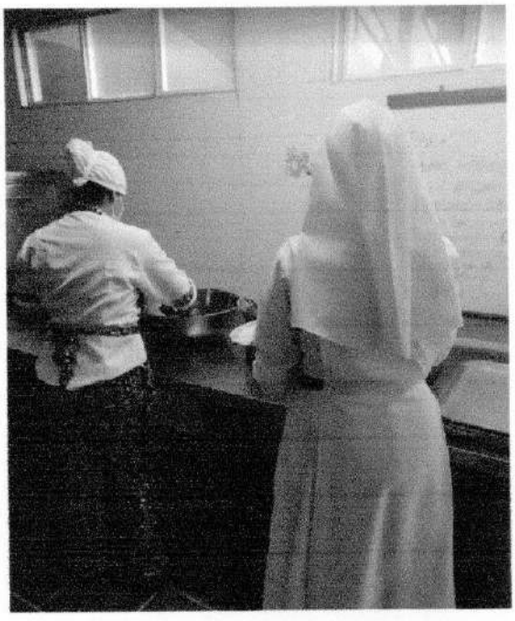
Hna Alba Rocio Gómez P.

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

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

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

SERVICIO: AREA DE ALIMENTACION
ALIMENTACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo del 30 de octubre al 29 de noviembre del 2022, siguiendo la minuta patrón, se estableció una minuta entregada por la nutricionista, la cual es una guía 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 proteína; 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.

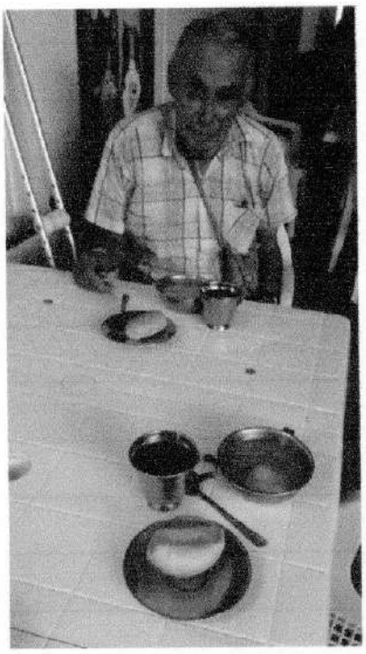
Se adjuntan las minutas de este periodo.

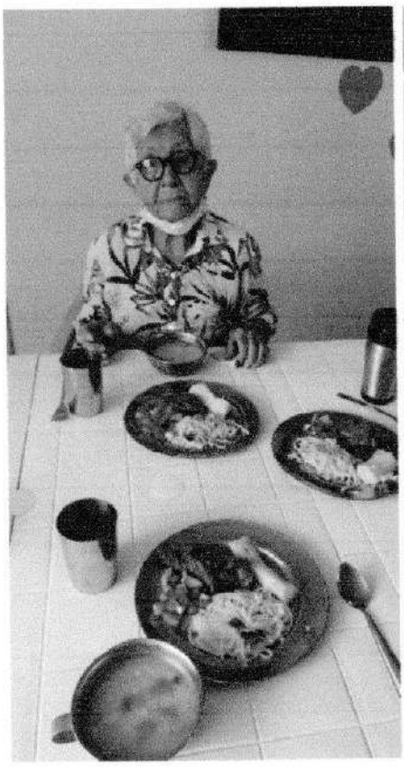
Hna Alba Rocio Gómez P.

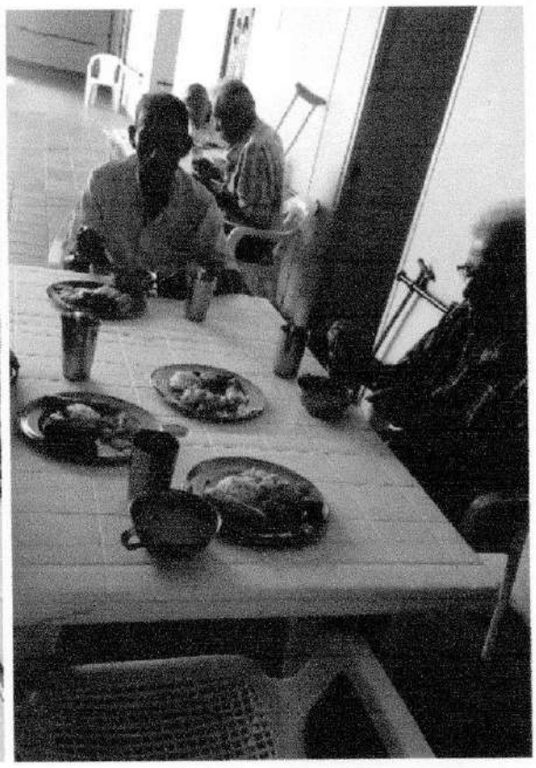
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

Anexo Fotográfico









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.NIT 800043848-5
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SEMANA DEL 30 DE OCTUBRE						
						DOMINGO 30
DESAYUNO						
						CHANGUA CON LECHE 250 CC
						ALMOJABANA 1
						CHOCOLATE CON LECHE.*200cc
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
						ENSALADA DE FRUTAS 100GR
REFRIGERIO DE LA TARDE						
						CAFÉ CON LECHE 100 CC
ALMUERZO						
						SOPA DE PASTAS (TAZA DE 150CC)
						PECHUGA A LA PLANCHA 100 GR
						PAPA A LA FRANCESA 100 GR
						ARROZ CON VERDURAS(80gr)
						JUGO TROPICAL*vaso 180cc
COMIDA						
						SANDWICH DE JAMON CON QUESO 100 GR
						CHANGUA 250 CC
						GASEOSA 200 CC

Johanna Maria Leon Parada
MND 04343

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

SEMANA No. 31 DE OCTUBRE AL 6 DE NOVIEMBRE						
LUNES 31	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIERNES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
DESAYUNO						
CALDO CON POLLO 250 CC	CALDO CON HUEVOS 250 CC	CALDO DE PAPA 250 C HUEVO REVUELTO 40 GR	CALDO CON PAPA CARNE 250 CC	CALDO DE PAPA 250 CC NUGGETS DE POLLO 3 UND	CALDO 250 CC SALCHICHON DE POLLO 40 GR	CHANGUA CON HUEVO 250 CC
AREPA 1 UND	PAN TAJADO 2 UNIDADES	AREPA 1 UND	AREPA DE HARINA DE TRIGO 35 GR	PAN TAJADO 2 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN BOLITA 1 UND
CAFÉ CON LECHE 200 CC	CHOCOLATE CON LECHE	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE.*200cc	COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE *200cc
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GASEOSA (150CC) GALLETAS 2 UNID	NARANJA EN CUADRITOS 50 MG	ENSURE DE FRUTAS	AVENA(150cc)	GELATINA 50 GR	MIX DE FRUTAS 100 GR	AROMATICA 150 CC GALLETA DE SODA 2 UD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	GELATINA 50 GR	YOGURTH CON CEREALES	MANDARINA 150 CC	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	JUGO DE FRUTAS 150 CC	GELATINA 150 CC + GALLETAS
ALMUERZO						
SOPA DE GUINEO 150 CC	SOPA DE LETRAS (150cc)	SOPA DE LENTEJAS (60gr)	CREMA DE VERDURAS	FRIJOL SUDADO 60gr	SOPA DE MENUDENCIAS 150 CC	SANCOCHO DE POLLO 150 CC
CARNE DE CERDO ASADA (100gr)	PECHUGA EN SU GULASH CON VERDURA (100gr)	CARNE DE RES SUDADA. (100gr)	PESCADO SUDADO	CHORIZO 100 GR	SPAQUETYS CON CARNE MOLIDA 100 GR	
ARROZ BLANCO (80gr)		ARROZ CON CABELLO DE ANGEL(80gr)	ENSALADA MIXTA (100gr)	ARROZ AL AJILLO(80gr)	ARROZ CON ARVEJA (80gr)	ARROZ BLANCO 80 GR
PAPA CON CASCARA AL VAPOR(100GR)	ARROZ BLANCO (80GR)	YUCA COCIDA (100gr)		TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	PAPA ENCHAQUETADA 10 GR	
GUISO DE HABICHUELA (70gr)	MADURO COCIDO	CUADRITOS:TOMATE+ PEPINO+CEBOLLA(70gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y TOMATE 70 GR	ENSALADA DE VERDURAS 70 GR	HUAGAMOLE. 70 GR
MANDARINADA*vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA 180CC	JUGO DE MANGO *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
CASPIROLETA GALLETAS SALADAS (2UNDS)	CALDO DE CARNE (200 C.C)	CALDO CON POLLO 200 CC	HAMBURGESA DE LENTEJAS 100 GR CHANGUA CON LECHE 200 CC	CALDO CON HUEVO 200 CC	CHANGUA 200 C.C CUAJADA *40gr	COLADA DE MAICENA DE SABORES
CUAJADA 40 GR	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN. 35 GR	PAN TAJADO 2 UNID	AREPA DE MAIZ 35 GR	TORTA DE AHUYAMA	GALLETA INTEGRAL 2 UND
	CAFÉ CON LECHE 150 CC	AGUA DE PANELA CON LECHE 150 CC	CHOCOLATE 150 CC	AROMATICA 150 CC	AROMATICA EN AGUA 150 CC	CUAJADA 40 GR

Jorana Nura Leon Parada
MND 04345

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

SEMANA No 7 AL 13 DE NOVIEMBRE						
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA 250 CC	CHANGUA 250 CC	CALDO CON PAPA 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO CON PAPA 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250 CC
CHORIZO 40 GR	SNDWICH DE JAMON Y QUESO 80 GR	EMPANADAS 100 MG	HUEVO TIBIO 40 GR		CUAJADA *40gr	CUAJADA 40 GR
PAN 1 UND			PAN TAJADO 2 UND	AREPA 40 GR	PAN 1 UNIDAD	PAN INTEGRAL 2 UND
CHOCOLATE 200 CC	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200cc	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE *200cc	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT 100 GR + CEREAL	AVENA(150cc)	AROMATICA 150 CC	YOGURT 100 GR + CEREAL	MANGO EN CUARITOS 100 GR	CAFÉ CON LECHE 150 CC	BANANO 1
	GILLETA DE DULCE 2 UND	TORTA 100 MG			PAN 1 UNIDAD	
REFRIGERIO DE LA TARDE						
COLADA MAICENA 150 + GALLETAS	YOGURT CON CEREAL 150 CC	PAPAYA EN PORCION (100gr)	YOGURT CON CEREAL 150 CC	GELATINA 100 GR	YOGURT CON CEREAL 150 CC	CAFÉ CON LECHE 150CC Y PAN 1 UNIDAD
ALMUERZO						
CREMA DE AHUYAMA 60 GR	SPA DE MAZORCA 60 GR	SOPA DE HARINA DE TRIGO 150 CC	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE PASTAS 150 CC	SOPA DE AVENA (TAZA DE 150CC)	AJIACO SANTAFEREÑO 180
PESCADO A LA PLANCHA 100 GR	ARNE SUDADA 100 GR	ARVEJA SUDADA (60gr)	PECHUGA RELLENA 100 GR	FRIJOL SUDADO 80 GR	SALMON EN SALSA 100 GR	
ARROZ CON ZANAJORIA 80 GR	AROZ CON AJONJOLI 80 GR	ARROZ CON CABELLO DE ANGEL (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ BLANCO (80gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	POLLO AL HORNO 100 GR
PURE DE PAPA 100 GR	MIDURO AL HORNO 100 GR	MADURO COCIDO(100gr)	ENSALADA VERDE 70 MG	CARNE DE CERDO 100 GR	ENSALADA DE VERDURAS 70 GR	ARROZ BLANCO 80 GR
ENSALADA MIXTA 70 GR	REMOLACHA 70 GR	POLLO SUDADO 100 GR	PAPA FRANCESA 50 GR	ENSALADA DE PEPINO Y TOMATE 70 GR	YUCA AL VAPOR 70 GR	PORCION DE AGUACATE. 70 GR
JUGO DE GUANABANA 180 CC	LIMONADA DE PANELA*vaso 180cc	JUGO DE MORA 180 CC	JUGO DE GUAYABA 180 CC	LIMONADA 180 CC	JUGO DE PIÑA 180 CC	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250cc	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO CON PAPA	CALDO CON HUEVO 250 CC	CALDO DE CARNE 250 CC	AVENA CON LECHE 200 CC
	CUAJADA 40 GR		SALCHICHON			
AREPA 40 GR	PAN 1	GALLETAS INTEGRALES 3 UNIDADES	GALLETAS SALTIN 3 UNIDADES	GALLETA INTEGRAL 2 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	GALLETA DE SODA (3 unds)
AGUAPANELA 150 CC	CHOCOLATE 150 CC	AGUAPANELA CON LECHE 150 CC	AGUAPANELA CON CANELA 150 CC	AGUA PANELA CON LECHE 150 CC	AGUA DE PANELA 150 CC	HUEVO TIBIO 40 GR

Johana Maria Leon Parada
MND 04343

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

SEMANA 21 AL 27 DE NOVIEMBRE

LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
DESAYUNO						
CALDO CON POLLO 250 CC	CHANGUA CON LECHE 250cc	CALDO DE CARNE 250 CC	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE POLLO 250 CC	CALDO DE HUEVO 250 CC	CHANGUA CON LECHE
AREPA DE TRIGO 35 MG	HUEVO FRITO		HUEVO TIBIO 40 GR			HUEVO TIBIO 40 GR
	PAN TAJADO 1 UND	AREPA TRIGO (35gr)	PAN TAJADO 2 UND	PAN TAJADO	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN INTEGRAL 2 UND
COCOA *200cc	CHOCOLATE 200 CC	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE 200cc	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE. *200cc	CHOCOLATE 200 CC
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
YOGURT CON CREALES 100 MG	AVENA(150cc)	AROMATICA 150 CC	ENSURE 100 CC	MANGO EN CUARITOS 100 GR	CAFÉ CON LECHE 150 CC	BANANO
	GALLETA DE DULCE 2 UND	TORTA 100 MG	GALLETAS DE SAL 2 UNIDAD		PAN 1 UNIDAD	
REFRIGERIO DE LA TARDE						
GELATINA 100 GR	ENSURE DE FRUTAS (100gr)	PAPAYA EN PORCION (100gr)	YOGURT 150 CC	GELATINA 100 GR	PAPAYA EN CUADRITOS (100gr)	CAFÉ CON LECHE 150CC Y PAN 1 UNIDAD
ALMUERZO						
SOPA DE MAZORCA 150 CC	CREMA DE VERDURA (60gr)	SOPA DE HARINA DE TRIGO 150 CC	SOPA DE GUINEO (TAZA DE 150CC)	SOPA DE FRIJOL 60gr	SOPA DE AVENA (TAZA DE 150CC)	MUTE SANTANDEREANO 150 CC
CARNE DESMENUZADA. (100gr)	PESCADO APANADO (100gr)	ARVEJA SUDADA CON CARNE DE CERDO (60gr)	HAMBURGUESA DE LENTEJA (100gr)	HUEVO FRITO (100gr)	CARNE EN SU SALSA. (100gr)	
ARROZ JARDINERA (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 COCIDA (100GR)	YUCA COCIDO(100gr)	MADURO COCIDO(100gr)	ENSALADA VERDE 70 MG	TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	ENSALADA FRIA 70 GR	
LENTEJAS SUDADAS 70 GR	ENSALADA MIXTA 70 GR	ENSALADA RUSA 70 GR	CHORIZO 100 GRS	ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y TOMATE 70 GR		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						
CHANGUA 250cc	HAMBURGUESA DE BOLI POLLO 100 MG	CHANGUA CON LECHE 250 CC	CALDO DE CARNE	SOPA DE FIDEOS CON POLLO DESMENUZADO 200 CC	CALDO DE PESCADO 250 CC	AVENA CON LECHE 200 CC
SANDWCHE DE ATÚN	CHANGUA CON LECHE 250cc					
	AREPA DE MAIZ 35 MG	SANDWCHE DE JAMON CON QUESO	AREPA DE MAIZ 35 MG	GALLETA INTEGRAL 2 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	GALLETA DE SODA (3 unds)
AROMATICA	CHOCOLATE 150 CC	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AGUA PANELA CON CANELA 150 CC	AGUA DE PANELA 150 CC	CUAJADA *40gr

Jenana 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 14 AL 20 DE NOVIEMBRE						
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA CON HUEVO 250cc	CALDO 250 CC	CALDO DE PAPA 250 C	CALDO CON PAPA CARNE 250 CC	CALDO DE PAPA 250 CC	CALDO 250 CC	CHANGUA CON HUEVO 250 CC
PAN EN BOLA 2 UND	EMPANADA 1UNID	HUEVO REVUELTO CON SALCHICHAS 40 GR		NUGGETS DE POLLO 3 UND	SALCHICHON DE POLLO 40 GR	
		PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN TAJADO 2 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN BOLITA 1 UND
AGUA DE PANELA CON CANELA * 200cc	CHOCOLATE CON LECHE	COCOA*200cc	AGUA PANELA EN LECHE.*200cc	COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200CC	CHOCOLATE *200cc
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GASEOSA (150CC) GALLETAS 2 UNID	GELATINA 50 MG	ENSURE DE FRUTAS	AVENA(150cc)	GELATINA 50 GR	MIX DE FRUTAS 100 GR	AROMATICA 150 CC
						GALLETA DE SODA 2 UD
REFRIGERIO DE LA TARDE						
CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	BANANO 1 UNID	YOGURTH CON CEREALES	MANDARINA 150 CC	CAFÉ CON LECHE 150 CC + 1 PAN	JUGO DE FRUTAS 150 CC	GELATINA 150 CC + GALLETAS
ALMUERZO						
SOPA DE GUINEO 150 CC	SOPA DE LETRAS (150cc)	SOPA DE LENTEJAS (60gr)	CREMA DE VERDURAS	FRIJOL SUDADO 60gr	SOPA DE MENUDENCIAS 150 CC	MUTE SANTANDEREANO 150 CC
CARNE DE CERDO ASADA (100gr)	PECHUGA EN SU GULASH CON VERDURA (100gr)	CARNE DE RES SUDADA. (100gr)	PESCADO SUDADO	CHORIZO 100 GR	SPAQUETYS CON CARNE MOLIDA 100 GR	
ARROZ BLANCO (80gr)		ARROZ BLANCO(80gr)	ENSALADA MIXTA (100gr)	ARROZ AL AJILLO(80gr)	ARROZ CON ARVEJA (80gr)	ARROZ BLANCO 80 GR
PAPA CON CASCARA AL VAPOR(100GR)	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, CEBOLLA, ZANAHORIA 100gr	MADURO COCIDO(100gr)		TAJADA DE MADURO FRITO 100 GR	PAPA ENCHAQUETADA 10 GR	
GUISO DE HABICHUELA (70gr)		CUADRITOS:TOMATE+ PEPINO+CEBOLLA(70gr)	ARROZ CON PIMENTON(80gr)	ENSALADA DE AGUACATE,CEBOLLA Y TOMATE 70 GR	ENSALADA DE VERDURAS 70 GR	HUAGAMOLE. 70 GR
MANDARINADA*vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA 180CC	JUGO DE MANGO *vaso 180cc	JUGO DE PIÑA *vaso 180cc	LIMONADA 180 CC	NARANJADA *vaso 180cc	LIMONADA DE PANELA *vaso 180cc
COMIDA						
CALDO DE ARROZ CON POLLO 200 C.C.	CALDO DE CARNE (200 C.C)	CALDO CON POLLO 200 CC	HAMBURGESA DE LENTEJAS 100 GR	CALDO CON HUEVO 200 CC	CALDO DE CARNE 200 C.C	COLADA DE MAICENA DE SABORES
GALLETAS SALADAS (2UNDS)			CHANGUA CON LECHE 200 CC		CUAJADA *40gr	
AROMATICA 200 C	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN. 35 GR	PAN TAJADO 2 UNID	AREPA DE MAIZ 35 GR	PAN BOLITA 2 UND	GALLETA INTEGRAL 2 UND
	CAFÉ CON LECHE 150 CC	AGUA DE PANELA CON LECHE 150 CC	CHOCOLATE 150 CC	AROMATICA 150 CC	CHOCOLATE 150 CC	CUAJADA 40 GR

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 28 - 29 DE NOVIEMBRE						
LUNES 28	MARTES 29					
DESAYUNO						
CALDO CON POLLO 250 CC	CALDO CON CARNE 250 CC					
PAN 1 UND	AREPA DE MAIZ 35 GR					
COCOA *200cc	CAFÉ EN LECHE* 200cc					
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA 150 CC	YOGURT 100 GR					
GALLETA INTEGRAL(2UNDS)						
REFRIGERIO DE LA TARDE						
ENSURE 150 CC + 1 PAN	AROMATICA 150 CC + GALLETAS					
ALMUERZO						
SOPA DE PASTAS (1 taza 150cc)	CREMA DE LENTEJAS (1 taza 150 cc)					
ARROZ CON POLLO Y VERDURAS (100gr)	POLLO A LA PLANCHA. (100gr)					
	ARROZ NIEVE(80gr)					
PAPA FRITA 100 GR	MADURO COCIDO (100gr)					
	ENSALADA EN CUADRITOS (PEPINO , CEBOLLA Y TOMATE)					
JUGO DE GUAYABA*vaso 200cc	JUGO DE MORA *vaso 200cc					
COMIDA						
CHANGUA CON LECHE 250 CC	CASPIROLETA *taza 250 CC					
SALCHICHAS 40 GR						
AREPA DE MAIZ (2 unds)	CUAJADA *40gr(30gr)					
AGUA PANELA CON CANELA 150 CC	PAN INTEGRAL TAJADO (2 UNDS)					

Johana Maria Leon Parada
MND 04343

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

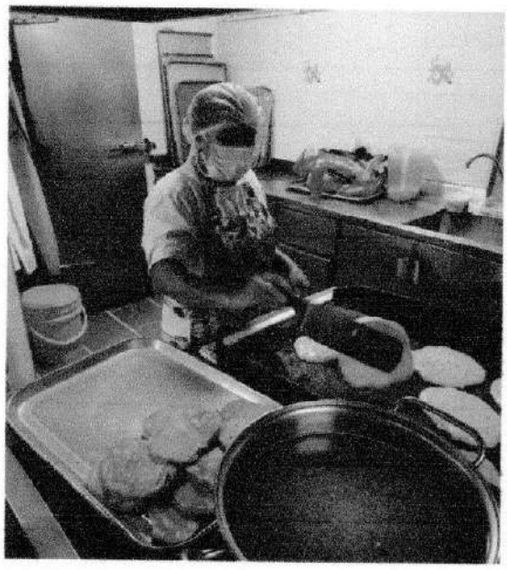
Para ello deben recibir una formación continuada en higiene alimentaria, de acuerdo con los requisitos específicos de su actividad, y acreditar documentalmente su Certificado de Formación.

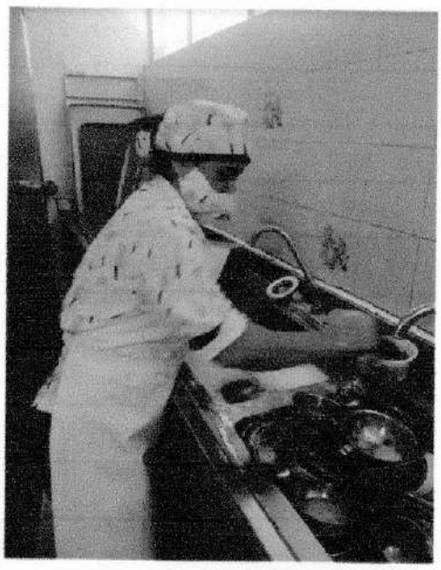
Junto con lo anterior, deben adquirir conocimientos del manejo de los alimentos y desarrollar actitudes de conducta personal que beneficien su función.

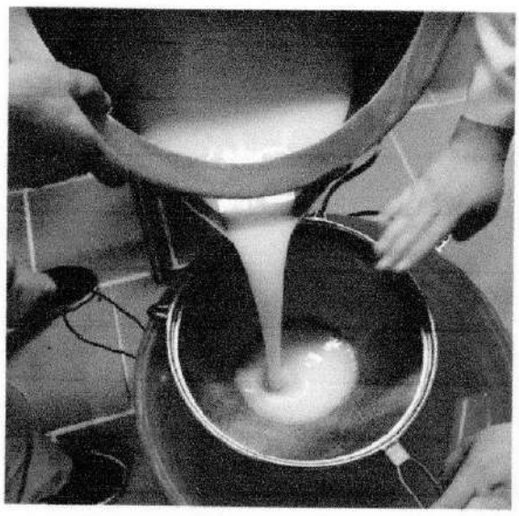
ACCIONES REALIZADAS

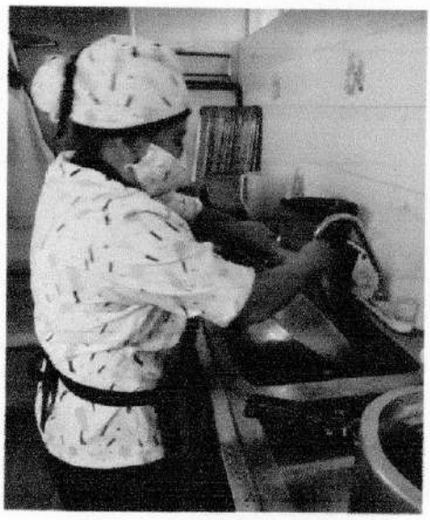
1. Preparar la alimentación, indicada y programada por un profesional nutricionista.
2. Recepcionar alimentos perecibles y no perecibles en inmejorables condiciones de conservación, necesarios para la preparación diaria de las preparaciones.
3. Informarse a través de la Minuta Semanal y/o Mensual, las preparaciones que se realizaran durante el periodo, 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 PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

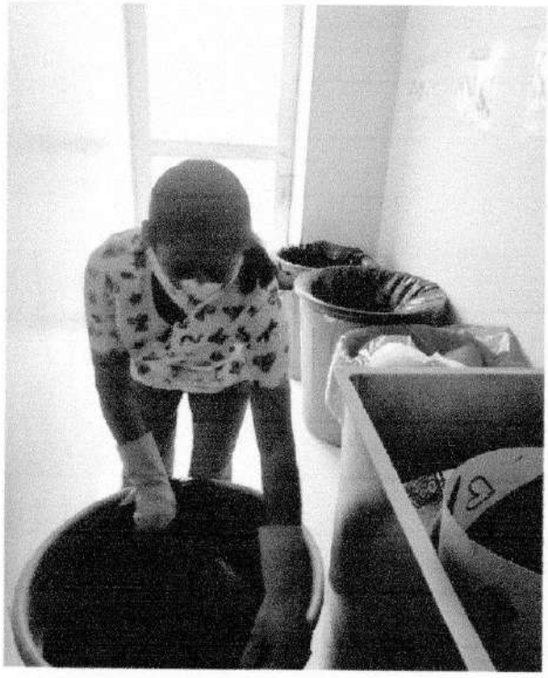
Firma: Rosaura Velandia H.

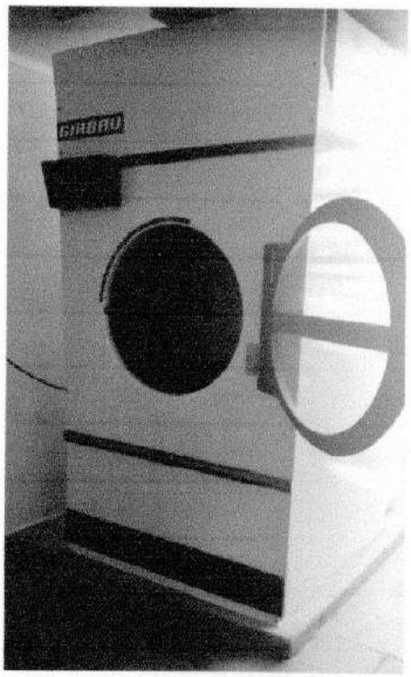
ROSAURA VELANDIA HERNANDEZ
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES LAVADERIA

ANEXOS: Registros Fotográficos









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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022

SERVICIO: ÁREA ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL
INFORME DEL DIRECTOR
NOMBRE DEL PROFESIONAL Y/O INSTRUCTOR:
HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Del periodo de 30 de octubre al 29 de noviembre 2022, la coordinación consciente 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.
- Fue un éxito total la feria de Floridablanca.

Hna Alba Rocio Gómez P

HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
GERONTÓLOGA

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

unidos avanzamos 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 30 DE OCTUBRE

HORA / DIA							DOMINGO 30
7:00 - 8:00 AM							Desayuno y toma de medicamentos
8:00 - 9:00 AM							Cuidado y arreglo personal
9:00 - 10:00 AM							Media mañana / musica casa de la cultura
10:00 A 11:00 AM							Actividad de Enfermeria / Deporte
12:00 A 1:00 PM							Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM							Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM							Media tarde
2:30 A 4:00 PM							Actividad de Enfermeria / Adoración y hora santa
4:00 A 5:00 PM							Actividades espirituales
5:00 A 6:00 PM							Comida y toma de medicamento
6:00 A 7:00 PM							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 avanzamos 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 31 AL 6 DE NOVIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 31	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIERNES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
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

Ana Alba Rocio Gómez P.

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	Alcaldia Municipal de Floridablanca	PV-F-500.51	
		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 7 AL 13 DE NOVIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
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

Lina Alba Rocio Gómez P

unidos avanzamos 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 14 AL 20 DE NOVIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
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

Lina Alba Rocio Gómez P

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA unidos avanzamos 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 21 AL 27 DE NOVIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
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 de Enfermeria	Actividad de Enfermeria / Eucaristia	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	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

Sra Alba Rocio Gómez P

unidos avanzamos 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 28 AL 29 DE NOVIEMBRE

HORA / DIA	LUNES 28	MARTES 29					
7:00 - 8:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos					
8:00 - 9:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal					
9:00 - 10:00 AM	Media mañana / Actividad Psicologia	Media mañana / manualidades					
10:00 A 11:00 AM	Actividad de Enfermeria / Actividad psicologia	Actividad de Enfermeria					
12:00 A 1:00 PM	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					
2:00 A 3:00 PM	Media tarde	Media Tarde					
2:30 A 4:00 PM	Actividad de Enfermeria/ manualidades	Actividad de Enfermeria / Eucaristia					
4:00 A 5:00 PM	Actividades espirituales	Actividades espirituales					
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamento	Comida y toma de medicamentos					
6:00 A 7:00 PM	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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

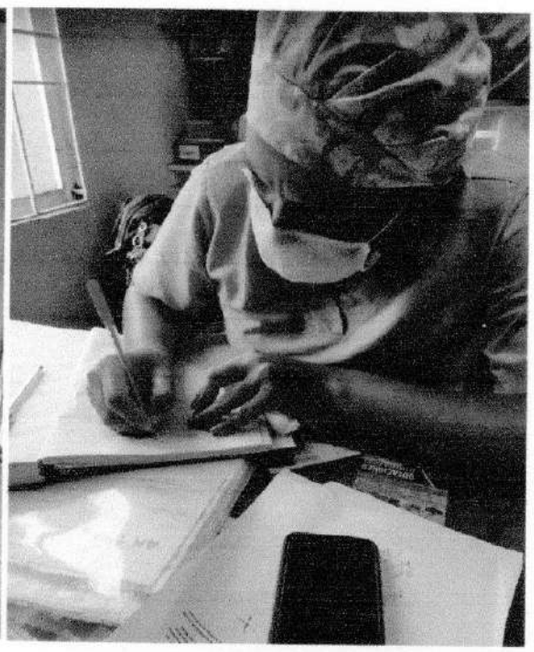
Angelica mantilla acevedo

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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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:

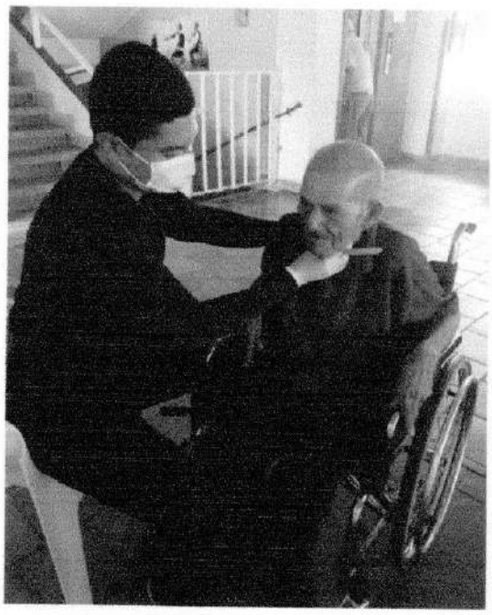
1. Actividades rutinarias de enfermería
   - Toma de signos vitales
   - Administración de medicamentos
   - Curaciones
   - Acompañamiento con los adultos mayores
   - Actividades y brigadas de aseo general
     * Baño diario
     * Afeitar
     * Arreglo de uñas de manos y pies
     * Corte de cabello 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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

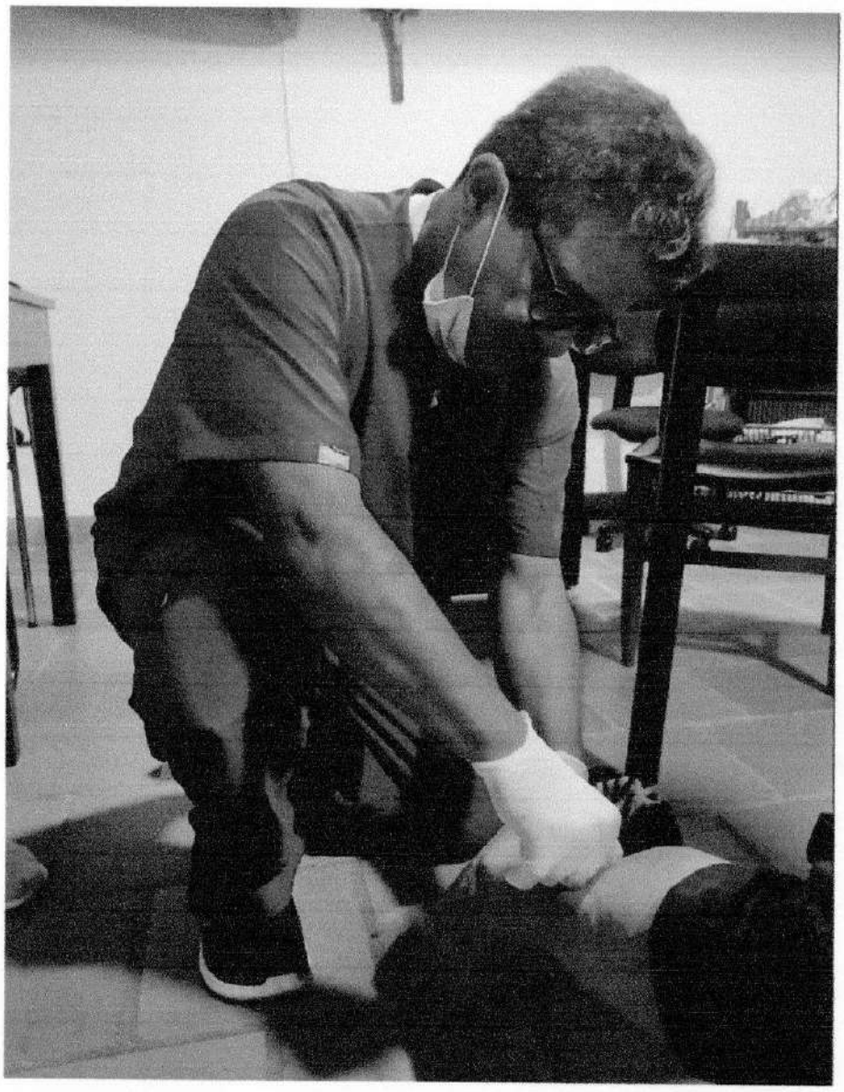
El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el periodo más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de 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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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. 922/226

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: 800.043.848-5,** 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 presenten 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.

Síguenos como Ame (clasifícala en:

AME Bucaramanga
Calle 53 N° 29 - 86 PBX (7) 642 7171
Emergencias: 632 4545 - 657 2055 - 321 5154746
amebucaramanga@amesalud.com

AME Santa Marta
Ave. del Libertador N° 19D - 21 PBX (5) 420 9007
Emergencias: 420 7141 - 420 2955
amesantamarta@amesalud.com

AME Cúcuta
Avenida 5E N° 8 - 07 PBX (7) 577 2303
Emergencias: 577 2371 - 577 3378 - 315 8322691
amecucuta@amesalud.com

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. 6481112-3104778605.
b. **Población a cubrir:** 34 Personas.
c. **Horario de Cobertura:** de Lunes a Domingo las 24 Horas.

d. **Nombre de Contacto:** Alba Roció Gómez Pineda Cel. 3104778605. Email: hnaalbarocio@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 jefecartera@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 supera 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 norme 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, u 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 u 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
AME ASISTENCIA MÉDICA SAS
NIT. 804.007.617-2

ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-8

Recibo Individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	800043848
Fecha Actual:	Viernes, 02 de octubre de 2020 - 10:22 AM

Número de cuenta:	806-757149-41	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ASISTENCIA MEDICA	Documento:	0000008040076
Valor:	382.571,00	Cheque:	0
Concepto:	FRA851423	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	02 de Octubre de 2020		

Asistencia Médica
Atlas a la tranquilidad

NIT. 804.007.617-2 Factura
Régimen Común
Calle 53 No. 29-36
Cobranzas, Tel.:(7) 657 7171-Exts.:110-114 Fecha
Bucaramanga - Colombia Pagar
10.10.20
del Ser

Cliente: 601146 CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cu

C.C: NIT: 800043848 Telf:6481112 3128

Tipo: ZONA PROTEGIDA Cobrador:00000080 No.Contrato 2000014811

Direccion: Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Cant. Afil

SERVICIO DEL 01/10/2020 AL 31/10/2020

ESTIMADO CLIENTE:
FAVOR EXIGIR SELLO, FIRMA Y FECHA DE CANCELADO
FAVOR HACER CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE:
ASISTENCIA MEDICA S.A.S
Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

Sub-Total COP.:	3
0% IVA COP.:	
Total: $	3

TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

NIT. 804.007.617-2

Nombre-C.C-Sello y Fecha de

-CLIENTE-

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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 (COVENIO Nº 0395)

EL DIA 01 AGOSTO 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 800.043.848-5 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 ÚNICA 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 USTADOS.
3. SI POR CUALQUIER CAUSA CIRCUNSTANCIA O MOTIVO DEL CENTRO BIENESATAR 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 CONMOCIÓN CREADA POR: CUALQUIER CLASE DE INFECCIÓN O VIRUS CUALQUIER EMERGENCIA LOCAL – NACIONAL COMO TERREMOTO INUNDACIONES, DESLAVES O CUALQUIER FENÓMENO NATURAL COMO INCENDIOS – ESCAPE DE TÓXICOS , VOLCÁMIENTOS 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 13-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (037) 6702416 – 3163676694 - 3155942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

EXEQUÍALES
CRISTO REY
Presente ante lo infalible
37.860.030-5

CUBRIMIENTO

- DILIGENCIAS Y LICENCIAS DE LEY
- NOTARIAS
- TRASLADO DEL LUGAR DEL FALLECIMIENTO AL LABORATORIO
- COFRE MORTUORIO
- TANATOPRAXIA (ARREGLO DEL FALLECIDO)
- CARROZA FUNEBRE PARA LA CULMINACION
- 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 (34 AFILIADOS)

TIEMPO DE CARENCIA

- EL CUBRIMIENTO SERA DEPUES DE LAS 24 HORAS EN CASO DE MUERTE VIOLENTA 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 13-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (037) 6702416 – 3163676694 - 3155942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

EXEQUÍALE
CRISTO REY
Presente ante lo infal
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
Nit. 37.860.030-5

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

Hna Alba Rocio Gómez

LA HERMANA ALBA ROCIO GOME
C.C 91212421 DE B/MA
CENTRO DE BIENESTAR DEL
ANCIANATO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5
FECHA: 01-08-2020

Calle 43 Nº 13-45 Bucaramanga – Santander – Colombia
Tel: (037) 6702416 – 3163676694 - 3155942755
E-mail: exequiales_cristoreybga@hotmail.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

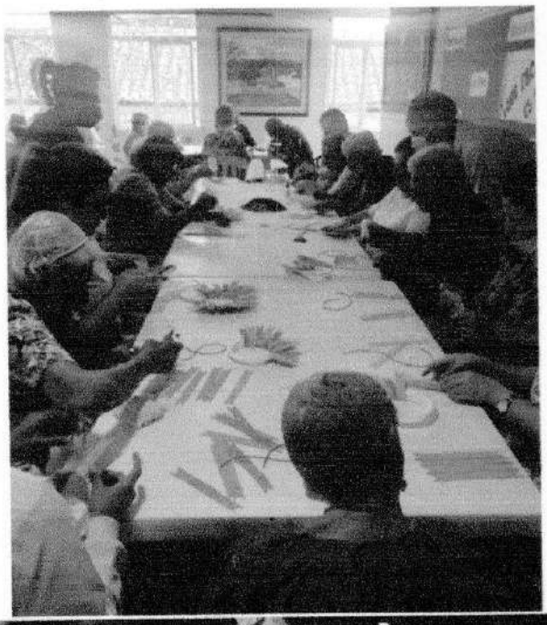
Firma:

Martha Dueñas Gómez

Martha Dueñas Gómez

ANEXOS

Registro Fotográfico





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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

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 V.

DIANA CAROLINA AGUILAR VANEGAS

Dpto. de Mercadeo

	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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 2022

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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 2022

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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 2022

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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 2022

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: Ilna 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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE

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**

Sra 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 OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
2/11/2022	2953	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 895.100
10/11/2022	606-1679499	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 1.216.126
16/11/2022	FGIR 4148336	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR SAS	900659798-2	Trucha	$ 1.182.100
17/11/2022	606-1683027	AVIDESA MAC POLLO	890201881-4	Pollo	$ 1.840.152
23/11/2022	149	TECNOLOGIAS AGROPECUARIAS DE COLOMBIA SAS	901138522-	Carne	$ 1.975.350
3/11/2022	4488	OSCAR BAUTISTA AYALA	91075252-2	Leche	$ 981.800
25/11/2022	19FT-37501181	MAKRO SUPERMAYORISTA SAS	900059238-5	Viveres galletas gelatina	$ 1.449.954
28/11/2022	2960	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842-5	Frutas y verduras	$ 1.758.198
28/10/2022	CEG 5186	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63453597	manipuladores alimentos	$ 1.556.712
28/10/2022	CEG 5187	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
28/10/2022	CEG 5177	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
28/10/2022	CEG 5179	ESPINOSA SANTOS YECENIA	63556263	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.756.242
28/10/2022	CEG 5180	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.756.242
28/10/2022	CEG 5181	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	37620536	Cuidador	$ 1.654.128
28/10/2022	CEG 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
1/11/2022	BG 881464	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	ASISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA	$ 470.925
28/10/2022	CEG 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
1/11/2022	CEG 5249	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
28/11/2022	CE 5217	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
10/11/2022	7663355	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA SA ESP	890200162-2	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 719.020
10/11/2022	200038563	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicios (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet)	$ 2.149.748
11/11/2022	19ft 4167202	MAKRO	900059238-5	Elementos aseo	$ 214.330
15/11/2022	FE4842	FABRIGRAY SAS	900693227-2	Elementos aseo	$ 239.270
29/11/2022	PAP4058	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Insumos Papeleria	$ 316.260
				Total	**$ 3.638.628**

CUENTA DE COBRO N. 54

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: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS ($895.100)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2953

Floridablanca, 2 DE NOVIEMBRE 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

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



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 78

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 22/11/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2953 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 2953	1	895,100	895,100

Son: Ochocientos Sesenta y Siete Mil Trescientos Cincuenta y Un Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

Alexander Valero

C.C.

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

SUB-TOTAL:	895,100
RETE-FUENTE:	22,378
RETE-ICA:	5,371
TOTAL:	867,351

CUDS: 32893fdoed32b9bdb565300a94641f81a366c47986ff084539a8fae5ddf555f60d42aa3a3acbd253cf1970b1022a33f2

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 5205

VALOR: $ 867.352

FECHA: 22/11/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
fv 2953	$ 867.352

OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA:

Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

ALEXANDER VALERO HERNÁNDEZ
Frutas 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

FACTURA DE VENTA

Nº 2953

FECHA: 2 | 11 | 2022

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

Dirección — Tel.

Ciudad Floridablanca. — Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	Bulto papa negra		100.000
50l	Tomate cocina	1500	75.000
50l	cabezona blanca	2000	100.000
40l	papa criolla.	1700	68000
40l	Zanahoria	1600	64.000
40l	platano verde.	1800	72000
40l	platano maduro	1800	72.000
20l	Apio	2000	40000
20l	Habichuela.	2000	40.000
30l	cebolla larga.	1800	54000
20l	pepino cohombro	1000	20.000
30l	Remolacha.	2000	60.000
30l	Yuca.	2000	60000
4l	arveja degranada	8000	32.000
5l	Frijol degranado.	5000	25000
1½	Ajo pepa.	6000	9000
2	Tallos Apio	2050	4100
SON:		TOTAL $	895100

ACEPTADA

DIA MES ANO

NIT. 800.043.848-5

VENDEDOR
Manuela Gómez Díaz
CC 37.754.078 Bqd

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del Cód. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RODRIGUEZ A. NIT 63.319.279-2 - TEL. 6392089

Bancolombia

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	8900043848
Fecha Actual:	Martes, 22 de noviembre de 2022 - 15:32 PM
Número de cuenta:	00000450150027188
Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO
Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H
Documento:	00000009115842
Valor:	867.352,00
Cheque:	0
Concepto:	FRA
Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH
Fecha de aplicación:	22 de Noviembre de 2022

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 13 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: 13	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	169	Santander: 68	Floridablanca: 276

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: 169	Santander: 68	Floridablanca: 276

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		3173118632	

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:
4721	2013 06 17					1314	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: 2019 05 21

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

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: 6076486666
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VIA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliante: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Factura Electrónica de Venta
606 - 1679499

Pago en linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 10/11/2022 (D/M/A) 03:01:02	Placa Vehículo: GQW235
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Vencimiento: 18/11/2022 (D/M/A)	Conductor: IVAN HERNANDEZ
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: 0127019840	**Valor Neto: 1.216.626**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Orden de Entrega: 0229607414	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	Orden de Compra:	
Teléfono: 3104778605 Extensión:		

Item	Codigo	Producto	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	297	GALLINA GIGANTE TIPO B CONG	KG	15	49,33	10.700	527.831	25 %	0	0	395.873
2	720	ALITAS ADOBADAS FINAS HIERBAS 900GR CONG	UN	15	13,92	15.463	231.945	35 %	19	28.645	179.409
3	212	BANDEJA DE PIERNA PERNIL X 3 CONG.	KG	30	22,61	11.100	250.971	20 %	0	0	200.777
4	352	PECHUGA REFRIGERADA	KG	36	36,79	13.700	504.023	12,59 %	0	0	440.567
		Total Items: 4 ***Total Unidades Kilos y Valor***		**96**	**122,65**						**1.216.626**

UN MILLON DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764039186776 DEL 08.11.2022 HASTA 08.05.2024 DEL No 606 - 1678283 AL No 606 - 1846779

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IVA ASUMIDO	IVA TOTAL	VALOR NETO
TOTALES	1.514.770	326.789	0	28.645	0	28.645	1.216.626

VALOR EN LETRAS

UN MILLON DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
606 - 1679499

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
__/__/____

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

Referencia: 6061679499

CUFE:
f0ed7803e830bacdabc67bc408810c92a365a62283c694c18822828e2add5200c7093226bd0952b28642201c6af7b0af

Fecha y Hora de Expedición: 10/11/2022 (D/M/A) 03:01:07

(*) 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:	Jueves, 10 de noviembre de 2022 - 15:48 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1,216,626.00	Cheque:	0
Concepto:	F1579499	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Noviembre 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 5194

VALOR: $ 1.216.626

FECHA: 10/11/2022

PAGADO A: AVIDESA MAC POLLO S.A

C.C. o NIT: 890.201.881

CONCEPTO	VALOR
fv 1679499	$ 1.216.626
UN MILLON DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

CUENTA DE COBRO N. 55

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: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS PESOS ($2.940.500)

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS

FV 2960

Floridablanca, 28 DE NOVIEMBRE 2022

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

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



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 94

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 28/11/2022

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 2960 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 2960	1	2,940,500	2,940,500

Son: Dos Millones Ochocientos Cuarenta y Nueve Mil Trescientos Cuarenta y Cuatro Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

Alexander Valero

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	2,940,500
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	73,513
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	17,643
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	2,849,344

CUDS: 17e2926e2a9132c3283b61418cdd472b754106d9a9adc4256a3784c9f7cc5978523811fb3996a3a96ef98ec205fad30f

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

DSE 94



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 5248

VALOR: $ 2.849.345

FECHA: 28/11/2022

PAGADO A: ALEXANDER VALERO

C.C. o NIT: 91.158.842

CONCEPTO	VALOR
fv 2960	$ 2.849.345

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA

Alexander Valero

Elaboró	Aprobó	Contabilizado
		SECRETARIA

ALEXANDER VALE' HERNÁNDEZ
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

FACTURA DE VENTA

Nº 2960

FECHA 28 | 11 | 2022

Señor (es) CENTRO DE BIENVENIDO JUAN PABLO II C.C. ó Nit 800043848-5
Dirección CII 5 N 8-53 Tel. 6481112
Ciudad Floridablanca. Forma de Pago

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
2	Bultos papa negra	110.000	220.000
70L	platano maduro	2000	140.000
70L	platano verde.	2000	140.000
60L	Yuca.	2000	120.000
50L	papa criolla	1800	90.000
50L	Zanahoria	1500	75.000
80L	cabezona blanca	2000	160.000
30L	Habichuela.	1800	54.000
60L	Apio.	2000	120.000
50L	pepino	1200	60.000
80L	tomate cocina	1800	144.000
8L	arveja degranada	7000	56.000
8L	Frijol Fresco.	6000	48.000
80L	tomate Arbol	2000	160.000
80L	lulo.	2700	216.000
80L	maracuya.	2500	200.000
100L	mora.	2500	250.000
80L	Guanabana pulpa.	2500	200.000
90L	Guayaba	2000	180.000
90	granadillas	1700	153.000
100	manzanas rojas	1545	154.500
SON:		TOTAL $	2'940.500

ACEPTADA

DIA MES AÑO

VENDEDOR
Marcela Gomez Diaz
CC 37754.050 Blga

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio segun Art. 774 del Cód. de Comercio

LITOEXPRESION - ESPERANZA RIONEGRO A. NIT 63.319.270-2 - TEL. 6380089

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB		
NIT Compañía:	0800043848		
Fecha Actual:	Lunes, 28 de noviembre de 2022 - 11:52 AM		
Numero de cuenta:	00003460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	0000000091158842
Valor:	2.849.345,00	Cheque:	0
Concepto:	FRA28NOV	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	28 de Noviembre de 2022		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022



CUNE: 8e40c919acf4b810c0c9f169dda797335b7c2f2d2390f47361c61cba40c0367c1a44a6038e4935637e8dbb13dcd8b8ad

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

Comprobante # N237 - Emitido: 2022-11-04 10:38:23 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1000000
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	33	275000

Total Ingresos: 1392172

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	51000
Pension	30	51000

Total Deducciones: 102000

Total a Pagar: 1290172

Firma Digital: CkY4AlxuMBq5/LSl9Haqaimbu6lzlBRLleRNeoMUxkBp2105U9uBx73mK4Oouwta VZrKnMQzTEJ5xl6QEy0V60X9v6nuU0XpFZxxaUlX2usOyyL/ixTPC12vgXon+96F Gz6w64cbKUzsWXmd1y844pkTptVqPlQhb6FPeWJTBoyYTsT2dr/AGvJEKLGl6kQA WUrsWSiaRVzxFoS/2nsXS3ZDbK1MxyV5Y4o83peqr9NHXZbelBBuOyMM8lW8W7bK tWH5h7Fs R5Omvbv+2hZrW7/e0W3C5xJswmbLoTJV12p4HYlPHBvdU7wy2kuyMUQL xBRlHqKBUEhxxh3dUgxmhQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

Número de cuenta:	795-755092-37	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YANETH RODRIGUEZ S	Documento:	000000063453597
Valor:	1.290.170,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5186

VALOR: $ 1.290.170

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: RODRIGUEZ SANTOS YANETH

C.C. o NIT: 63.453.597

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA OCTUBRE	$ 1.290.170
UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado



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 31 DE OCTUBRE 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	274.998	1.392.170	51.000	51.000	-	102.000	$ 1.290.170
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	274.998	$ 1.392.170	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 102.000	$ 1.290.170

Neto pagado $ 1.290.170	
SON:	UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA 16/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 136.000	Salud -8,5%	$ 85.000	Cesantia 8,33%	$ 115.968
$ 171.000	Fondo de Pensiones 12%	$ 120.000	Int. S/Cesantia	$ 1.160
	Riesgos Profesionales 0,522%	$ 5.220	Prima de Servic	$ 115.968
	CAJA 4%	$ 40.000	Vacaciones 4,1	$ 53.167
	ICBF 3%	$ 30.000		
	SENA 2%	$ 20.000		
	Subtotal	$ 300.220	Subtotal -MEN	$ 286.263
	APORTES MENSUAL	$ 402.220		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.080.652

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022

CUNE: 23110159c01da0013b5ba5aee9a6f5fcf1fe3805fc445c67d292c8219366ef42994dbfe17e4d4da978cc401f6997f028

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

Comprobante # N240- Emitido: 2022-11-04 10:38:12 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	28	933333
Aux. de transporte	30	109361
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	30	250000
Total Ingresos: 1292694		

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

Total a Pagar: 1198028

Firma Digital: TYOtgKmnFNhxI7iojr1T07zb4T8sqKBBLKT/jrPdM2bueDHXqWL0Y2fwuFPurBCo URIvIDOQMnMsHKLcJz96kmF2rhz1makLLHudD+lWfPpcAEM4BdiSSHIc9LIOD2c4 K X5YLoaHxZJ+goBdXVLtev0Xs0W5RCb3LnZqZxjOIS+3LVpGmRJRfCAudtKxuhcj zl04Nka1F27Y1p2yCqirPOvrc/lLAFsgbalyLL/zDpSptg2UMgZn6WZfSrTOKYwy 66OTickUHa0Zz4Y 5RCqJYPWTa2tvq1V4qjliOper/+qBL3Qm6CJBAirRoHrId34d sUr9oXdimR0jQQfFhlUefQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

Número de cuenta:	799-069564-92	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ROSAURA VELANDIA H	Documento:	000000063476343
Valor:	1,198.026,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5187

VALOR: $ 1.198.026

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: VELANDIA HERNANDEZ ROSAURA

C.C. o NIT: 63.476.343

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA OCTUBRE UN MILLON CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL VEINTISEIS 00/100 PESOS	$ 1.198.026

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

FIRMA:

Rosaura Velandia H.

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

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

NOMINA



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

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE OCTUBRE 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	28	933.333	109.361	249.999	1.292.693	47.333	47.333	-	94.667	$ 1.198.026
TOTALES		$ 1.000.000		933.333	$ 109.361	249.999	$ 1.292.693	$ 47.333	$ 47.333	$ 0	$ 94.667	$ 1.198.026

Neto pagado $ 1.198.026	
Comprobante de Pago Nº:	

SON:	UN MILLON CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL VEINTISEIS 28/100 PESOS

126.667
159.333

Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
Salud -8,5%	$ 79.333	Cesantia 8,33%	$ 107.681
Fondo de Pensiones 12%	$ 112.000	Int. S/Cesantia	$ 1.077
Riesgos Profesionales 0,522%	$ 4.872	Prima de Servic	$ 107.681
CAJA 4%	$ 37.333	Vacaciones 4,1	$ 49.345
ICBF 3%	$ 28.000		
SENA 2%	$ 18.667		
Subtotal	$ 280.205	Subtotal -MEN	$ 265.784
APORTES MENSUAL	$ 374.872		

TOTAL NOMINA MES	$ 1.933.349

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022

CUNE: 9652c0e3b6af08eda6d91bc11bd5fe8de26043dd8a48780184699886fd6ba192ffce47f3c8f34d84c398c7198f9db2d2

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

Comprobante # N230- Emitido: 2022-11-04 10:39:10 | **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: oHpNWshrAnNm7t6CGLBldp2IcXyPNtbypFTDtEMddituc6qCpUUwlRswsVNtoVAi
1Ke5GlgKYpe9RUYUde6gqqaiWQ5oWUlsMt08gb1M8G+XDmnD37jwUf/SqiFmq6eZ IigSgVlvUI1V/9i5Togs+XdTRO3fbWejGlp4hw0spFOTrf/M+nMWUWpjt61ksPbM /nVnXfxAjrh
FZ3vDhbB9gtMAKn1v5h+HhLknp+U07QFgf6OKlvTFqt7msfF+BqLF YhQ1ukgk5hxKnklubOb7Ux/m7RmtS35m0/wLellRIECIceXHQ7/mmuXlDxYlWKFk
qyOgycXY+vuQ/2DXavmyvQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

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:	HNALBA	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5177

VALOR: $ 2.035.979

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: HNA. GOMEZ PINEDA ALBA ROCIO

C.C. o NIT: 21.873.814

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

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro _____

FIRMA: Hna Alba Rocio Gómez P

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

NOMINA



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

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE OCTUBRE 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	PRESTACIONE	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:

NDC

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022

CUNE: ea1350eef8facefcd0b3d59d688e63441e843a609b93dac9dc15bfdcbd603bcb43953f0209ac0233b962166781cf9278

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

Comprobante # N233- Emitido: 2022-11-04 10:39:00 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1001803
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	60	500000
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	2	6250

Total Ingresos: 1625225

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	60322
Pension	30	60322

Total Deducciones: 120644

Total a Pagar: 1504581

Firma Digital: BbL+KT7GCkC02WJMOKCV+5tMscYOMRqa3mnPfpqRusbvGzP7qR5SpOlv7ippc4cw
S2PQxR44y43zmyNC6DwDtqON7RTQj2111hbnb7bqjznkygZhSkiDVTcpA1uD9S22 PVJuk8C9MuRMZ1DB7ChplTsV6ECN5jA+k0O3CudXmurawmALPmhDx4xBChOe6SjE
UcZsVh6a++XKMFKkiivPmXoaWg7O7mWHoiNQa3FX39evn1gj778S8wqlH2cresCq Dn7SHR6UDMPz1z0vyS69wbCj4OAmr04ktpreb/k6jx/qzmtdPKtB4eddsansqM0e
GghSQaKYd/H4+yk29KSWig==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

Número de cuenta:	799-603201-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	YECENIA ESPINOSA S	Documento:	000000037620536
Valor:	1,504,581.00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5179

VALOR: $ 1.504.581

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: ESPINOSA SANTOS YECENIA

C.C. o NIT: 37.620.536

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA OCTUBRE UN MILLON QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN 00/100 PESOS	$ 1.504.581

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado



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 31 DE OCTUBRE 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	508.053	1.625.225	60.322	60.322		120.644	$ 1.504.581
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	508.053	$ 1.625.225	$ 60.322	$ 60.322	$ 0	$ 120.644	$ 1.504.581

Neto pagado $ 1.504.581	

SON:	UN MILLÓN QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA 76/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

188.507
241.288

Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
Salud -8,5%	$ 128.185	Cesantia 8,33%	$ 135.381
Fondo de Pensiones 12%	$ 180.966	Int. S/Cesantia	$ 1.354
Riesgos Profesionales 1,044%	$ 15.744	Prima de Servic	$ 135.381
CAJA 4%	$ 60.322	Vacaciones 4,1	$ 62.886
ICBF 3%	$ 45.242		
SENA 2%	$ 30.161		
Subtotal	$ 460.620	Subtotal -MEN	$ 335.002
APORTES MENSUAL	$ 581.264		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.541.491

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022



CUNE: 57b044953446480f5d848ade3a933cdda839db509c671f0528574e6e25929018bbbf51bfa095899bfc664a8bbc7878aa

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

Comprobante # N232- Emitido: 2022-11-04 10:39:03 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1002010
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	60	500000
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	7	21875

Total Ingresos: 1641057

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	60955
Pension	30	60955

Total Deducciones: 121910

Total a Pagar: 1519147

Firma Digital: SujJxFTMgv0B7mjHmM6z9iEksESs9gYUbhhr26sZY7ZvCKV7NoaQ4lR9GC7TeJZ5 M50RNTo1Vp2PHNVxPKe0ZHsLCvWWYCToGe3Or3zAbCwk8qxWiKCr3+Dv7foss 4ma aGALxFEgE1ulrb32liAZ5/UzbKSrUC/3hBlyZNShiRjSHIDIxWlp+KroxMqtwrUC TBkXHYBwi2fSbycdtw+TJAY2MsOn70TOdlW0D1XgtMg7k7bSNJwlSltWunFbYUhl iVWn3+QKA MC5dbfXfYCWEx/AsjO0KBMcHlwj1Ey56gUbWpUBdSqwc1WUCkrrS0pA 7Izk2XtDZ1EAFuXYeUQVlQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

Número de cuenta:	799-789420-82	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARIA ANGELICA MAN	Documento:	000001098262210
Valor:	1.519.147,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5180

VALOR: $ 1.519.147

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA

C.C. o NIT: 1.098.262.210

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA OCTUBRE UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS	$ 1.519.147

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

FIRMA: Angelica Mantilla Acevedo

Elaboró	Aprobó	Contabilizadó

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



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 31 DE OCTUBRE 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	523.886	$ 1.641.058	$ 60.955	$ 60.955	$ 0	$ 121.911	**$ 1.519.147**
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	523.886	$ 1.641.058	$ 60.955	$ 60.955	$ 0	$ 121.911	**$ 1.519.147**

Neto pagado $ 1.519.147

SON: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 12/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:

	Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
$ 190.486	Salud -8,5%	$ 129.530	Cesantia 8,33%	$ 136.700
$ 243.822	Fondo de Pensiones 12%	$ 182.866	Int. S/Cesantia	$ 1.367
	Riesgos Profesionales1,044%	$ 15.909	Prima de Servic	$ 136.700
	CAJA 4%	$ 60.955	Vacaciones 4,1	$ 63.546
	ICBF 3%	$ 45.717		
	SENA 2%	$ 30.478		
	Subtotal	$ 465.456	Subtotal -MEN	$ 338.313
	APORTES MENSUAL	$ 587.367		

TOTAL NOMINA MES $ 2.566.738

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-10-2022 al 30-10-2022

CUNE: c4e4494cf8d647372727ef711c0ea110bae1d9838036b65cbe8bc0e6b4916f0f60dee841dc086fb94ca5c0673e2b545a

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

Comprobante # N234- Emitido: 2022-11-04 10:38:56 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1002497
Aux. de transporte	30	117172
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	60	500000
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	20	62500

Total Ingresos: 1682169

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	62600
Pension	30	62600

Total Deducciones: 125200

Total a Pagar: 1556969

Firma Digital: XuYzFdUDRty2QONcjOKFfVzuUWJbCsA2EzES0rUcf/li7oOo4MVmmmpstIH8RLqE xFDuikmMTSWkVcp49cjUXxjwNpJOD/Zw8pRF09e3tqg900bwTUSfkl7Olh33+Jvp seCCRIM5NfF5fQKpCg18TZdx0KtTgWYhDYfAbS51sez7TM44MAfi0sY04yC06LeLil FjqGiziOhGs8GZgsV02aQCme8Id3RMwjOa58OQIB1OhwGIMLE7rdJa/TC7wqDaei L0x1a9WXO58 zsIqbUepes7gpu/wijR1OvcPEDl1GciXqvSR5OSDbAkatNncbFkaD NEN16LXhAVAT5+uKmwI01g==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

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

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 - 11:05 AM

Número de cuenta:	912-086620-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	SILVIA NATHALIA ME	Documento:	000000063556263
Valor:	1.556.969,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINOCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5181

VALOR: $ 1.556.969

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA

C.C. o NIT: 63.556.263

CONCEPTO	VALOR
NÓMINA OCTUBRE UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 1.556.969

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

NOMINA

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

PERIODO DE PAGO
1 AL 31 DE OCTUBRE 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	564.997	1.682.169	62.600	62.600	-	125.200	$ 1.556.969
TOTALES		$ 1.000.000		1.000.000	$ 117.172	564.997	$ 1.682.169	$ 62.600	$ 62.600	$ 0	$ 125.200	$ 1.556.969

Neto pagado $ 1.556.969	SON:	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 24/100 PESOS

Comprobante de Pago Nº:	

195.625
250.400

Aportes EMPRESA MENSUAL	Valor	PRESTACIONE	Valor
Salud -8,5%	$ 133.025	Cesantia 8,33%	$ 140.125
Fondo de Pensiones 12%	$ 187.800	Int. S/Cesantia	$ 1.401
Riesgos Profesionales1,044%	$ 16.339	Prima de Servic	$ 140.125
CAJA 4%	$ 62.600	Vacaciones 4,1	$ 65.260
ICBF 3%	$ 46.950		
SENA 2%	$ 31.300		
Subtotal	$ 478.013	Subtotal -MEN	$ 346.911
APORTES MENSUAL	$ 603.212		

TOTAL NOMINA MES	$ 2.632.292

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

Elaborador Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:

CUENTA DE COBRO No 10

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 OCTUBRE 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE OCTUBRE2022

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 60

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260

Fecha : 28/10/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS OCTUBRE

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	CPS OCTUBRE	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: 2a0d7638dc7dcbf0442c36308e46b96948aea7d2824eaf3157b0fb3cda7639c4fb6772339106265277133d9c6d225244

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

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

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:	CPSOCTUB	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5173

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

CONCEPTO	VALOR
CPSOCTUBRE	$ 1.475.100
UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS 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) 000001469697089 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 3 7 0 1 5 9 2 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga — 4

14. Buzón electrónico:

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

Pagar antes de: 10.11.2022 Suspensión del Serv: 25.11.2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

BG881464

Fecha: 2022-11-01 00:48:52
Fecha y Hora de Expedición: 2022-11-01 01:08:42

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, Giron, 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

SERVICIO DEL 01.11.2022 AL 30.11.2022

ESTIMADO CLIENTE:

RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELEFONO.

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
c2731e40b9e4489adb141186c25d8aaac60f117771225f1587904b8a1a9fa772dbd862a0160dc041479b2cb79077f563

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 2016 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

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 03 de noviembre de 2022 - 17:05 PM

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:	BG881464	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	03 de Noviembre 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

VALOR: $ 461.955

FECHA: 3/11/2022

PAGADO A: ASISTENCIA MEDICA (AME)

C.C. o NIT: 804.007.617

CONCEPTO	VALOR
fv 881464	$ 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

CUENTA DE COBRO No 10

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 OCTUBRE 2022

FLORIDABLANCA, 30 DE OCTUBRE2022

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 60

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 Fecha : 28/10/2022

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS OCTUBRE 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	CPS OCTUBRE	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: 2a0d7638dc7dcbf0442c36308e45b96948aea7d2824eaf3157b0fb3cda7639c4fb67723391062652771 33d9c6d225244

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

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

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:	CPSOCTUB	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
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 5173

VALOR: $ 1.475.100

FECHA: 28/10/2022

PAGADO A: FERNANDO RODRIGUEZ

C.C. o NIT: 13.701.592

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

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

FIRMA:

Contabilizado

Elaboró	Aprobó

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

CUENTA DE COBRO N. 11

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 NOVIEMBRE

Floridablanca, 1 de noviembre del 2022

Liliana Medina Guerrero
313-2287558

LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO
C.C. 37.860.030

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

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



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 69

Beneficiario : MEDINA GUERRERO LILIANA CRISTINA

C.C. : 37860030 Teléfonos: 6702416

Fecha : 3/11/2022

Dirección: CALLE 43 No 13 45

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FV 608

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
61653560	FV 608	1	374,400	374,400

Son: Trescientos Cincuenta y Nueve Mil Cuatrocientos Veinte y Cuatro 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:	**374,400**
RETE-FUENTE:	**14,976**
RETE-ICA:	**0**
TOTAL:	**359,424**

CUDS: 751b6dfceb069e0ldffc27d7ce6f78e5e933184aa36147b1bd7a56f4269267720a4894b96d2f40282fcea46ccb464b7e

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



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 5249

VALOR: $ 359.424

FECHA: 3/11/2022

PAGADO A: LILIANA CRISTINA MEDINA GUERRERO

C.C. o NIT: 37.860.030

CONCEPTO	VALOR
FV 608	$ 359.424
TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró | Aprobó | Contabilizado

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

DSE 69

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Jueves, 03 de noviembre de 2022 - 17:05 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:	FNOV	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	03 de Noviembre de 2022		

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

Exequiales Cristo Rey

CUENTA DE COBRO Nº 0608

DATOS DE LA EMPRESA Y FECHA DE PAGOS

EMPRESA: CENTRO DE BIENETAR DEL ANCIANO JUAN PABLO 2
C/C0 NIT 80004385-5
COBRO DE : 01-11-2022
HASTA 30-11-2022

FECHA EXPEDICION : 01-11-2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 30- 11- 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	13.889.345	8/04/1958	SUBSIDIADO

POR UN TOTAL DE 36 AFILIADOS AL PLAN EXEQUIAL

Liliana Medina Guerrero
313-2267658

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 1 3 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	37. Sigla
EXEQUIALES CRISTO REY BUCARAMANGA	

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
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 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

CUENTA DE COBRO No 9

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, 3R PERIODO.

FLORIDABLANCA, 29 DE NOVIEMBRE 2022

Martha Dueñas Gómez

MARTHA DUEÑAS GÓMEZ
C.C. 37.831.989

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

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



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

DSE 87

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 28/11/2022

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : INFORME 3 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 3	1	318,500	318,500
511035	INFORME 3	1	9,100	9,100

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: 83d4db18e98a77087f37078b64988f41a6ec6230b62382b9c74b8d1ce1eb1c407491aa724830f27209ebc9b0a5e525d3

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

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 28 de noviembre de 2022 - 12:02 PM

Número de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	318.500,00	Cheque:	0
Concepto:	INFORME3	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	28 de Noviembre 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 5217

VALOR: $ 318.500

FECHA: 28/11/2022

PAGADO A: MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

C.C. o NIT: 37.831.989

CONCEPTO	VALOR
informe 3 - 1er pago	$ 318.500

TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS

FORMA DE PAGO:

Cheque No. _____ Banco _____

Otro Transfer

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:	Lunes, 28 de noviembre de 2022 - 12:14 PM

Número de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	9,100,00	Cheque:	0
Concepto:	INFORME3	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	28 de Noviembre 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 5218

VALOR: $ 9.100

FECHA: 28/11/2022

PAGADO A: MARTHA DUEÑAS GÓMEZ

C.C. o NIT: 37.831.989

CONCEPTO	VALOR
informe 3 - 2do pago	$ 9.100
NUEVE MIL CIEN 00/100 PESOS	

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

FIRMA: Martha Dueñas Gómez

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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	37831989	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
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 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

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

Diagonal 32 No. 30 A – 51 Bucaramanga NIT. 890.200.182-2, 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
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb

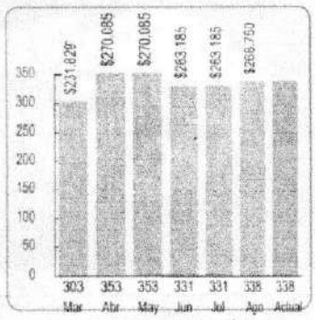
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
SEPTIEMBRE/2022	$1.162.090	NOV/10/2022		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
Diametro	1 " R-80
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	15098
Lectura Actual	15436
Consumo Mes (m^3)	338
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO m^3: 335

FACTURA No.	7663355	FECHA EXPEDICIÓN:	NOV/01/2022	MESES VENCIDOS:	0.00
CICLO:	07	Vr. ULTIMO PAGO:	$1.161.980	FECHA ÚLTIMO PAGO:	OCT/13/2022

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/$m^3$)	$2.650
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$9.066
TASAS AMBIENTALES ($/$m^3$)	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	-4
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-6.346
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-627.084
SUBTOTAL MES	$271.466
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$271.466

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/$m^3$)	$1.990
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$6.039
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/$m^3$)	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 ACTUAL	RESIDENCIA HIST 1	RESIDENCIA HIST 2	ESTRATO 4
VIA	-	-	-	FREC BARRIDO 3
TRBL	-	-	-	FREC RECOLECCION 3
TRLU	0.0026	0.0026	0.0003	ULTIMOS COBROS
TRRA	-	-	-	Abr $203.027
TRNA	-	-	-	May $203.027
TRA	-	-	-	Jun $204.019
TAFA	0.0025	0.0021	0.0004	Jul $204.019
TAFNA	-	-	-	Ago $218.146
	1.9820	1.5820	1.8818	Sep $211.977

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	6.788
RECOLECCION	200.786
COMERCIALIZACION	1.957
LIMPIEZA URBANA	1.716
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	262
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	587
SUBTOTAL MES	$212.096
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$212.096

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.162.090

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
Teléfono:



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006572**
Fecha: Noviembre 10 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 7663355	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	1,162,090.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 7663355	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	0.00	1,162,090.00
61659605	ALIMENTOS		FV 1679499	890201881	AVIDESA MAC POLLO S.A	1,216,626.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 1679499	890201881	AVIDESA MAC POLLO S.A	0.00	1,216,626.00
513560	INTERNET		FV 2909372	800153993	COMCEL S.A	196,129.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 2909372	800153993	COMCEL S.A	0.00	196,129.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		FV 200038563	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	3,170,844.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 200038563	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	0.00	3,170,844.00
					SUMAS IGUALES:	5,745,689.00	5,745,689.00

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	$	2,882,585
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	288,259
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**288.259**

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 el cobro 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*** *marcando* ***01 8000 971 903,*** *ingresando a* ***www.essa.com.co*** *o desde la* ***aplicación móvil de ESSA.***





Verifica siempre con ***ESSA*** *el cumplimiento del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas,* ***RETIE.***



Puntos y Medios de Pago

ID Identificamos

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

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben 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 Montoya Soto
Gerente

ESSA | Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 0547 DE 25-01-2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 9061 DE DIC. 10 DE 2020.

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$3,170,844

Pago oportuno hasta:
10/NOV/2022

Periodo facturado

De: 21/SEP/2022 a: 21/OCT/2022
Fecha último pago: 10/OCT/2022
Valor del último pago: 3,244,380
Suspensión desde: 11/NOV/2022
Expedición: 27/OCT/2022
Factura de venta: 200038563

Número para pago electrónico
347185

3-2/2

Que no se te vayan **las luces.**

Evita estafas y cuida tu bolsillo.

Nadie está autorizado para ***solicitar dinero en nombre de ESSA.***

Los cobros por conexiones al servicio de energía se registran en la **factura**, que se paga en **puntos autorizados.**



Denuncia

llamando al:
01 8000 522 955
o en: www.essa.com.co
contacto transparente

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



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-006572**
Fecha: Noviembre 10 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 7663355	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	1,162,090.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 7663355	890200162	ACUEDUCTO METROPOLITANO...	0.00	1,162,090.00
61659605	ALIMENTOS		FV 1679499	890201881	AVIDESA MAC POLLO S.A	1,216,626.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 1679499	890201881	AVIDESA MAC POLLO S.A	0.00	1,216,626.00
513560	INTERNET		FV 2909372	800153993	COMCEL S.A	196,129.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 2909372	800153993	COMCEL S.A	0.00	196,129.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		FV 200038563	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	3,170,844.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA -...		FV 200038563	890201230	ELECTRIFICADORA DE...	0.00	3,170,844.00
					SUMAS IGUALES:	5,745,689.00	5,745,689.00

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

MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
ST19
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotà D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

19FT-4167202

CUFE : 596bad07be62f8a26a0a8891958a281c5cd2fad4c721f1a17cac86fea512f52bfa488b4766a6d1bd0b6099dfc2e3a9e1

CLIENTE : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIA
NIT: : 800043848-5
PASAPORTE : 318000439485chajuanp2@hotmail.com
DIRECCION : CL 5 8 53
CIUDAD: : 68001-BUCARAMANGA
TELEFONO :
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Efectivo

PROM:
ZONA:
INTERNO No: 8164
CAJA No: 002
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 11/11/2022 13:10
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CODIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	895583	SERVILL FAMILIA PARTIDA BLA 60	94	1,00	6.806,72	0,00	19,00	8.100,00
2	103266	CUCHAR PLAST TAMI BLA11CM 100U	94	1,00	3.277,31	0,00	19,00	3.900,00
3	103266	CUCHAR PLAST TAMI BLA11CM 100U	94	1,00	3.277,31	0,00	19,00	3.900,00
4	110395	BOLSA ALUMI ARO 1/4 POLLO 100u	94	2,00	5.462,18	0,00	19,00	13.000,00
5	2574	VASO PLAST ARO BLANCO 3.5ozX50	94	1,00	47.226,89	0,00	19,00	56.200,00
6	2574	VASO PLAST ARO BLANCO 3.5ozX50	94	1,00	47.226,89	0,00	19,00	56.200,00
14	269503	TENEDOR PLAST TAMI BLANCO 100u	94	1,00	7.478,99	0,00	19,00	8.900,00
10	115466	VASO PLAST ARO TRASL 7oz 200u	94	1,00	15.714,29	0,00	19,00	18.700,00
11	115466	VASO PLAST ARO TRASL 7oz 200u	94	1,00	15.714,29	0,00	19,00	18.700,00
13	200122	COPA AGUARD DARNEL 1ozX100u	94	1,00	4.285,71	0,00	19,00	5.100,00
7	8163	VASO PLAST DOMINGO TRASL 7oz 5	94	1,00	29.579,83	0,00	19,00	35.200,00
8	8163	VASO PLAST DOMINGO TRASL 7oz 5	94	1,00	29.579,83	0,00	19,00	35.200,00
12	103356	BOLSA PAPEL PAN & MAS 2 LBX100	94	1,00	7.647,06	0,00	19,00	9.100,00
9	110429	BOLSA PLASTICA FLEXOPEL 10kg 1	94	2,00	10.504,20	0,00	19,00	25.000,00
18	103266	CUCHAR PLAST TAMI BLA11CM 100U	94	1,00	3.277,31	0,00	19,00	3.900,00
17	895583	SERVILL FAMILIA PARTIDA BLA 60	94	1,00	6.806,72	0,00	19,00	8.100,00
15	103356	BOLSA PAPEL PAN & MAS 2 LBX100	94	1,00	7.647,06	0,00	19,00	9.100,00
16	103356	BOLSA PAPEL PAN & MAS 2 LBX100	94	1,00	7.647,06	0,00	19,00	9.100,00

TOTAL VENTA	327.400,00
EFECTIVO	3.220.007,00
CAMBIO	2.892.607,00

TOTAL LÍNEAS 18

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

Somos Grandes contribuyentes: Resolución 9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos Agente retenedor de IVA: Resolución 00812 del 30 de enero de 2006. Somos Autorretenedor del impuesto de renta: Resolución 1524 del 20 de febrero de 2006. Somos Autorretenedores de ICA [illegible]cipio 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	275.126,00
DESCUENTO	0,00
IVA	52.273,97
TOTAL	327.400,00

SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS 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: _____



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 5247

VALOR: $ 327.400

FECHA: 11/11/2022

PAGADO A: MAKRO SUPER MAYORISTAS

C.C. o NIT: 900.059.238

CONCEPTO	VALOR
fv 19ft 4167202	$ 327.400
TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS 00/100 PESOS	

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

FIRMA:

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

FABRIGRAY SAS

Dir: CL 46 22 28
Tel:653 3068
GIRON - SANTANDER - COLOMBIA
email: fabrigraysas@hotmail.com

NIT 900229784-5
Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE RENTA - AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE004842

Resolución DIAN N° 18764014506524 del 24/06/2021 valida desde 24/06/2021 Hasta 24/12/2022, Numeración Autorizado del prefijo: FE desde el número 1778 al 5000

Señor(es)
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II
NIT: 800043646-5
CALLE 5 8-53 FLORIDABLAN - BARRIO CENTRO
Tel: 6481112–(310)4778605
Cbajuanp2@hotmail.com
Bucaramanga - Santander - COLOMBIA

Fecha Emision (DD/MM/AAAA)	Vendedor	Código Cliente
15/11/2022 04:30 PM	LISBETH YURANY CAMACHO MOSQUERA	ANCIA

Condición/Forma de pago			Orden de Compra #
Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	
Contado	Efectivo	15/11/2022	

	Código	Descripción	Cantidad		Precio Unitario	Descuento	IVA		Valor Total
1	GLCREOL	GALON DE CREOLINA	1.00	UND	$33,000.00	$0.00	19 %	$6,270.00	$39,270.00
2	CUNHIPOC	CUÑETE DE HIPOCLORITO AL 13%	4.00	UND	$42,017.00	$0.00	19 %	$31,932.92	$200,000.92

Total Cantidad: 5.00

Son:

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS.

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00 %)	$0.00	$0.00

SubTotal	$201,068.00
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$201,068.00
IVA (19.0 %)	$38,202.92
Total Factura	$239,270.92

Observaciones:
OBSEQUIO GALON SUAVIZANTE

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido | Nombre/Razón Social | Cédula/NIT | Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2006 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: WrUkjVRA3IG55KH6a1fIbDv5x/gg+raBfJbazaLuYkfoxBwDOV4MZy5xJwJ5D
+SJV1u/BzqaWqs4KK/HBhs5KuDwGM4Cdrd8MhNeul9QKy3csolpNYGPmCO3w4cED
+9Xmxa7bSwnwon1xKdPRVx1sS0O68+517wJgsDdpxGk47B1CDOnTxdT0IAhSw4W3YvA9Xo5d+mqnFDdfnjS68s8ICVmHuyKO2o/QJbhjsdSeXkL6EZAHDLwaSBSVQX
+E0HpzuigJLZ4/9KfLTOo57JJyN2q2sDcpCF2M1PKIgakG2AFbOw8onNEo8mRyWxxuAoYzfNLJol8X8JIIQ==

Cufe: f9983f991d570e957e5f90fd81ce875448237223d8e7b2e8793ebe83709e874d1d4dcbe7964d911d595fba3f33f454b993

Fecha y hora de Generación: 11/15/2022 4:30:37 PM Fecha y hora de Validación DIAN: 11/15/2022 4:30:37 PM

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, 18 de noviembre de 2022 - 15:32 PM

Número de cuenta:	796-324741-91	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	FABRIGRAY SAS	Documento:	000000900229784
Valor:	239.271,00	Cheque:	0
Concepto:	FE4842	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	18 de Noviembre 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 5204

VALOR: $ 239.271

FECHA: 18/11/2022

PAGADO A: FABRIGRAY SAS

C.C. o NIT: 900.229.784

CONCEPTO	VALOR
fv 4842	$ 239.271

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN 00/100 PESOS

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

FIRMA:

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

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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

LA HORMIGA papeleria

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP4058

CUFE: 693ad6ffa58b9c847a43ae91554d233dc2fda480ca05c011205d89f51039b90ed726a3caf372eae7cf40daba70172fbd

Fecha Generación : 29/11/2022 9:43 a.m. Fecha Aprobación : 29/11/2022 9:43 a.m.

FECHA FACTURA 2022/11/29

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

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

FECHA VENCIMIENTO 2022/12/29

FORMA DE PAGO : Credito 317.800,00 **PLAZO :** 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
03035129	FOMY ESCARCHADO PLIEGO TODOS LOS COLORES	7	19	12.000,00	84.000,00
0303534	FOMY PLIEGO TODOS LOS COLORES	9	19	6.000,00	54.000,00
03046131	SILICONA LIQUIDA 500ML TESA	1	19	28.000,00	28.000,00
03017496	BOLA POM PON GRANDE Y PEQUEÑO PAQUETE	3	19	3.500,00	10.500,00
08129198	CINTA CILABEL ESTAMPADA MTS	2	19	400,00	800,00
0301716	MOÑO FACIL GRANDE HOLOG/ESTAMP X UND	1	19	500,00	500,00
03033149	LAPICERO OFFIESCO TAPA OE-076/077 X UND TODOS L	1	19	1.000,00	1.000,00
030362	LIBRO ACTAS OFICIO PASTA DURA 600 FOLIOS	1	19	38.000,00	38.000,00
0408258	SOBRE DE MANILA T.OFICIO PAQUETE X 100	1	19	20.000,00	20.000,00
03033111	LAPICERO OFFIESCO TAPA OE-076 NEGRO CAJA X 12	1	19	8.500,00	8.500,00
030355	FOMY ESCARCHADO MEDIO PLIEGO TODOS LOS COLOI	4	19	4.200,00	16.800,00
03035129	FOMY ESCARCHADO PLIEGO TODOS LOS COLORES	1	19	11.500,00	11.500,00
0303557	FOMY ESCARCHADO OCTAVO X UNIDAD	1	19	2.000,00	2.000,00
010098	ROLLO TERMICO 80MM X 60M PAQ X 6	1	19	32.500,00	32.500,00
081167	PILA ALKALINA BESTON AAA	1	19	4.000,00	4.000,00
0304489	CARTULINA CORRIENTE BRISTOL T.PLIEGO COLORES S	1	19	1.700,00	1.700,00
0408649	TIJERA KORES BIRDY KIDS 13 CM	1	19	4.000,00	4.000,00

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	267.059
IVA	50.741
INCBP 0	0
TOTAL	317.800

Observaciones:

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:	Martes, 29 de noviembre de 2022 - 11:08 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:	317.800,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP4058	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Noviembre 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 5245

VALOR: $ 317.800

FECHA: 29/11/2022

PAGADO A: LA HORMIGA PAPELERIA SAS

C.C. o NIT: 901.255.401

CONCEPTO	VALOR
PAP 4058	$ 317.800
TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS 00/100 PESOS	

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

FIRMA

Elaboró	Aprobó	Contabilizado

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, artículo 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 Línea Lunes a Viernes 9:00 am a 10:00 am

Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca
@alfloridablanc

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

CIUDAD	FLORIDABLANCA		FECHA	07/06/2022				ACTA N°			
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante		Cafeteria		Panaderia		Fruteria				
	Comidas rapidas		Comedores	X	Cuál:						
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA										

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	Centro de bienestar del Anciano Juan Pablo II						
*CÉDULA / NIT	890043848-5		*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN		6817680004384 8-5		
*NOMBRE COMERCIAL	Juan Pablo II						
*DIRECCIÓN	Calle 5 # 8-53		MATRICULA MERCANTIL				
*DEPARTAMENTO	Santander		*MUNICIPIO	Floridablanca			
Barrio	Vereda	Comuna	Localidad	Sector	Corregimiento	Caserío	UPZ
Otro	Cuál: Pasco Antiguo						
TELÉFONOS	6481112		FAX	—			
CORREO ELECTRÓNICO	cbajuanp2@hotmail.com						
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Parroquia San Juan Nepomuceno						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.	C.E.	NIT X	Número de document	890201639-9		
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Alba Rocio Gomez Pineda						
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. X	C.E	NIT	*Número de documento	21873814		
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACION	Calle 5 # 8-53						
*DEPARTAMENTO	Santander		*MUNICIPIO	Floridablanca			
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	6:00 Am 6:00 pm		*NÚMERO DE TRABAJADORES	3			

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	14/04/2020	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		%
		DESFAVORABLE		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO | Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	1 EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3; 2.1, 2.3 y 2.6.; Artículo 32. Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	2 X	1	0	
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.**	2 X	1	0	
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2 X	1	0	
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32. Numeral 9 y 11.)*	4 X	2	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	10			La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 8. Artículo 9. Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10. Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5 X	2.5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 8; Artículo 9. Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10. Artículo 34. Artículo 35. Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7 X	3.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 11: Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7 X	3.5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013. Artículo 11. Numeral 1, 2, 3, 4)*	2 X	1	0	
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013. Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 38. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7 X	3.5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013. Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4 X	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984. Art. 89. Resolución 2674/2013. Artículo 16. Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35. Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5 X	2.5	0	Se Evidencia la Falta de la rotulación de los Alimentos como la curine y el pollo C
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 16. Numeral 7. Artículo 18. Numeral 7. Artículo 20. Numeral 3. Artículo 35. Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979. Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013. Artículo 18. Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7		0	
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 18. Numeral 5 y 6. Artículo 33.*	4		0	N&I C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta
5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013. Artículo 6. Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3. Artículo 26. Numeral 4. Artículo 32. Numeral 8. Resolución 2115 de 2007. Artículo 9.)*	7		X	Se Evidencia que no cuenta con los controles y registros del PH y cloro del Agua potable.

5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4 X	2	0	
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4 X	2	0	C
5.4	**Control integral de plagas** *(Resolución 2674/2013 Artículo 25, Numeral 3.)*	8			
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7 X	5.5	0	C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2 X	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
90,0	X FAVORABLE	80-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	Ninguna
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	Ninguna

IV. REQUERIMIENTOS OPERATIVOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

No tengo ninguna observación

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 07 del mes de Oct del año 2022 en la Ciudad de Pereira.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Juan Pablo Rodriguez	NOMBRE:	Diana Patricia Tafur
CÉDULA:	1113521226	CÉDULA:	1088241127
CARGO:	P.U.	CARGO:	Auxiliar Administrativa
INSTITUCIÓN:	Sec. de Salud Risaralda	INSTITUCIÓN:	

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:** 890,043,848-5	**REPRESENTANTE LEGAL:** HNA. ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA
DIRECCIÓN: CALLE 5 N. 8 - 53	**TELÉFONO Y/O CELULAR:** 6481112 / 3102300975 / 3104778605	**CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD:** cbajuanp2@hotmail.com
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA: JULIANA BUITRAGO		
FECHA DE VERIFICACION: 16/06/ 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	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	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 mínimo 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 disponibilidad de 8 horas diarias cada una por cada	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 30 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 capacitación 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 ser expedidas por instituciones de Educación para	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 y/o los señalados laboren además 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 sumar un mínimo de 480 horas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.15	El y/o 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	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	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 como mínimo 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. En los centros donde los servicios 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 y la norma que la modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros. Estándar: Infraestructura y Dotación	SI		NO	1
3.13		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 permitan 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 e 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.

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, Articulo 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;