(1)

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Román R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Lucia González Palacio **DOC. IDENTIDAD** 22.350.138

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [08] MES [12] AÑO [1941]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cznes

MOTIVO REMISION: Inicio Nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Cznes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Sinisgalli **TELEFONO:** 3137048335

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Román Restrepo

FIRMA: María Alejandra Román R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.350.138**

GONZALEZ PALACIO

APELLIDOS

LUCIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1941**

CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

17-SEP-1963 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00753910-F-0022350138-20151007 **00468**39566A 3 4543536511

3

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001416

DATOS PERSONALES

Nombres LUCIA

Apellidos GONZALEZ PALACIO

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 22350138

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Alfonso Orozco García **DOC. IDENTIDAD** 10.069.588

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [07] AÑO [1950]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 3443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Amigoca **TELEFONO:** 3137704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R. **TELEFONO:** 3023873729

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.069.588**
OROZCO GARCIA

APELLIDOS
LUIS ALFONSO

NOMBRES

Luis Alfonso Orozco

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1950**
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1971 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00287407-M-0010069588-20110330 **00264**49600A 1 4531264009

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Carlos Rivera **DOC. IDENTIDAD** 10883288 4

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [04] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Audries Simpson **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R. **TELEFONO:** 3123773523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.328.844
RIVERA
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1943
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-AGO-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2400100-00496895-M-1088328844-20131016 0035513006A 1 40495871

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A5

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001418

DATOS PERSONALES

Nombres LUIS CARLOS

Apellidos RIVERA

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 1088328844

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Hernando González Arrego **DOC. IDENTIDAD** 2.301.248

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [30] MES [08] AÑO [1936]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cañes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Cañes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Amigo **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
2.301.248
NUMERO

GONZALEZ URREGO
APELLIDOS

LUIS HERNANDO
NOMBRES

Luis Hernando Gonzalez U.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1936
PALOCABILDO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-FEB-1960 PALOCABILDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0903400-35118382-M-0002301248-20040121 03855 04021N 02 136067621

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta	09/09/2021
Ficha	660011641277400001419

DATOS PERSONALES

Nombres	LUIS HERNANDO
Apellidos	GONZALEZ URREGO
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	2301248
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	18/08/2021
Última actualización del ciudadano	18/08/2021
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ronda R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Horacio Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 4-398.526

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [03] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Múltiple

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Envío de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Similaca **TELEFONO:** 317370 YB3T

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ronda Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ronda R. **TELEFONO:** 3023573723

ALCALDÍA DE PEREIRA

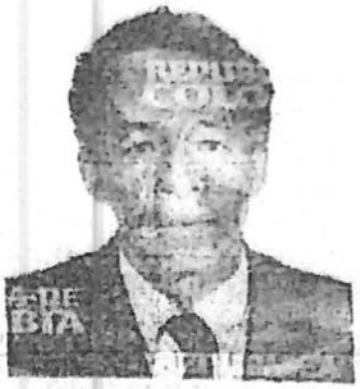
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.398.526

AGUDELO
APELLIDOS

LUIS HORACIO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1943
FREDONIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-1964 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2601000-58162702-M-0004398526-20071201 0089507335A 02 2341-17410

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001431

DATOS PERSONALES

Nombres LUIS HORACIO

Apellidos AGUDELO

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 4398526

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Javier Gil Márquez **DOC. IDENTIDAD** 4.473.857

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [9] MES [12] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Similaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Canes María Alejandra Ramón R.

FIRMA: María Alejandra Ramón Restrepo **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **4.473.857**

GIL MARQUEZ

APELLIDOS

LUIS JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1942**

AGUADAS
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

15-DIC-1963 PACORA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2408600-01132300-M-0004473857-20200217 **0070**122278A 1 4885863763

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta 27/08/2021

Ficha 660011641277400001454

DATOS PERSONALES

Nombres LUIS JAVIER

Apellidos GIL MARQUEZ

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 4473857

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Romàn Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Uva Dare Arias de Delgado **DOC. IDENTIDAD** 29.324.818

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [06] MES [10] AÑO [1944]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Múltiple

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Sinisterra **TELEFONO:** 3A3704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Romàn Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Romàn R. **TELEFONO:** 3023373523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **29.324.818**
ARIAS De DELGADO
APELLIDOS
LUZ DARE
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1944**
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-OCT-1969 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00099934 F 0029324818 20191001 **00679**34548A 1 1545233562

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luz Dary Vásquez Jiménez **DOC. IDENTIDAD** 43.287.299

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [09] AÑO [1979]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio Numero 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Jimijaca **TELEFONO:** 3173704831

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Ramón R. **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **43.287.299**
VASQUEZ JIMENEZ

APELLIDOS
LUZ DARY

NOMBRES

Luz D Vasquez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1971**
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.38 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

03-JUN-1996 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0101900-00888640-F-0043287299-20170310 **0054**192707A 1 9999256494

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A5

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta	09/09/2021
Ficha	660011641277400001420

DATOS PERSONALES

Nombres	LUZ DARY
Apellidos	VASQUEZ JIMENEZ
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	43287299
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	18/08/2021
Última actualización del ciudadano	18/08/2021
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Marco Antonio Mosquera Valenzuela **DOC. IDENTIDAD** 4.641.717

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [12] MES [10] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [Y] **CUAL** Ninguna

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CRA: Andrés Simijaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Román Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Román R. **TELEFONO:** 3023373023

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

4.641.717
NUMERO

MOSQUERA VALENZUELA
APELLIDOS

MARCO ANTONIO
NOMBRES

Marco A Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1940

CAJIBIO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-MAR-1963 CAJIBIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2402500-54112201-M-0004641717-20030815 01220 03227A 03 128733290

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

B3

Fecha de consulta: 15/01/2022

Ficha: 660011641077200003527

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARCO ANTONIO

Apellidos: MOSQUERA VALENZUELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4641717

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/08/2021

Última actualización ciudadano: 10/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [✓] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Román R

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Marcos Publio Arteaga Tovar **DOC. IDENTIDAD** 10.009.792

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [06] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [✓] **NO** [ ] **CUAL** Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Czmes

MOTIVO REMISION: Ingreso de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Czmes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Jimijaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Román Restrepo

FIRMA: María Alejandra Román R. **TELEFONO:** 3023573323

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.909.792
ARTEAGA TOBAR

APELLIDOS
MARCOS POLIVIO

NOMBRES
Polirio Arteaga

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1955
POTOSI
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-MAR-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-[illegible]-M-[illegible]-0019839950A 1 30482028

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 02/11/2021

Ficha: 660011641277500004986

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARCOS POLIVIO

Apellidos: ARTEAGA TOBAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10009792

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2021

Última actualización ciudadano: 11/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: María de los Angeles Jaramillo L. DOC. IDENTIDAD 24.931.922

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [15] MES [09] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Múltiple.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Simijaca TELEFONO: 3177704831

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R. TELEFONO: 3023535523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.931.122
JARAMILLO LONDOÑO
APELLIDOS
MARIA DE LOS ANGELES
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1943
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAY-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0913300-00197820-F-0024931122-20091117 0018073922A 1 30671359

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A4

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta	09/09/2021
Ficha	660011641277400001433

DATOS PERSONALES

Nombres	MARIA DE LOS ANGELES
Apellidos	JARAMILLO LONDOÑO
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	24931122
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	18/08/2021
Última actualización del ciudadano	18/08/2021
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Elvia Arenas Hernandez **DOC. IDENTIDAD** 24.374.349.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [26] MES [06] AÑO [1937]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Multiple

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cones

MOTIVO REMISION: Envio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Cones

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Simijaca **TELEFONO:** 3173704935

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. **TELEFONO:** 3023773523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.374.349
ARENAS HERNANDEZ
APELLIDOS
MARIA ELVIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1937
AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-OCT-1967 AGUADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00125121-F-0024374349-20081106 0005378278A 1 4570009628

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta	20/03/2021
Ficha	66001017563200000589

DATOS PERSONALES

Nombres	MARIA ELVIA
Apellidos	ARENAS HERNANDEZ
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	24374349
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	25/11/2019
Última actualización del ciudadano	25/11/2019
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 02- 12- 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: María Lucia Giraldo de Cepeda **DOC. IDENTIDAD** 25.078.905

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [10] AÑO [1947]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Similiada **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R **TELEFONO:** 3023173523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.078.105**

GIRALDO De COPETE

APELLIDOS

MARIA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1947**

BELALCAZAR
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAR-1979 RISARALDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900700-00208234-F-0025078105-20100108 **0019**784345A 1 4780101541

37

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 13/08/2022

Ficha: 66400001530000000788

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA LUCIA**

Apellidos: **GIRALDO DE COPETE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **25078105**

Municipio: **La Virginia**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/06/2022

Última actualización ciudadano: 13/06/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAROL DANIELA ALVAREZ CASTRILLON

Dirección: Carrera 8 No 5 - 35

Teléfono: 3682673 Extensión 113

Correo Electrónico: sisben@lavirginia-risaralda.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman R

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Ruth Espinosa Coro **DOC. IDENTIDAD** 25.242.077

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12] AÑO [1934]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Artritis

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Similoca **TELEFONO:** 3173704935

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. **TELEFONO:** 3028578923

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.242.027**

ESPINOSA CANO
APELLIDOS

MARIA RUTH
NOMBRES

Ruth Espinosa Cano
FIRMA





INDICE DERECHO

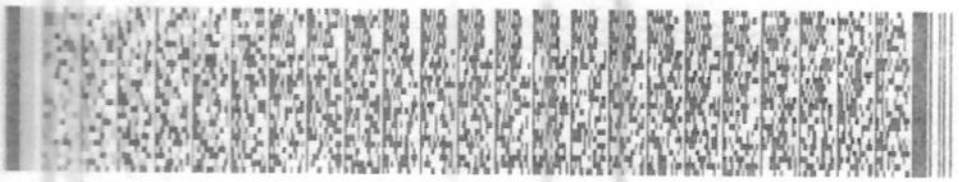
FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1924**

APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-FEB-1960 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00164576-M-0004492189-20090728 **00140**02896A 2 4560010282

40

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C8

Fecha de consulta: 09/02/2022

Ficha: 660011641277500001130

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA RUTH

Apellidos: ESPINOSA CANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 25242027

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/06/2021

Última actualización ciudadano: 21/06/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Román R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: María Veronica Bonilla Morales **DOC. IDENTIDAD** 25.035.674

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [12] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Visual

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Traslado de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio Numero 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Sinisterra **TELEFONO:** 3177704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Román Restrepo

FIRMA: María Alejandra Román R. **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.035.674**

BAÑOL MORALES

APELLIDOS

MARIA VERONICA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1948**

RIOSUCIO
RIO SUCIO (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.40	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1979 QUINCHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00275170-F-0025035674-20110103 0025397017A 1 35374243

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001435

DATOS PERSONALES

Nombres MARIA VERONICA

Apellidos BAÑOL MORALES

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 25035674

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Mario Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Mario Ospina Zapata. **DOC. IDENTIDAD** 10.996.000

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [29] MES [08] AÑO [1959]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** Ninguno.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes.

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Simijaca. **TELEFONO:** 3137044835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Mario Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: Mario Alejandra Ramón R. **TELEFONO:** 3023873523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.096.000**

OSPINA ZAPATA
APELLIDOS

MARIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1959**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00834752-M-0010096000-20160603 0049996303A 1 4553939885

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B5

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta	**27/08/2021**
Ficha	**660011641277400001457**

DATOS PERSONALES

Nombres	**MARIO**
Apellidos	**OSPINA ZAPATA**
Tipo de documento	**Cédula de ciudadanía**
Número de documento	**10096000**
Municipio	**Pereira**
Departamento	**Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	**18/08/2021**
Última actualización del ciudadano	**18/08/2021**
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Romzin R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Nelson de Jesus Salazar Valencia **DOC. IDENTIDAD** 4.495.711

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [27] MES [10] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Fisica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 9443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Simjaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Romzin Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Romzin R. **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.495.711**
SALAZAR VALENCIA

APELLIDOS
NELSON DE JESUS

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1938**
AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

08-NOV-1960 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00085961-M-0004495711-20081007 0004072135A 1 4570008595

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta	09/09/2021
Ficha	660011641277400001437

DATOS PERSONALES

Nombres	NELSON DE JESUS
Apellidos	SALAZAR VALENCIA
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	4495711
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	18/08/2021
Última actualización del ciudadano	18/08/2021
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Omar Arroyave **DOC. IDENTIDAD** 4.493.118

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [08] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de convenio nuevo

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Simijaca **TELEFONO:** 317 370 48 35

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R. **TELEFONO:** 3023373523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.493.118**

ARROYAVE

APELLIDOS

OMAR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1938**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

23-MAY-1960 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00138785-M-0004493118-20081218 0008280605A 1 9919519605

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Oner Hernando Erazo Diaz **DOC. IDENTIDAD** 83.115.546

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [08] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Asica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Sinisterra **TELEFONO:** 3143704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Ramón R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

53

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **83.115.546**

ERAZO DIAZ
APELLIDOS

OMAR HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1960**

LA CRUZ
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400700-00155995-M-0083115546-20090505 0011222239A 1 6360100345

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02 - 12 - 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Román R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Raúl Antonio Morales Velasco **DOC. IDENTIDAD** 4557790

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [08] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Canes

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo convenio

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Simijaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Román Restrepo

FIRMA: María Alejandra Román R. **TELEFONO:** 3022573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

55

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.537.788**
MORALES VELASCO
APELLIDOS
RAUL ANTONIO
NOMBRES

Raul Morales
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1953**
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

06-DIC-1974 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00190312-M-0004537788-20091024 0017446923A 1 4560108517

56

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

C18

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta	20/03/2021
Ficha	66001032565600000312

DATOS PERSONALES

Nombres	RAUL ANTONIO
Apellidos	MORALES VELASCO
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	4537788
Municipio	Pereira
Departamento	Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	08/11/2019
Última actualización del ciudadano	08/11/2019
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Duran R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Rubi Patricio Martinez **DOC. IDENTIDAD** 24.448.566

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [08] MES [03] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] NO [ ] **CUAL** Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cañas

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo contrato

OBSERVACIONES: Convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Cañas

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Sinisjaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Rondon Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de tres (3) meses.
- Vinos https://wsp.registraduria.gov.co/estadodnes.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para
de producción (Resolución 11630 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
19 OCT 2020	24.446.566

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN
2 RENOVACION CC

APELLIDOS
PATIÑO MARTINEZ

NOMBRES
RUBI

LUGAR DE PREPARACIÓN
PEREIRA (RISARALDA)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
ARMENIA(QUINDIO)
08 MAR 1938 A+

53606378

DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B5

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001449

DATOS PERSONALES

Nombres RUBY

Apellidos PATIÑO MARTINEZ

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 24448566

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 02-12-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [Y] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: María Alejandra Ramón R

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Samuel Buitrago Ramirez **DOC. IDENTIDAD** 10.065.767

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [02] AÑO [1949]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [Y] **NO** [ ] **CUAL** Múltiple

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cares

MOTIVO REMISION: Inicio de nuevo contrato ó convenio

OBSERVACIONES: Convenio número. 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Cares

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andrés Similaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: María Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: María Alejandra Ramón R **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.065.767**
BUITRAGO RAMIREZ

APELLIDOS
SAMUEL

NOMBRES

Samuel Buitrago R

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1949**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

11-SEP-1970 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00551055-M-0010065767-20140226 0037494059A 1 4562772029

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta 09/09/2021

Ficha 660011641277400001442

DATOS PERSONALES

Nombres SAMUEL

Apellidos BUITRAGO RAMIREZ

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 10065767

Municipio Pereira

Departamento Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 18/08/2021

Última actualización del ciudadano 18/08/2021

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02- 12- 2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Ramón R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Soledad Duque Gomez **DOC. IDENTIDAD** 24.430.334

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [09] AÑO [1937]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** Múltiple

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Cames

MOTIVO REMISION: Inicio nuevo convenio

OBSERVACIONES: convenio número 7443

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) cames

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Sinijaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Ramón Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Ramon R. **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.430.334**
DUQUE GOMEZ

APELLIDOS

SOLEDAD

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1931**

ARANZAZU
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **B-** G.S RH | **F** SEXO

10-AGO-1966 ARANZAZU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00202420-F-0024430334-20091207 **00188**05003A 2 4560109377

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A4

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta **09/09/2021**

Ficha **660011641277400001445**

DATOS PERSONALES

Nombres **SOLEDAD**

Apellidos **DUQUE GOMEZ**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **24430334**

Municipio **Pereira**

Departamento **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **18/08/2021**

Última actualización del ciudadano **18/08/2021**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 22/12/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Guillermo Forero **DOC. IDENTIDAD** 148215

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [02] AÑO [1935]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [x] **NO** [ ] **CUAL** Fisica.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Mz 8 Cs 2 Cuba Bodega P. Industrial

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en riesgo de calle.

OBSERVACIONES: El señor estaba siendo maltratado por su sobrina por lo que se envia de manera inmediata a un CPSAM ya que cumple con todos los requisitos.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Simjaca **TELEFONO:** 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. **TELEFONO:** 3023533573

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **148.215**

FORERO

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1935**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-FEB-1956 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00245474-M-0000148215-20100722 0022886319A 2 4540880024

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

C17

Fecha de consulta: 30/12/2022

Ficha: 66001021565200000475

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GUILLERMO

Apellidos: FORERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 148215

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/11/2019

Última actualización ciudadano: 25/11/2019

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Fundación CANES
Centro de Estimulación

ALCANCE Nº 2
ALIMENTACION

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

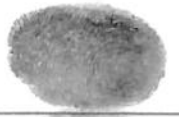
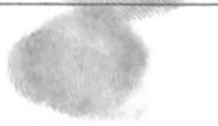
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 | Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: | **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** | **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
1	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
2	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	74	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
3	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
4	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
5	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
6	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
7	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
8	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	57	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD:

NOMBRE DEL PROYECTO: PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes

NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
9	FABIO ALBERTO VELASQUEZ LONDOÑO	16219686	56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
10	FERNANDO ALONSO ALZATE VELEZ	6340889	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5									105		
11	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
12	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
13	GERARDO GOMEZ	2245080	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
14	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	97	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
15	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
16	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

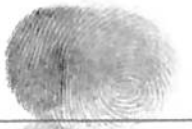
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 | Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: | **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** | **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
17	HERNANDO BUITRAGO GARCIA	10095804	64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
18	HEVER CEBALLOS	4493761	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
19	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
20	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
21	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	4492842	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
22	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
23	JAVIER NIETO VALENCIA	10064343	74	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
24	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

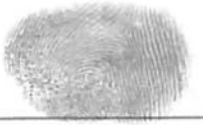
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 | Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: | **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** | **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
25	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	62	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
26	JOSE JAIR CASTAÑEDA ACEVEDO	10194264	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
27	JOSE JESUS VALENCIA BEDOYA	10101371	63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
28	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	84	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
29	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
30	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
31	LIBANIEL ANTONIO GALLEGO RESTREPO	10080019	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
32	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

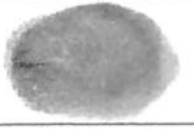
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: — **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA — **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** — **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
33	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
34	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	79	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
35	LUIS HERNANDO GONZALEZ URREGO	2301248	86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
36	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	79	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
37	LUIS JAVIER GIL MARQUEZ	4473857	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
38	LUZ DARE ARIAS DE DELGADO	29324818	78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
39	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
40	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	82	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

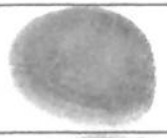
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: — **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA — **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** — **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
41	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
42	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	79	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
43	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
44	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
45	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
46	MARIA VERONICA BAÑOL MORALES	25035674	74	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
47	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
48	NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA	4495711	84	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Septiembre 02 de 2021

RANGO DE EDAD: — **NOMBRE DEL PROYECTO:** PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA — **NOMBRE DEL ALBERGUE: Fundación Canes** — **NOMBRE OPERADOR: Fundación Canes**

PERIODO DE ENTREGA: 2 de diciembre al 30 de diciembre

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
49	OMAR ARROYAVE	4493118	84	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
50	OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ	83115546	62	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
51	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
52	RUBI PATIÑO MARTINEZ	24448566	84	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
53	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
54	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	24430334	91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145		
55	GUILLERMO FORERO	148215	87																					5	5	5	5	5	5	5	5	5	45		
TOTALES																																	**7.835**		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

FIRMA COORDINADOR O DIRECTOR

NOMBRE Maria Alejandra Ramirez Cardona

CELULAR 3105316262

ALCALDIA DE PEREIRA

CERTIFICACION DE PROVEEDOR

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 10 de la ley 43 de 1990, el suscrito contador público, se permite certificar que:

El Sr: **ARMANDO MORENO OROZCO,** con cedula de ciudadanía No 10.243.449, no responsable de IVA, con dirección calle 21 # 33-40 La Pradera, Dosquebradas, a la fecha es el proveedor de **ALIMENTACIÓN** de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda, con NIT No: 900.312.087-4.

Se relaciona de la siguiente manera el reporte de compras al proveedor, con numero de la factura, fecha y valores de estas, las cuales coinciden con las facturas originales emitidas por el proveedor.

ALIMENTACION		
factura	fecha	valor
No 1726	2-dic	818.000
No 1727	3-dic	486.800
No 1728	5-dic	2.776.300
No 1730	5-dic	984.050
No 1732	6-dic	1.548.370
No 1734	7-dic	1.397.900
No 1735	9-dic	694.800
No 1736	9-dic	2.991.000
No 1737	10-dic	1.831.200
No 1738	12-dic	1.239.100
No 1739	14-dic	1.172.250
No 1740	16-dic	668.700
No 1742	17-dic	1.628.200
No 1743	20-dic	2.926.800
No 1744	22-dic	738.500
No 1746	22-dic	1.218.500
No 1747	24-dic	674.900
No 1748	26-dic	3.095.200
No 1749	28-dic	1.020.200
No 1750	30-dic	1.448.300
No 1751	30-dic	2.774.800
	TOTAL	32.133.870

GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ CARDONA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA
ESPECIALISTA EN GESTION TRIBUTARIA Y ADUANERA
CORREO: gustavo.sc0321@gmail.com
CEL 3168566312

Dada en Pereira a los (30) días del mes de diciembre de 2022.

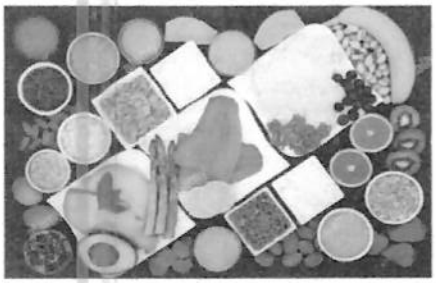
Atentamente,

GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ CARDONA
CC No. 18.515.485
T.P. No. 263841– T
Contacto: 316-8566312

ARMANDO MORENO OROZCO
CC No: 10.243.449
PROVEEDOR DE ALIMENTOS

GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ CARDONA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA
ESPECIALISTA EN GESTION TRIBUTARIA Y ADUANERA
CORREO: gustavo.sc0321@gmail.com
CEL 3168566312

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 1726

DIA	MES	AÑO
2	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
15	Libras de aguacate	4.000	60.000
8	Libras de ahuyama	2.300	18.400
2	Libra de ajo	7.500	15.000
4	libras de apio	1.200	4.800
15	Libras de banano	1.300	19.500
2	kilo espinaca	8.000	16.000
17	Libras de cebolla cabezona	4.000	68.000
6	Libras de ceboll larga	2.900	17.400
2	Kilo de cilantro	11.000	22.000
20	Libras de Naranja	1.400	28.000
28	libras de guayaba	1.500	42.000
12	libras habichuela	3.750	45.000
4	libras lechuga batavia	3.100	12.400
11	Libras limon	4.000	44.000
10	Libras de lulo	3.000	30.000
25	Libras de mandarina	2.100	52.500
5	Libras de mango	3.100	15.500
18	Libras de manzana	7.000	126.000
5	Libras de maracuya	3.300	16.500
10	Libras de mora	4500	45.000
40	Libras de papa	3000	120.000
		TOTAL	818.000

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1727

DIA	MES	AÑO
03	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
11	Libras de papa criolla	2.600	28.600
12	Libras de papaya	1.800	21.600
10	Libras de pepino cohombro	1.500	15.000
6	Libras de pimenton	3.300	19.800
10	Libras de piña	1.800	18.000
34	libros de platano maduro	2.000	68.000
16	Libras de platano verde	2.000	32.000
10	Libras de remolacha	2.800	28.000
10	Libras de repollo	2.500	25.000
20	Libras de tomate de aliño	3.000	60.000
17	Libras de tomate de arbol	1.900	32.300
25	Libras de yuca	2.900	72.500
40	Libras de zanahoria	1.650	66.000
		TOTAL	486.800

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1728

5	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

15	Galleta dulce	6.500	97.500
12	Galleta rondalla	7.200	86.400
8	Galleta Waffers	6.500	52.000
10	Galletas saltinas x 5 tacos	6.400	64.000
54	Mantecada	1.200	64.800
54	Pan Mogolla	650	35.100
5	Torta casera	18.500	92.500
12	Paquetes pan	12.500	150.000
17	kilos carne de cerdo	22.000	374.000
30	Kilos carne de res	28.000	840.000
10	Kilos carne molida	26.000	260.000
15	kilos higado	20.000	300.000
20	Kilos de pechuga	18.000	360.000
		TOTAL	2.776.300

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA 5 DICIEMBRE DE 2022	**VALOR**	**$ 4.081.100**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA # DE ALIMENTACIÓN 1726 DEL 02/12/2022, LA FRA # 1727 03/12/2022 Y LA FRA # 1728 DEL 05/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CUATRO MILLONES OCHENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno S	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 05 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 797

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1726	$ 818.000	$ 818.000
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1727	$ 486.800	$ 486.800
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1727	$ 2.776.300	$ 2.776.300

SUBTOTAL	$ 4.081.100
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 4.081.100
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tiono.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1730

DIA	MES	AÑO
5	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	Litros aceite vegetal	13.000	130.000
42	Paquetes arepas	4.200	176.400
30	Kilos de arroz	4.300	129.000
6	Libras de avena x 400 gr	4.500	27.000
18	Kilos de azucar	4.900	88.200
1	Kilo bienestarina	3.000	3.000
5	Libras bocadillo veleño	9.000	45.000
1	Libra de canela	15.000	15.000
4	Libra de chocolisto	8.500	34.000
5	Libras de chocolate	7.500	37.500
8	Paquetes crema de leche x 500 gr	8.500	68.000
5	Libras espaguetis	5.000	25.000
10	Gelatina tripack x 3 x 120 gr surtida	4.150	41.500
10	Libras Garbanzo	3.500	35.000
6	Libras harina de trigo	2.600	15600
10	Litros de yogourth x 1100 gr	6100	61.000
2	kilos maizena	9.000	18.000
6	Libras de lentejas	3.600	21.600
5	Libras mazamorra	2650	13.250
		TOTAL	984.050

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1732

DIA	MES	AÑO
6	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
5	Libras macarrones	5.000	25.000
7	Libras mantequilla	8.550	59.850
4	Paquetes mayonesa x 600 repuesto	9.200	36.800
18	Atados de panela	4.200	75.600
4	Libras pastas	5.000	20.000
22	libras queso cuajada	9.000	198.000
4	Libras de sal	900	3.600
3	Paquete uvas pasasx 200	5.000	15.000
2	Frasco vinagre	7.500	15.000
150	Litros de leche entera	3.600	540.000
18	panales de huevo	18.000	324.000
10	Libra arveja seca	4.500	45.000
5	Libras de café x 450 gr	17.400	87.000
5	Libra cuchuco de maiz	2.100	10.500
10	Libras frijol rojo	6.000	60.000
6	Libras harina de maiz	2.900	17.400
2	Salsa de tomate x 190	7810	15.620
		TOTAL	1.548.370

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O _____

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1734

DIA	MES	AÑO
7	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2	Libra de apio	1.200	2.400
2	Kilo de ajos	14.000	28.000
15	Kilos de bananos	2.600	39.000
25	Kilos de cebolla larga	5.600	140.000
20	Kilos de cebolla cabezona	8.000	160.000
2	Kilo de cilantro	11.000	22.000
5	Kilos de guanabana	5.400	27.000
10	Kilos de guayaba comun	3.200	32.000
5	Paquete de Guasca x 1 lb	2.500	12.500
10	Kilos de habichuela	7.400	74.000
10	Kilos de lechuga batavia	6.200	62.000
10	Kilos de limon tahyti	8.000	80.000
10	Kilos de lulo	6.000	60.000
20	Kilos de mandarina	4.000	80.000
15	Kilos de mango	6.200	93.000
5	Kilos de maracuya	6.200	31.000
10	Kilo de mazorcas	8.000	80.000
9	Kilos de mora	9.000	81.000
25	Kilos de naranja	2.800	70.000
24	Kilos de papa	6000	144.000
25	Kilos de zanahoria	3200	80.000
		TOTAL	1.397.900

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 lev 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

DACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 7 DE 2022	**VALOR**	**$ 3.930.320** X
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1730 05/12/2022, LA FRA # 1732 DEL 06/12/2022 Y LAS FRA # 1734 07/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno D	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 07 DE DICIEMBRE DEL 2022 **No. 798**

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1730	$ 984.050	$ 984.050
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1732	$ 1.548.370	$ 1.548.370
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1734	$ 1.397.900	$ 1.397.900

SUBTOTAL	$ 3.930.320
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 3.930.320
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

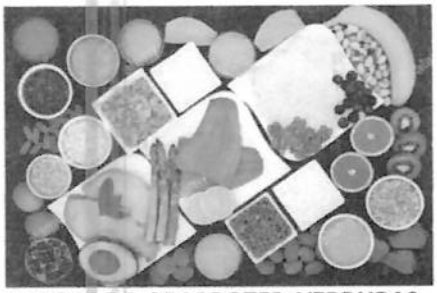
Gerardo Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tiono.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1735

9	12	2022

25

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

15	Kilos papa criolla	5.200	78.000
15	Kilos papaya	3.600	54.000
10	Kilos pepino cohombro	3.000	30.000
20	Kilos piña	3.600	72.000
8	Kilos pimenton	6.600	52.800
15	Kilos platano Verde	4.000	60.000
15	Kilos de platano verde	4.000	60.000
25	Kilos de tomate chonto	6.000	150.000
20	Kilos tomate de arbol	4.000	80.000
10	Kilos de yuca	5.800	58.000
		TOTAL	694.800

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1736

DIA	MES	AÑO
9	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
18	Kilos carne de cerdo magra	22.000	396.000
18	Kilos carne de res espaldilla	28.000	504.000
18	Kilos carne de res para sudar	27.000	486.000
15	Kilos de carne de res para asar	28.000	420.000
18	Kilos carne molida especial	26.000	468.000
15	Kilo higado de res	19.000	285.000
24	Kilos de pechuga de pollo	18.000	432.000
		TOTAL	2.991.000

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando Moreno

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 9 DE 2022	**VALOR**	**$ 3.685.800**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1735 Y 1736 DEL 09/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno J	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 09 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 799

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1735	$ 694.800	$ 694.800
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1736	$ 2.991.000	$ 2.991.000

SUBTOTAL	$ 3.685.800
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 3.685.800
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Tiona.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1737

DIA	MES	AÑO
10	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
19	Litros aceite vegetal	13.000	247.000
42	Paquetes arepas	4.200	176.400
25	Kilos de arroz	4.300	107.500
8	Libras de avena x 400	4.500	36.000
16	Kilos de azucar	5.000	80.000
1	Kilo bienestarina	3.000	3.000
2	kilos bocadillo veleño	9.000	18.000
3	libras de café	17.400	52.200
1	Libra de canela	15.000	15.000
5	Libras de chocolate	7.500	37.500
1	Paquetes crema de leche x600	8.500	8.500
10	Libras de espaguetis	5.000	50.000
4	Libras frijol rojo	6.000	24.000
10	Gelatina tripack x 3 x 120 gr surtida	4.150	41.500
10	Libra harina para apanar	2.900	29.000
5	libra harina de trigo	2600	13000
18	Cubetas de huevo	18.000	324.000
140	Litros de leche entera pasteurizada	3600	504.000
10	Libras de lentejas	3600	36.000
4	Libras de maizena	4.500	18.000
4	libras Maiz mazamorra	2.650	10.600
		TOTAL	1.831.200

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1738

DIA	MES	AÑO
12	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
4	Libras de sal	900	3.600
24	Atados de panela	4.200	100.800
2	Frascos salsa de soya x 500	9.500	19.000
2	repuesto salsa tomate mediano x 1000	11.450	22.900
2	Frasco vinagre	7.500	15.000
18	Kilos de yogourth	6.100	109.800
10	Gelatina tripack x 3 x 120 gr surtida	4.150	41.500
20	tostadas mama ines x 3 tacos x 280 gr	6.800	136.000
12	Galletas rondalla	7.200	86.400
12	Galletas waffers	6.500	78.000
18	Galletas saltinas x 5 tacos	6.400	115.200
54	Pan de queso	500	27.000
54	Pan Mogolla	650	35.100
3	Torta casera	18.500	55.500
60	Pan croassant	1.200	72.000
15	kilos queso	18.000	270.000
6	Libras de mantequilla	8550	51.300
		TOTAL	1.239.100

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		COMPROBANTE DE EGRESO	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 12 DE 2022	VALOR	$ 3.070.300
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1737 DEL 12/12/2022 Y LA FRA # 1738 DEL 12/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) TRES MILLONES SETENTA MIL TRES CIENTOS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	X	Armando Moreno S	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		Firma y sello del Beneficiario	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		C.C./NIT 10.243.449	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 12 DE DICIEMBRE DEL 2022 **No. 800**

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1737	$ 1.831.200	$ 1.831.200
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1738	$ 1.239.100	$ 1.239.100

SUBTOTAL	$ 3.070.300
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 3.070.300
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tiono

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1739

DIA	MES	AÑO
14	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	Kilo de aguacate	8.500	85.000
1	Libra de ajo	7.500	7.500
4	Kilo de apio	3.000	12.000
10	Libra de arracacha	4.500	45.000
10	Libras arveja	4.500	45.000
20	Libras de banano	1.300	26.000
25	Libras de cebolla cabezona	4.000	100.000
25	Libras de cebolla larga	2.900	72.500
2	Kilo de cilantro	11.000	22.000
15	Libras de guanabana	2.800	42.000
18	Libras guayaba comun	1.700	30.600
15	Libras de habichuela	3.750	56.250
14	Libras lechuga batavia	3.100	43.400
14	Libras de limon tahity	4.000	56.000
10	Libras de lulo	3.000	30.000
15	Libras de mandarina	2.100	31.500
20	Libras de mango	3.200	64.000
14	Libras de manzana	7.000	98.000
10	Libras de maracuya	3.300	33.000
15	Libras de mora	4500	67.500
40	Libras de papa	3000	120.000
25	Libras de papa criolla	3400	85.000
		TOTAL	1.172.250

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O _____

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1740

DIA	MES	AÑO
16	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
20	Libras de papaya	1.900	38.000
10	Libras de pepino cohombro	1.500	15.000
10	Libras de pimenton	3.300	33.000
25	Libras de piña	1.800	45.000
33	Libras de platano maduro	2.200	72.600
20	Libras de platano verde	2.200	44.000
10	Libras de remolacha	2.900	29.000
20	Libras de repollo	2.000	40.000
30	Libras de tomate chonto	3.000	90.000
15	Libras tomate de arbol	2.400	36.000
27	Libras de yuca	2.900	78.300
34	Libras de zanahoria	1.700	57.800
15	Libras de pera	6.000	90.000
		TOTAL	668.700

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA			
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 16 DE 2022	**VALOR**	**$ 1.840.950**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1739 DEL 14/12/2022, FRA # 1740 DEL 16/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 16 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 801

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1739	$ 1.172.250	$ 1.172.250
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1740	$ 668.700	$ 668.700

SUBTOTAL	$ 1.840.950
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 1.840.950
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tiona.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1742

DIA	MES	AÑO
17	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
19	Litros aceite vegetal	13.000	247.000
42	Paquetes arepas	4.200	176.400
62	Libras de arroz	2.200	136.400
5	Libras de avena x 400	4.500	22.500
30	Libras de azucar	2.550	76.500
1	Kilo bienestarina	3.000	3.000
1	Libra de canela	15.000	15.000
6	Libras de chocolate	7.500	45.000
2	Paquetes crema de leche x 500	8.500	17.000
8	Libras de frijol rojo	6.000	48.000
6	Gelatina tripack x 3 x 120 gr surtida	4.150	24.900
6	Libras de harina de maiz	2.900	17.400
6	Libras de harina de trigo	2.600	15.600
15	Kilos de kumis	7700	115.500
18	Cubetas de huevo	18.000	324.000
3	Libras de maizena	4.000	12.000
8	Libras de lenteja	3.600	28.800
10	libras Mantequilla	8550	85.500
5	Repuesto mayonesa x 600	13.300	66.500
36	Atados de panela	4.200	151.200
		TOTAL	1.628.200

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1743

20	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

2	Libras de pastas	5.000	10.000
22	libras de queso cuajada	9.000	198.000
4	Libras de sal	900	3.600
2	Frasco salsa de soya x 500	9.500	19.000
5	paquetes de uvas pasas x 200	5.000	25.000
18	Kilos carne de cerdo magra	22.000	396.000
18	Kilos carne para desmechar	28.500	513.000
18	kilos carne para sudar	29.000	522.000
18	Kilos de pechuga de pollo campesina	18.500	333.000
157	Litros de leche pasteurizada	3.600	565.200
18	Kilos de higado	19.000	342.000
		TOTAL	2.926.800

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 21 DE 2022	**VALOR**	**$ 4.555.000**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1742 DEL 17/12/2022 y LA FRA # 1743 DEL 20/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno D	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 21 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 802

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1742	$ 1.628.200	$ 1.628.200
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1743	$ 2.926.800	$ 2.926.800

SUBTOTAL	$ 4.555.000
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 4.555.000
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Amanda Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tirado.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1744

DIA	MES	AÑO
22	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
15	Paquetes de tostas x 24 unidades 280g	6.800	102.000
10	Paquetes galletas waffer	6.500	65.000
8	libras pan aliñado	5.000	40.000
8	Libras pan dulce	5.500	44.000
18	Paquetes galletas saltinas x 5 tacos	6.400	115.200
54	Pan de queso	500	27.000
54	Pan Mogolla	650	35.100
6	Torta casera	18.500	111.000
54	Pan croassant	1.200	64.800
12	Paquetes pan	11.200	134.400
		TOTAL	738.500

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1746

DIA	MES	AÑO
22	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
15	Libras de ahuyama	2.300	34.500
2	Libra de ajo	7.500	15.000
10	Libras arveja verde seca	3.500	35.000
5	Libras arveja verde	15.000	75.000
2	kilo espinaca	8.000	16.000
25	Libras de cebolla cabezona	4.000	100.000
25	Libras de cebolla larga	2.900	72.500
2	Kilo de cilantro	11.000	22.000
40	kilos de naranja	2.500	100.000
15	Libras de guayaba comun	1.700	25.500
10	Libras de habichuela	3.750	37.500
15	Libras de lechuga batavia	3.100	46.500
15	Libras limon tahiti	4.000	60.000
20	Libras de lulo	3.350	67.000
20	libras de mandarina	2.100	42.000
25	Libras de mango	3.300	82.500
20	Libras de manzana	7.000	140.000
10	Libras de maracuya	3.800	38.000
11	Libras de mora	4500	49.500
50	Libras de papa	3200	160.000
		TOTAL	1.218.500

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1747

DIA	MES	AÑO
24	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
15	Libras de melon	3.000	45.000
25	Libras de papaya	2.000	50.000
15	Libras pepino cohombro	1.500	22.500
10	Libras pimenton	3.300	33.000
20	Libras de piña	2.000	40.000
25	Libras platano maduro	2.200	55.000
23	Libras platano verde	2.200	50.600
36	Libras de repollo	2.900	104.400
26	Libras tomate chonto	3.000	78.000
17	Libras tomate arbol	2.000	34.000
18	Libras de yuca	2.500	45.000
22	Libras de zanhoria	1.700	37.400
20	Libras de papa criolla	3.000	60.000
10	Libras de guineo	2.000	20.000
	TOTAL		674.900

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 26 DE 2022	**VALOR**	**$ 2.631.900**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1744 Y LA 1746 DEL 22/12/2022 LA FRA # 1747 DEL 24/12/2022,			
LA SUMA DE (EN LETRAS) DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 26 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 803

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1744	$ 738.500	$ 738.500
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1746	$ 1.218.500	$ 1.218.500
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1746	$ 674.900	$ 674.900

SUBTOTAL	$ 2.631.900
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 2.631.900
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tijano

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1748

26	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

15	Galleta dulce	9.600	144.000
12	Galleta rondalla	7.200	86.400
10	Galleta Waffers	6.500	65.000
10	Galletas saltinas x5tacos	6.400	64.000
54	Mantecada	1.200	64.800
54	pan mogolla	650	35.100
5	Torta casera	18.500	92.500
12	Paquetes pan	11.200	134.400
18	kilos carne de cerdo	22.000	396.000
30	Kilos carne de res	29.000	870.000
18	Kilos carne molida	26.000	468.000
18	kilos higado	19.000	342.000
18	Kilos de pechuga	18.500	333.000
		TOTAL	3.095.200

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1749

DIA	MES	AÑO
28	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
18,5	Litros aceite vegetal	13.000	240.500
42	Paquetes arepas	4.200	176.400
60	Libras de arroz	2.200	132.000
4	Libras de avena	4.500	18.000
34	libras de azucar	2.550	86.700
1	Kilo bienestarina	3.000	3.000
5	Libras bocadillo veleño	9.000	45.000
1	Libra de canela	15.000	15.000
2	Libra de chocolisto	8.500	17.000
5	Libras de chocolate	7.500	37.500
3	Paquete crema de leche x 500	8.500	25.500
5	Libras espaguetis	5.000	25.000
4	Gelatina tripack x 3 x 120 gr surtida	4.150	16.600
8	Libras Garbanzo	3.500	28.000
4	Libras harina de trigo	2.600	10400
10	Kilos de kumis	8500	85.000
2	Cajas de maizana x 1000	4.500	9.000
6	Kilos de lentejas	6.500	39.000
4	Libras maiz para mazamorra	2650	10.600
		TOTAL	1.020.200

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 28 DE 2022	**VALOR**	**$ 4.115.400**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN # 1748 26/12/2022 FRA # 1749 DEL 28/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CUATRO MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno D	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 28 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 804

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1748	$ 3.095.200	$ 3.095.200
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1749	$ 1.020.200	$ 1.020.200

SUBTOTAL	$ 4.115.400
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 4.115.400
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Armando Moreno D

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Triana.

ELABORADO POR

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1750

DIA	MES	AÑO
30	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
5	Libras macarrones	5.000	25.000
6	Libras mantequilla	8.550	51.300
1	Paquete mayonesa x 600	9.200	9.200
24	Atados de panela	4.200	100.800
2	Libras pastas	5.000	10.000
24	Libras queso cuajada	9.000	216.000
4	Libras de sal	900	3.600
3	Paquete uvas pasas x 200	5.000	15.000
2	Frasco vinagre x 500	7.500	15.000
154	Litros de leche entera	3.600	554.400
18	panales de huevo	18.000	324.000
2	Frasco salsa de soya x 500	9.500	19.000
15	Kilos de yogourth	7.000	105.000
		TOTAL	1.448.300

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 1751

30	12	2022

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

2	Libras de pastas	5.000	10.000
22	libras de queso cuajada	9.000	198.000
4	Libras de sal	900	3.600
2	Frasco salsa de soya x 500	9.500	19.000
5	paquetes de uvas pasas x 200	5.000	25.000
18	Kilos carne de cerdo magra	22.000	396.000
18	Kilos carne para desmechar	28.500	513.000
18	kilos carne para sudar	29.000	522.000
18	Kilos de pechuga de pollo campesina	18.500	333.000
157	Litros de leche pasteurizada	3.600	565.200
10	kilos higado	19.000	190.000
		TOTAL	2.774.800

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O _____

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA			
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 30 DE 2022	**VALOR**	**$ 4.223.100**
PAGADO A:	ARMANDO MORENO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE ALIMENTACIÓN FRA # 1750 Y 1751 DEL 30/12/2022.			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CUATRO MILLONES DOS CIENTOS VEINTE TRES MIL CIEN PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	Armando Moreno	
Aprobado MARGARITA ARISTIZABAL		**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C.		**C.C./NIT 10.243.449**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 30 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 805

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
COMERCIALIZADORA LA MEJOR	10243449-2
Dirección:	Teléfonos:
CLL 21 23 40 LA PRADERA	3122815611

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1750	$ 1.448.300	$ 1.448.300
1	POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA DE ALIMENTOS No 1751	$ 2.774.800	$ 2.774.800

SUBTOTAL	$ 4.223.100
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 4.223.100
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

Amanda Moreno C

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Triana.

ELABORADO POR

Fundación CANES
Centro de Estimulación

ALIEMTNACION	
TOTAL ALIMENTACION	32.133.870
APORTE MUNICIPIO	31.921.934
APORTE FUNDACIÓN	211.936

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14703888799

(415)7707212489984(8020) 000001470388879 9

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

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 0 2 4 3 4 4 9	1 9 7 7 0 8 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	OROZCO	ARMANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: CL 213340 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA

42. Correo electrónico: clarneca29@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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											Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 08 - 15 / 17 : 35: 00

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 MORENO OROZCO ARMANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-08-2022 09:15:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.243.449**

MORENO OROZCO

APELLIDOS

ARMANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1958**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

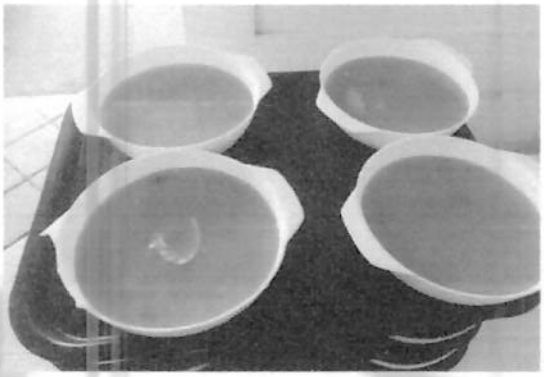
26-AGO-1977 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

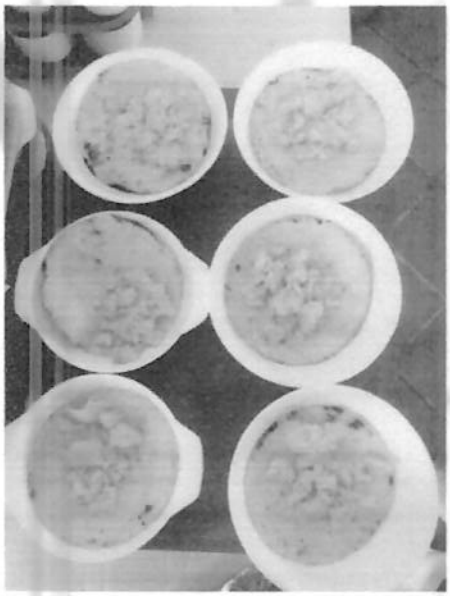
A-0900100-00242399-M-0010243449-20100623 0022458621A 3 4480829546

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

REGISTRO FOTOGRAFICO









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

ALCANCE Nº 3
KIT DE ASEO

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
1	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	54	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	0	1	0	1	1	0		
2	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	74	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		
3	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	76	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		
4	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	68	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	0	1	0	1	1	0		
5	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	87	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		
6	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	81	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		
7	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	67	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		
8	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	57	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	4	0	2	1	0	1	1	0		

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
9	FABIO ALBERTO VELASQUEZ LONDOÑO	16219686	56	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
10	FERNANDO ALONSO ALZATE VELEZ	6340889	67	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
11	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	86	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
12	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	78	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
13	GERARDO GOMEZ	2245080	89	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
14	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	97	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
15	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	80	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
16	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	65	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
17	HERNANDO BUITRAGO GARCIA	10095804	64	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
18	HEVER CEBALLOS	4493761	87	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
19	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	78	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
20	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	75	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
21	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	4492842	85	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
22	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	76	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
23	JAVIER NIETO VALENCIA	10064343	74	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
24	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	80	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

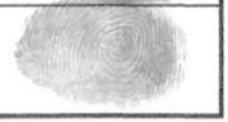
				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
25	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	62	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
26	JOSE JAIR CASTAÑEDA ACEVEDO	10194264	76	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
27	JOSE JESUS VALENCIA BEDOYA	10101371	63	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
28	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	84	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
29	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	87	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
30	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	80	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
31	LIBANIEL ANTONIO GALLEGO RESTREPO	10080019	68	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
32	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	81	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

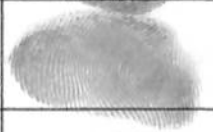
				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
33	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	72	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
34	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	79	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
35	LUIS HERNANDO GONZALEZ URREGO	2301248	86	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
36	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	79	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
37	LUIS JAVIER GIL MARQUEZ	4473857	80	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
38	LUZ DARE ARIAS DE DELGADO	29324818	78	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
39	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	51	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
40	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	82	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Tollas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
41	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	67	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
42	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	79	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
43	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	85	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
44	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	75	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
45	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	87	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
46	MARIA VERONICA BAÑOL MORALES	25035674	74	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
47	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	63	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
48	NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA	4495711	84	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO Y TOALLAS DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 202

NOMBRE PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE ALBERGUE	Fundacion Canes
NOMBRE OPERADOR	Fundacion Canes

				GFEBRERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)														
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante	Crema Dental (cantidades)	Jabón Cuerpo (cantidades)	Papel Higienico (cantidades)	Toallas higienicas (cantidades)	Cuchillas (cantidades)	Crema hidratante (cantidades)	Detergente (tamaño y cantidades)	shampo (cantidades)	Talco (cantidades)	toalla 1.20*60 (cantidades)	FIRMA	HUELLA
49	OMAR ARROYAVE	4493118	84	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
50	OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ	83115546	62	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
51	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	69	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
52	RUBI PATIÑO MARTINEZ	24448566	84	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
53	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	73	0	x	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0		
54	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	24430334	91	x	0	20/12/2022	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0		
TOTALES							54	54	54	54	124	0	80	54	0	54	54	0		

COORDINADOR	NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA LA ENTREGA
NOMBRE Maria Alejandra Ramirez Cardona	NOMBRE Sandra Liliana Giraldo
CÉDULA 1088300699	CÉDULA
FIRMA	FIRMA
CELULAR 3105316262	CELULAR 3154597119
ENTIDAD Directora Fundación Canes	ENTIDAD Secretaria De Desarrollo Social

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01 Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 20 diciembre 2022	**Acta No:**	**Hora Inicio:** 10:00 am	**Hora Fin:** 11:00 a.m.
Tema: Visita de apoyo a la supervisión entrega de Kit de aseo			
Responsable: Martha Isabel Ospina Cárdenas		**Elaborado por:** Sandra Liliana Giraldo Hernández	
Proceso / Subproceso / Actividad: Sub secretaria de grupos vulnerables y programas especiales			
Lugar: Centro de Protección para el Adulto Mayor CANES			

AGENDA	
1.	Revisión Kit de aseo
2.	Entrega kit de aseo a los adultos mayores
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la fecha señalada nos reunimos con Andrés Zimijaca, personal administrativo de la Fundación junto con su grupo de trabajo y como apoyo a la supervisión de la Secretaria de Desarrollo Social y Político, las contratistas Blanca Bibiana Mendoza y Sandra Liliana Giraldo, para revisar y entregar el kit de aseo para los adultos mayores, segúnConvenio de Asociación N. 7443 del 02 de diciembre de 2022.

1. **Revisión Kit de aseo**

Se revisa el contenido de **40** kit de aseo para hombres y **14** kit de aseo para mujeres, para un total de **54** kits de aseo; discriminados así:

Kit aseo hombres (40): compuesto por: 2 jabón de baño 120 gr,1 talco para pies 60 gr, 1 desodorante 50 gr, 1 crema dental 75 gr, 1 cepillo dental, 1 shampoo 300 ml, 4 rollos de papel higiénico, 2 cuchillas de afeitar y 1 crema humectante de 300 ml.

Kit aseo mujeres (14): compuesto por: 2 jabón de baño 120 gr,1 Talco para pies 60 ml, 1 desodorante 50 ml, 1 crema dental 75 gr, 1 cepillo dental, 1 shampoo 300 ml, 4 rollos de papel higiénico y 1 crema humectante de 300 ml.

NOTA: Se hace la claridad que los elementos entregados deben estar acorde a lo establecido en reunión llevada a cabo el 3 y 5 de diciembre, donde se aclararon y corrigieron los criterios dejados en el análisis del sector del proceso, los cuales habían quedado mal proyectados y quedaron especificados de acuerdo al cuadro que se anexa a continuación:

KIT ASEO	Unidad/medida
SHAMPOO CON ACONDICIONADOR	300 ml
CEPILLO DE DIENTES	1 und
JABON DE BAÑO	120 gr
PAPEL HIGIÉNICO X 4	Unidad
TALCO PARA PIES	60 gr
MAQUINA DE AFEITAR X 2 (Solo para hombres)	Unidad
DESODORANTE	30 gr
CREMA HUMECTANTE	300 ml
CREMA DENTAL	60 ml

KIT ASE HOMBRE



KIT ASEO MUJER



2. Entrega kit de aseo a los adultos mayores

Seguidamente se realiza la entrega a los adultos mayores los respectivos kits de aseo, los cuales se evidencia en los registros fotográficos que se anexan.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017



No siendo más, se termina la visita siendo las 11:00 am. y se anexa la lista de asistencia de quienes participan en la visita de supervisión.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE REUNIÓN

Tema: Visita de Supervision Entrega Kit Aseo			Fecha: Dic 20/2022		Acta No:	
	NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andres Zuniga	FUNDACION CANES	Director Administrativo	3773	Fundacioncanes y@gmail.com	
2	Diona Tiona.	Fundacion canes	Aux Administrativo	3[illegible]1480	con[illegible]@gmail.com	Diona T.
3	L[illegible] Alpadra Paulet O.	Fundacion canes	Auxiliar tecnico	3105316162	[illegible]@hotmail	L[illegible] Alpadat.
4	Sandra L. Giraldo	SDSyP	Contratista Apoyo supervi	3154597019	sandra.gi[illegible]@hotmail.	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Versión: 01
Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005041	1	05/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
9312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
DES-REX	DESODORANTE	27,00	7.999,00	215.973,00		215.973,00
PAP-HIG	PAPEL HIGIENICO x 4	27,00	6.550,00	176.850,00		176.850,00
SEP-COL	CEPILLO DE DIENTES COLGATE GD	27,00	5.999,00	161.973,00		161.973,00
SHAMPOO	SHAMPOO	27,00	13.999,00	377.973,00		377.973,00
CRE-COL	CREMA DE DIENTES	27,00	4.950,00	133.650,00		133.650,00
CREM-CUER-MA	CREMA PARA CUERPO Y MANOS	27,00	12.899,00	348.273,00		348.273,00
JAB-REX	JABON BAÑO	27,00	5.350,00	144.450,00		144.450,00
TALCO	TALCO PARA PIES 1	27,00	7.850,00	211.950,00		211.950,00
MAQ-MINO	MAQUINA DE AFEITAR	40,00	5.999,00	239.960,00		239.960,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 2.011.052,00

Cuenta #14645

135

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005222	1	16/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
SEP-COL	CEPILLO DE DIENTES COLGATE GD	27,00	5.999,00	161.973,00		161.973,00
MAQ-MINO	MAQUINA DE AFEITAR	40,00	5.950,00	238.000,00		238.000,00
SHAMPOO	SHAMPOO	27,00	13.999,00	377.973,00		377.973,00
TALCO	TALCO PARA PIES 1	27,00	7.950,00	214.650,00		214.650,00
PAP-HIG	PAPEL HIGIENICO x 4	27,00	5.999,00	161.973,00		161.973,00
CRE-COL	CREMA DE DIENTES	27,00	4.950,00	133.650,00		133.650,00
JAB-REX	JABON BAÑO	27,00	5.980,00	161.460,00		161.460,00
DES-REX	DESODORANTE	27,00	7.950,00	214.650,00		214.650,00
CREM-CUER-MA	CREMA PARA CUERPO Y MANOS	27,00	12.899,00	348.273,00		348.273,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 2.012.602,00

CERTIFICACION DE PROVEEDOR

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 10 de la ley 43 de 1990, el suscrito contador público, se permite certificar que:

El Sr: **JOSE SERGIO GALLO BELALCAZAR,** con cedula de ciudadanía No 7.602.673, no responsable de IVA, con dirección manzana 2 casa 10 local 2, Rincón del Café, Parque Industrial, Pereira, a la fecha es el proveedor de **KIT DE ASEO** de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda, con NIT No: 900.312.087-4.

Se relaciona de la siguiente manera el reporte de compras al proveedor, con numero de la factura, fecha y valores de estas, las cuales coinciden con las facturas originales emitidas por el proveedor.

KIT DE ASEO		
FACTURA	FECHA	VALOR
5041	5-dic	2.011.052
5222	16-dic	2.012.602
total		4.023.654

Dada en Pereira a los (02) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ CARDONA
CC No. 18.515.485
T.P. No. 263841– T
Contacto: 316-8566312

7602673

JOSE SERGIO GALLO B.
CC No: 7.602.673
PROVEEDOR KIT ASEO

GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ CARDONA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA
ESPECIALISTA EN GESTION TRIBUTARIA Y ADUANERA
CORREO: gustavo.sc0321@gmail.com
CEL 3168566312

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 16 DE 2022	**VALOR**	**$ 4.023.654**
PAGADO A:	JOSE SERGIO GALLO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FACTURAS DE ASEO LA # 5041 DEL 05/12/2022 Y LA FRA # 5222 DEL 16/12/2022.			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CUATRO MILLONES VEINTE TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**	7602673.	
Aprobado	**MARGARITA ARISTIZABAL**	**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado	**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C**	**C.C./NIT 7.602.673**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 16 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 807

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
DISTRIPARQUE	7602673-1
Dirección:	Teléfonos:
MZ 2 CS 10 RINCON DEL CAFÉ PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2	3217773124

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PAGO DE FACTURA DE ASEO NUMERO 5041	$ 2.011.052	$ 2.011.052
1	PAGO DE FACTURA DE ASEO NUMERO 5222	$ 2.012.602	$ 2.012.602

SUBTOTAL	$ 4.023.654
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 4.023.654
IVA Impuesto Derivados del Petróleo	

7602673

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Tiona.

ELABORADO POR

Fundación CANES
Centro de Estimulación

KIT DE ASEO	
TOTAL KIT DE ASEO	4.023.654
APORTE MUNICIPIO	4.022.992
APORTE FUNDACIÓN	662

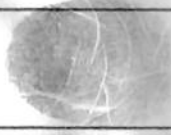
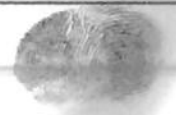
Fundación
CANES
Centro de Estimulación

RELACION DE ADULTOS MAYORES ALCALDIA DE PEREIRA PERIODO DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2022

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
1	ALEYDA	GALLEGO PALOMINO	42131110	350.261	11/01/1968	54	
2	ALVARO	ESPINOSA RAMIREZ	10063888	350.261	16/06/1948	74	
3	BERNARDO ANTONIO	RODRIGUEZ MARIN	10058908	350.261	22/09/1946	76	
4	BLANCA NUBIA	RAMIREZ JARAMILLO	34059127	350.261	6/05/1954	68	
5	CARLOS EMILIO	GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	350.261	12/12/1935	87	
6	CONRADO DE JESUS	VANEGAS MARIN	3397751	350.261	11/01/1941	81	
7	DIONISIO ALBERTO	BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	350.261	22/09/1955	67	
8	DORANCE	MORENO AGUIRRE	1088254072	350.261	29/07/1965	57	

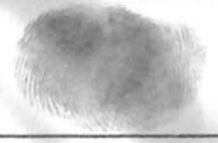
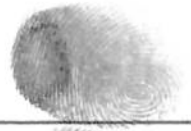
Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA:
2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
9	FABIO ALBERTO	VELASQUEZ LONDOÑO	16219686	350.261	18/06/1966	56	
10	FERNANDO ALONSO	ALZATE VELEZ	6340889	256.858	22/06/1955	67	
11	FERNANDINA	BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	350.261	31/12/1935	86	
12	GERARDINA DE JESUS	SUAREZ MARIN	29446461	350.261	24/04/1944	78	
13	GERARDO	GOMEZ	2245080	350.261	22/10/1933	89	
14	GREGORIO ANTONIO	PULGARIN OROZCO	4492189	350.261	31/12/1924	97	
15	GUSTAVO	OSORIO GIRALDO	4510313	350.261	6/02/1942	80	
16	HERMES	CUBILLOS RIOS	10088518	350.261	18/04/1957	65	

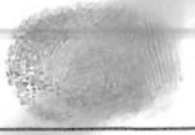
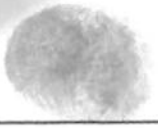
Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
17	HERNANDO	BUITRAGO GARCIA	10095804	350.261	11/11/1958	64	
18	HEVER	CEBALLOS	4493761	350.261	11/01/1935	87	
19	HUMBERTO ANTONIO	GONZALEZ HENAO	10057941	350.261	26/03/1944	78	
20	JAIME	HERRERA BUITRAGO	6522871	350.261	11/12/1947	75	
21	JAIME DE JESUS	MUÑOZ BERNAL	4492842	350.261	21/09/1937	85	
22	JAIRO DE JESUS	BEDOYA CANO	6271825	350.261	3/03/1946	76	
23	JAVIER	NIETO VALENCIA	10064343	350.261	4/11/1948	74	
24	JOSE ALDEMAR	LONDOÑO VILLA	6479941	350.261	14/02/1942	80	

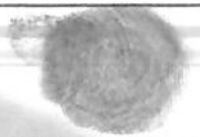
Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
25	JOSE DIEGO	LOPEZ BEDOYA	10103349	350.261	10/06/1960	62	
26	JOSE JAIR	CASTAÑEDA ACEVEDO	10194264	350.261	24/12/1946	76	
27	JOSE JESUS	VALENCIA BEDOYA	10101371	350.261	19/08/1959	63	
28	JUAN DE LA CRUZ	GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	350.261	22/11/1938	84	
29	LEONEL ALFONSO	VELEZ CABEZAS	2581512	350.261	21/02/1935	87	
30	LEONIDAS	CELIS LEMUS	4510724	350.261	26/07/1942	80	
31	LIBANIEL ANTONIO	GALLEGO RESTREPO	10080019	350.261	25/04/1954	68	
32	LUCIA	GONZALEZ PALACIO	22350138	350.261	8/12/1941	81	

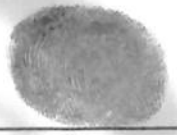
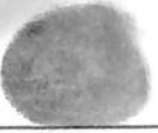
Fundación CANES
Centro de Extinolación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
41	MARCOS POLIVIO	ARTEAGA TOVAR	10009792	350.261	28/06/1955	67	
42	MARIA DE LOS ANGELES	JARAMILLO LONDOÑO	24931122	350.261	15/09/1943	79	
43	MARIA ELVIA	ARENAS HERNANDEZ	24374349	350.261	26/06/1937	85	
44	MARIA LUCIA	GIRALDO DE COPETE	25078105	350.261	20/10/1947	75	
45	MARIA RUTH	ESPINOSA CANO	25242027	350.261	31/12/1934	87	
46	MARIA VERONICA	BAÑOL MORALES	25035674	350.261	20/12/1948	74	
47	MARIO	OSPINA ZAPATA	10096000	350.261	29/08/1959	63	
48	NELSON DE JESUS	SALAZAR VALENCIA	4495711	350.261	27/10/1938	84	

Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
33	LUIS ALFONSO	OROZCO GARCIA	10069588	350.261	18/07/1950	72	
34	LUIS CARLOS	RIVERA	1088328844	350.261	1/04/1943	79	
35	LUIS HERNANDO	GONZALEZ URREGO	2301248	350.261	30/08/1936	86	
36	LUIS HORACIO	AGUDELO	4398526	350.261	28/03/1943	79	
37	LUIS JAVIER	GIL MARQUEZ	4473857	350.261	9/12/1942	80	
38	LUZ DARE	ARIAS DE DELGADO	29324818	350.261	6/10/1944	78	
39	LUZ DARY	VASQUEZ JIMENEZ	43287299	350.261	7/09/1971	51	
40	MARCO ANTONIO	MOSQUERA VALENZUELA	4641717	350.261	12/10/1940	82	

Fundación CANES
Centro de Estimulación

PLANTILLA DE ALOJAMIENTO FECHA: 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	ALOJAMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	HUELLA
49	OMAR	ARROYAVE	4493118	350.261	9/08/1938	84	
50	OMAR HERNANDO	ERAZO DIAZ	83115546	350.261	10/10/1960	62	
51	RAUL ANTONIO	MORALES VELASCO	4537788	350.261	1/08/1953	69	
52	RUBI	PATIÑO MARTINEZ	24448566	350.261	8/03/1938	84	
53	SAMUEL	BUITRAGO RAMIREZ	10065767	350.261	18/02/1949	73	
54	SOLEDAD	DUQUE GOMEZ	24430334	350.261	20/09/1931	91	
55	GUILLERMO	FORERO	148215	93.403	5/02/1935	87	
TOTAL				**18.914.112**			

No	FECHA DE INGRESO	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE RETIRO O FALLECIDO	ACTIVO	OBSERVACION
1	28/11/2020	ALEYDA	GALLEGO PALOMINO	42131110	11/01/1968	54		SI	
2	28/11/2020	ALVARO	ESPINOSA RAMIREZ	10063888	16/06/1948	74		SI	
3	28/11/2020	BERNARDO ANTONIO	RODRIGUEZ MARIN	10058908	22/09/1946	76		SI	
4	28/11/2020	BLANCA NUBIA	RAMIREZ JARAMILLO	34059127	06/05/1954	68		SI	
5	28/11/2020	CARLOS EMILIO	GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	12/12/1935	87		SI	
6	28/11/2020	CONRADO DE JESUS	VANEGAS MARIN	3397751	11/01/1941	81		SI	
7	28/11/2020	DIONISIO ALBERTO	BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	22/09/1955	67		SI	
8	28/11/2020	DORANCE	MORENO AGUIRRE	1088254072	29/07/1965	57		SI	
9	28/11/2020	FABIO ALBERTO	VELASQUEZ LONDOÑO	16219686	18/06/1966	56		SI	
10	28/11/2020	FERNANDO ALONSO	ALZATE VELEZ	6340889	22/06/1955	67		NO	RETIRADO
11	28/11/2020	FERNANDINA	BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	31/12/1935	86		SI	
12	28/11/2020	GERARDINA DE JESUS	SUAREZ MARIN	29446461	24/04/1944	78		SI	
13	28/11/2020	GERARDO	GOMEZ	2245080	22/10/1933	89		SI	
14	28/11/2020	GREGORIO ANTONIO	PULGARIN OROZCO	4492189	31/12/1924	97		SI	
15	28/11/2020	GUSTAVO	OSORIO GIRALDO	4510313	06/02/1942	80		SI	
16	28/11/2020	HERMES	CUBILLOS RIOS	10088518	18/04/1957	65		SI	
17	28/11/2020	HERNANDO	BUITRAGO GARCIA	10095804	11/11/1958	64		SI	
18	28/11/2020	HEVER	CEBALLOS	4493761	11/01/1935	87		SI	
19	28/11/2020	HUMBERTO ANTONIO	GONZALEZ HENAO	10057941	26/03/1944	78		SI	
20	28/11/2020	JAIME	HERRERA BUITRAGO	6522871	11/12/1947	75		SI	
21	28/11/2020	JAIME DE JESUS	MUÑOZ BERNAL	4492842	21/09/1937	85		SI	
22	28/11/2020	JAIRO DE JESUS	BEDOYA CANO	6271825	03/03/1946	76		SI	
23	28/11/2020	JAVIER	NIETO VALENCIA	10064343	04/11/1948	74		SI	
24	28/11/2020	JOSE ALDEMAR	LONDOÑO VILLA	6479941	14/02/1942	80		SI	
25	28/11/2020	JOSE DIEGO	LOPEZ BEDOYA	10103349	10/06/1960	62		SI	
26	28/11/2020	JOSE JAIR	CASTAÑEDA ACEVEDO	10194264	24/12/1946	76		SI	
27	28/11/2020	JOSE JESUS	VALENCIA BEDOYA	10101371	19/08/1959	63		SI	
28	28/11/2020	JUAN DE LA CRUZ	GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	22/11/1938	84		SI	
29	28/11/2020	LEONEL ALFONSO	VELEZ CABEZAS	2581512	21/02/1935	87		SI	
30	28/11/2020	LEONIDAS	CELIS LEMUS	4510724	26/07/1942	80		SI	

No	FECHA DE INGRESO	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE RETIRO O FALLECIDO	ACTIVO	OBSERVACION
31	28/11/2020	LIBANIEL ANTONIO	GALLEGO RESTREPO	10080019	25/04/1954	68		SI	
32	28/11/2020	LUCIA	GONZALEZ PALACIO	22350138	08/12/1941	81		SI	
33	28/11/2020	LUIS ALFONSO	OROZCO GARCIA	10069588	18/07/1950	72		SI	
34	28/11/2020	LUIS CARLOS	RIVERA	1088328844	01/04/1943	79		SI	
35	28/11/2020	LUIS HERNANDO	GONZALEZ URREGO	2301248	30/08/1936	86		SI	
36	28/11/2020	LUIS HORACIO	AGUDELO	4398526	28/03/1943	79		SI	
37	28/11/2020	LUIS JAVIER	GIL MARQUEZ	4473857	09/12/1942	80		SI	
38	28/11/2020	LUZ DARE	ARIAS DE DELGADO	29324818	06/10/1944	78		SI	
39	28/11/2020	LUZ DARY	VASQUEZ JIMENEZ	43287299	07/09/1971	51		SI	
40	28/11/2020	MARCO ANTONIO	MOSQUERA VALENZUELA	4641717	12/10/1940	82		SI	
41	28/11/2020	MARCOS POLIVIO	ARTEAGA TOVAR	10009792	28/06/1955	67		SI	
42	28/11/2020	MARIA DE LOS ANGELES	JARAMILLO LONDOÑO	24931122	15/09/1943	79		SI	
43	28/11/2020	MARIA ELVIA	ARENAS HERNANDEZ	24374349	26/06/1937	85		SI	
44	28/11/2020	MARIA LUCIA	GIRALDO DE COPETE	25078105	20/10/1947	75		SI	
45	28/11/2020	MARIA RUTH	ESPINOSA CANO	25242027	31/12/1934	87		SI	
46	28/11/2020	MARIA VERONICA	BAÑOL MORALES	25035674	20/12/1948	74		SI	
47	28/11/2020	MARIO	OSPINA ZAPATA	10096000	29/08/1959	63		SI	
48	28/11/2020	NELSON DE JESUS	SALAZAR VALENCIA	4495711	27/10/1938	84		SI	
49	28/11/2020	OMAR	ARROYAVE	4493118	09/08/1938	84		SI	
50	28/11/2020	OMAR HERNANDO	ERAZO DIAZ	83115546	10/10/1960	62		SI	
51	28/11/2020	RAUL ANTONIO	MORALES VELASCO	4537788	01/08/1953	69		SI	
52	28/11/2020	RUBI	PATIÑO MARTINEZ	24448566	08/03/1938	84		SI	
53	28/11/2020	SAMUEL	BUITRAGO RAMIREZ	10065767	18/02/1949	73		SI	
54	28/11/2020	SOLEDAD	DUQUE GOMEZ	24430334	20/09/1931	91		SI	
55	22/12/2022	GUILLERMO	FORERO	148215	05/02/1935	87		SI	

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C. 1,088,300,699
DIRECTORA TECNICA

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO	ACTIVO	OBSERVACION
1	GUILLERMO	FORERO	148215	05/02/1935	87	22/12/2022	SI	REMPLAZA AL SEÑOR FERNANDO ALONSO ALZATE VELEZ

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C. 1,088,300,699
DIRECTORA TECNI(DIRECTORA TECNICA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 22/12/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Guillermo Foleto DOC. IDENTIDAD: 148215

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [02] AÑO [1935]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [x] NO [ ] CUAL: Fisica.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Mz 8 Cs 2 Ciudad Boyaca P. Industrial

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en riesgo de calle.

OBSERVACIONES: El señor estaba siendo Maltratado por su sobrina por lo que se envia de manera inmediata a un CPSAM ya que cumple con Todos los requisitos.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Canes

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Simijaca TELEFONO: 3173704835

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. TELEFONO: 3023573573

ALCALDÍA DE PEREIRA

152

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **148.215**

FORERO

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

Guillermo Forero J.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1935**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-FEB-1956 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00245474-M-0000148215-20100722 0022886319A 2 4540880024

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

PAÑALES

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01

Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes
PERIODO DE ENTREGA:	2 de diciembre al 30 de diciembre

REPORTAR CANTIDAD ENTREGADA POR USUARIO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	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	27	28	29	30	NRO. TOTAL DE PAÑALES	FIRMA DEL USUARIO	HUELLA
1	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	**54**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
2	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	**86**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
3	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	**75**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
4	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	**80**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
5	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	**78**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
6	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	**102**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
7	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	**84**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
8	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	**68**	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01 — Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes
PERIODO DE ENTREGA:	2 de diciembre al 30 de diciembre

ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	REPORTAR CANTIDAD ENTREGADA POR USUARIO																													NRO. TOTAL DE PAÑALES	FIRMA DEL USUARIO	HUELLA
				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	27	28	29	30			
9	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	87	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
10	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	24430334	90	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
11	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	81	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
12	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	61	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
13	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	80	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
14	LUZ DARE ARIAS DELGADO	29324818	77	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120		
			TOTAL																														1680		

Observaciones:

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la "ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR O DIRECTOR	**Maria Alejandra Ramirez Cardona**
CÉDULA	**1.088.300.699**
FIRMA	M.ª Alejandra Ramírez C.
CELULAR	**3105316262**
ENTIDAD	**Fundación Canes**

ALCALDÍA DE PEREIRA

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005320	1	22/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
TEN-SLIP-MX21	TENA SLIP M X 21	7,00	51.950,00	363.650,00	15,00	309.102,50
TEN-SLIP-LX21	TENA SLIP L X 21	12,00	65.944,00	791.328,00	15,00	672.628,80
CRE-PAÑALITI	CREMA PAÑALITIS X 500 GM	3,00	42.900,00	128.700,00		128.700,00
PAÑOSHUM	PAÑITOS HUMEDOS PQ	3,00	5.450,00	16.350,00		16.350,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 1.126.781,30

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005191	1	14/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
PAÑOSHUM	PAÑITOS HUMEDOS PQ	7,00	5.450,00	38.150,00		38.150,00
TEN-SLIP-LX21	TENA SLIP L X 21	11,00	65.900,00	724.900,00	15,00	616.165,00
CRE-PAÑALITI	CREMA PAÑALITIS X 500 GM	6,00	42.900,00	257.400,00		257.400,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 911.715,00

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 23 DE 2022	**VALOR**	**$ 2.038.496**
PAGADO A:	JOSE SERGIO GALLO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FACTURAS DE PAÑALES LA FAC # 5191 DEL 14/12/2022 Y LA FRA # 5320 DEL 22/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CUATRO CIENTO NOVENTA Y SEIS M/CTE			
CHEQUE No		7602673.	
BANCO			
EFECTIVO	**X**		
Aprobado	**MARGARITA ARISTIZABAL**	**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado	**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C**	**C.C./NIT 7.602.673**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 23 DE DICIEMBRE DEL 2022 **No. 809**

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
DISTRIPARQUE	7602673-1
Dirección:	Teléfonos:
MZ 2 CS 10 RINCON DEL CAFÉ PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2	3217773124

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PAGO DE FACTURA DE PAÑALES NUMERO 5191	$ 911.715	$ 911.715
1	PAGO DE FACTURA DE PAÑALES NUMERO 5320	$ 1.126.781	$ 1.126.781

SUBTOTAL	$ 2.038.496
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 2.038.496
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

7602673

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana milena Tigna.

ELABORADO POR

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005005	1	03/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
TEN-SLIP-LX21	TENA SLIP L X 21	11,00	65.900,00	724.900,00	15,00	616.165,00
TEN-SLIP-MX21	TENA SLIP M X 21	8,00	51.950,00	415.600,00	15,00	353.260,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 969.425,00

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	005090	1	08/12/2022

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
CRE-PAÑALITI	CREMA PAÑALITIS X 500 GM	5,00	42.900,00	214.500,00		214.500,00
TEN-SLIP-MX21	TENA SLIP M X 21	19,00	51.950,00	987.050,00	15,00	838.992,50
TEN-SLIP-LX21	TENA SLIP L X 21	12,00	65.944,00	791.328,00	15,00	672.628,80
PAÑOSHUM	PAÑITOS HUMEDOS PQ	4,00	5.450,00	21.800,00		21.800,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: 1.747.921,30

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 9 DE 2022	**VALOR**	**$ 2.717.346**
PAGADO A:	JOSE SERGIO GALLO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FACTURAS DE PAÑALES LA FAC # 5005 DEL 03/12/2022 Y LA FRA # 5090 DEL 08/12/2022			
LA SUMA DE (EN LETRAS) DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
CHEQUE No		7602673.	
BANCO			
EFECTIVO	**X**		
Aprobado	**MARGARITA ARISTIZABAL**	**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado	**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C**	**C.C./NIT 7.602.673**	

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 9 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 808

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
DISTRIPARQUE	7602673-1
Dirección:	Teléfonos:
MZ 2 CS 10 RINCON DEL CAFÉ PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2	3217773124

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PAGO DE FACTURA DE PAÑALES NUMERO 5005	$ 969.425	$ 969.425
1	PAGO DE FACTURA DE PAÑALES NUMERO 5090	$ 1.747.921	$ 1.747.921

SUBTOTAL	$ 2.717.346
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 2.717.346
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

7602673

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Triana.

ELABORADO POR

CERTIFICACION DE PROVEEDOR

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 10 de la ley 43 de 1990, el suscrito contador público, se permite certificar que:

El Sr: **JOSE SERGIO GALLO BELALCAZAR,** con cedula de ciudadanía No 7.602.673, no responsable de IVA, con dirección manzana 2 casa 10 local 2, Rincón del Café, Parque Industrial, Pereira, a la fecha es el proveedor de **PAÑALES** de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda, con NIT No: 900.312.087-4.

Se relaciona de la siguiente manera el reporte de compras al proveedor, con numero de la factura, fecha y valores de estas, las cuales coinciden con las facturas originales emitidas por el proveedor.

PAÑALES		
FACTURA	FECHA	VALOR
5005	3-dic	969.425
5090	8-dic	1.747.921
5191	14-dic	911.715
5320	22-dic	1.126.781
total		4.755.842

Dada en Pereira a los (02) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ CARDONA
CC No. 18.515.485
T.P. No. 263841– T
Contacto: 316-8566312

7602673.

JOSE SERGIO GALLO B.
CC No: 7.602.673
PROVEEDOR PAÑALES

GUSTAVO ADOLFO SÁNCHEZ CARDONA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA
ESPECIALISTA EN GESTION TRIBUTARIA Y ADUANERA
CORREO: gustavo.sc0321@gmail.com
CEL 3168566312

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14741601528

(415)7707212489984(8020) 000001474160152 8

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

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	7 6 0 2 6 7 3	1 9 9 8 0 3 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLO	BELALCAZAR	JOSE	SERGIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIPARQUE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 2 CA 10 RINCON DEL CAFE LC 2 PARQUE INDUSTRIAL

42. Correo electrónico: carlosm123martin28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 7 3 1 2 4	3 1 6 4 2 2 2 1 9 8

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 2 9 9	2 0 1 8 0 6 2 6					1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 02 - 16 / 18 : 03: 23

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 GALLO BELALCAZAR JOSE SERGIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

7602673

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-07-2022 03:36:07PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.602.673**

GALLO BELALCAZAR

APELLIDOS

JOSE SERGIO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1980**

QUIMBAYA
(QUINDÍO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAR-1998 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Fundación CANES
Centro de Estimulación

REGISTRO FOTOGRAFICO









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

REGISTRO FOTOGRAFICO









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

TRANSPORTE

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com



CÉSAR AUGUSTO RODRÍGUEZ ROJAS

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento:
5 de mayo de 1972

Cédula de ciudadania:
6 361 731 - Obando, Valle del Cauca

Número de celular: 3117814624

Correo electrónico:
crodriguezrojas8@gmail.com

Dirección de residencia:
Cra 2b # 28-74
Barrio 1ra de mayo

FORMACION ACÁDEMICA

Educación primaria
Sede Educativa Mércedes Abrego
Vereda San Jose, Obando, Valle del Cauca

Educación secundaria
Institución Educativa San José
a 6-154, Cra. 2 #6-2, Obando, Valle del Cauca
Bachiller Académico

Estudios Técnicos
Unitécnica Ingecomputo SAS
Cra. 8 #21-39, Pereira, Risaralda
Técnico en Sistemas

EXPERIENCIA LABORAL

Hugo Mario Cardona Acevedo
Sector la siria vía Morelia finca el paraíso, Pereira, Risaralda
Conductor
30/06/2021 al 02/10/2022

Almacén Augusto Botero
Cra. 8 #23-32, Pereira, Risaralda
Ejecutivo en cobranzas
Asistente de director de cartera
2002

La Ofrenda S.A
Kilometro 7 vía, Pereira - Armenia, Pereira, Risaralda
Ejecutivo en cobranzas
1992

REFERENCIAS LABORALES

Yuri Marcela Cifuentes
Ama de casa
Tel: 318 698 9921

Rodrigo Castro
Docente
Tel: 311 364 3081

CERTIFICACION

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente yo, Hugo Mario Cardona Acevedo, identificado con la CC 6361731, hago constar que el señor Cesar Augusto Rojas identificado con la cédula de ciudadanía número 6.361.731 de Obando (Valle), me prestó los servicios de transporte desde 30 de junio del 2021 hasta el 2 de octubre del 2022 en su vehículo de propiedad.

Se firma en Pereira Risaralda a los 15 días del mes de febrero de 2022 y se expide a solicitud del interesado.

Hugo Mario Cardona Acevedo

CC 4597862 de Villamaría (Caldas)

172

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.361.731
RODRIGUEZ ROJAS

APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1972
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

19-SEP-1990 OBANDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 3103400-0002704343-M-0006361735-20080730 0001279977A 1 3050002602

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018800515

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
IRT288	CHEVROLET	SPARK	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
996	GRIS GALAPAGO	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
B10S1161740052	N	9GAMM6100HB037017

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
9GAMM6100HB037017	N	9GAMM6100HB037017	N

PROPIETARIO(S) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

RODRIGUEZ ROJAS CESAR AUGUSTO — C.C. 6361731

RESTRICCION MOVILIDAD

CILINDRAJE: ******* POTENCIA HP: 65

DECLARACION DE IMPORTACION: 03201600179569 1 | VR: FECHA IMPORT: 22/12/2016 | MODELO: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
03/03/2017	18/07/2019	*******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL DE SOACHA

LT0100812521

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14867184096

(415)7707212489984(8020) 000001486718409 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6361731 | 6. DV 6

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 16

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: 2 Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 13 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 6361731

27. Fecha expedición: 19 09 09 19

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: 76 Valle del Cauca

30. Ciudad/Municipio: 497 Obando

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: ROJAS

33. Primer nombre: CESAR

34. Otros nombres: AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: 169 COLOMBIA

39. Departamento: 66 Risaralda

40. Ciudad/Municipio: 001 Pereira

41. Dirección principal: CR 2 BIS 28 74 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico: crodriguezrojas8@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3117814624

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
48. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4923	2022 09 26	8299	2022 09 26				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2022 - 09 - 26 / 09 : 20: 16

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: CALIMAN GONZALEZ ANDREA

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 26-09-2022 09:21:31A

PLANILLA TRANSPORTE ALBERGUE DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes				
NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA				
PLACA DEL VEHICULO	**EST 863**	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	Jhon Harold Sanchez Marulanda	**CELULAR** 3122896916	

PLANILLA DE TRANSPORTE

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL USUARIO	HORA INGRESO USUARIO	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA/HUELLA
1	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	2/12/2022	8:30:00 a. m.	9:40:00 a. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
2	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	2/12/2022	12:10:00 p. m.	1:04:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
3	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	3/12/2022	9:10:00 a. m.	10:22:00 a. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
4	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	3/12/2022	2:10:00 p. m.	3:04:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
5	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	4/12/2022	8:15:00 a. m.	9:46:00 a. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
6	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	4/12/2022	2:40:00 p. m.	3:10:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
7	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	5/12/2022	9:05:00 a. m.	10:30:00 a. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
8	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	5/12/2022	3:40:00 p. m.	4:20:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	

PLANILLA TRANSPORTE ALBERGUE DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes			
NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA			
PLACA DEL VEHICULO	**EST 863**	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	Jhon Harold Sanchez Marulanda	**CELULAR** 3122896916

PLANILLA DE TRANSPORTE

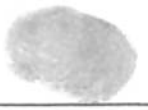
No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL USUARIO	HORA INGRESO USUARIO	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA/HUELLA
9	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	6/12/2022	8:30:00 a. m.	9:45:00 a. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
10	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	6/12/2022	3:10:00 p. m.	5:00:00 p. m.	LIGA CONTRA EL CANCER	PSIQUIATRIA	
11	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	6/12/2022	3:13:00 p. m.	3:50:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
12	FERNANDO ALONSO ALZATE VELEZ	6340889	6/12/2022	8:40:00 a. m.	10:10:00 a. m.	H. DE LA 40	RECOGER PARACINICOS	
13	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	6/12/2022	8:50:00 a. m.	10:20:00 a. m.	MEGACENTRO PINARES	CAMBIO DE SONDA	
14	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	6/12/2022	8:00:00 a. m.	9:40:00 a. m.	LOS ROSALES	TOMA DE PRESION ARTERIAL	
15	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	6/12/2022	10:52:00 a. m.	11:00:00 p. m.	H. SAN JOAQUIN	URGENCIAS	
16	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	6/12/2022	2:00:00 p. m.	3:10:00 p. m.	LOS ROSALES	TOMA DE PRESION ARTERIAL	

PLANILLA TRANSPORTE ALBERGUE DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes				
NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA				
PLACA DEL VEHICULO	**EST 863**	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	Jhon Harold Sanchez Marulanda	**CELULAR** 3122896916	

PLANILLA DE TRANSPORTE

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL USUARIO	HORA INGRESO USUARIO	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA/HUELLA
17	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	12/12/2022	3:40:00 p. m.	4:50:00 p. m.	RADIOLOGOS	ULTRASONOGRAFIA	
18	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	13/12/2022	8:00:00 a. m.	9:20:00 a. m.	LOS ROSALES	DOPLER	
19	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	13/12/2022	10:00:00 a. m.	1:09:00 p. m.	DOSQUEBRADAS	PSIQUIATRIA	
20	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	14/12/2022	6:00:00 a. m.	8:46:00 p. m.	LOS ROSALES	URGENCIAS	
21	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	16/12/2022	11:00:00 a. m.	2:10:00 p. m.	AV 30 DE AGOSTO	AUTORIZACION ASMET SALUD	
22	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	19/12/2022	10:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.	CENTRO	RECOGIDA DE MEDICAMENTOS	
23	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	21/12/2022	9:10:00 a. m.	10:11:00 a. m.	H. SAN JOAQUIN	M. GENERAL	
24	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	22/12/2022	2:24:00 p. m.	4:00:00 p. m.	H. DE LA 40	RECOGIDA DE MEDICAMENTOS	

PLANILLA TRANSPORTE ALBERGUE DEL 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Versión: 02 Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes				
NOMBRE DEL PROYECTO	PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA				
PLACA DEL VEHICULO	**EST 863**	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	Jhon Harold Sanchez Marulanda	**CELULAR** 3122896916	

PLANILLA DE TRANSPORTE

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL USUARIO	HORA INGRESO USUARIO	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA/HUELLA
25	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	23/12/2022	10:50:00 a. m.	12:10:00 p. m.	H. SAN JOAQUIN	M. INTERNISTA	
26	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	26/12/2022	6:40:00 a. m.	9:30:00 a. m.	H. DE LA 40	LABORATORIOS	
27	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	24430334	26/12/2022	8:05:00 a. m.	8:30:00 p. m.	H. SAN JOAQUIN	URGENCIAS	
28	JOSE JAIR CASTAÑEDA ACEVEDO	10194264	28/12/2022	9:00:00 a. m.	4:59:00 p. m.	H. SAN JOAQUIN	URGENCIAS	
29	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	28/12/2022	9:16:00 a. m.	12:10:00 p. m.	APOSTAR DE CUBA	COBRO COLOMBIA MAYOR	
30	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	28/12/2022	9:16:00 a. m.	10:11:00 a. m.	H. SAN JORGE	NUTRICION	
31	JOSE JESUS VALENCIA BEDOYA	10101371	28/12/2022	5:10:00 p. m.	6:54:00 p. m.	RADIOLOGOS	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	
32	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	28/12/2022	5:40:00 p. m.	7:10:00 p. m.	RADIOLOGOS	DOPLER	
33	OMAR ARROYAVE	4493118	27/12/222	6:00:00 a. m.	8:50:00 p. m.	H. SAN JOAQUIN	URGENCIAS	

VB. DIRECTOR O COORDINADOR	
CELULAR	3105316262

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA			
NIT 900.312.087- 4		**COMPROBANTE DE EGRESO**	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA DICIEMBRE 30 DE 2022	**VALOR**	**$** 2.310.000
PAGADO A:	CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ ROJAS		
POR CONCEPTO DE: APOYO EN EL AREA DE TRASNPORTE DE LOS ADULTOS MAYORES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO, 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE			
LA SUMA DE (EN LETRAS) DOS MILLONES TRESCIENTOS CIEN MIL PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	X		
Aprobado	**MARGARITA ARISTIZABAL**	**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado	**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ**	**C.C./NIT 10.141.738**	

Pereira, diciembre 29 de 2022

FUNDACION CANES
NIT: 900.312.087 - 4

DEBE A:

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ ROJAS
C.C. 6.361.731

LA SUMA DE:
$ 2.310.000

POR CONCEPTO DE:

APOYO EN EL AREA COMO TRANSPORTADOR PARA LOS ADULTOS MAYORES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO, 2 DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

Atentamente,

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ ROJAS
C.C. 6.361.731
Cel. 3117814624

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT. 900.312.087-4

Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

fecha de operación: 30 DE DICIEMBRE DEL 2022

No. 806

Autorización de numeración Dian No 18764004671832
desde la 01 hasta la 1000

NOMBRE	Nit:
CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ ROJAS	6.361.731
Dirección:	Teléfonos:
CRA 2B 28 74	3117814624

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	APOYO EN EL AREA COMO TRANSPORTADOR PARA LOS ADULTOS MAYORES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO, 2 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE	$ 2.310.000	$ 2.310.000

SUBTOTAL	$ 2.310.000
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	$ 2.310.000
IVA Implícito Derivados del Petróleo	

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Diana Milena Triana.

ELABORADO POR

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

REGISTRO FOTOGRAFICO







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

185

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14741601528

(415)7707212489984(8020) 000001474160152 8

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

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	7 6 0 2 6 7 3	1 9 9 8 0 3 3 0

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLO	BELALCAZAR	JOSE	SERGIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIPARQUE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 2 CA 10 RINCON DEL CAFE LC 2 PARQUE INDUSTRIAL

42. Correo electrónico: carlosm123martin28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 7 7 3 1 2 4	3 1 6 4 2 2 2 1 9 8

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 2 9 9	2 0 1 8 0 6 2 6					1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 16 / 18 : 03: 23

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 GALLO BELALCAZAR JOSE SERGIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

7602673

Fecha generación documento PDF: 08-07-2022 03:36:07PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.602.673**

GALLO BELALCAZAR

APELLIDOS

JOSE SERGIO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1980**

QUIMBAYA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAR-1998 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Fundación CANES
Centro de Estimulación

REGISTRO FOTOGRAFICO







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación











Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

RECURSO HUMANO

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

DIRECCIÓN TECNICA

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA.

Nombre del empleador **MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO** domicilio del empleador **Villa de Leyva II Etapa Mz 7 Cs 12**, nombre del trabajador **Maria Alejandra Ramirez Cardona**, dirección del trabajador **Mz J Cs 4 el Poblado 1**, lugar, fecha de nacimiento y nacionalidad **Pereira 14/07/1992**, oficio que desempeñará el trabajador Auxiliar de Directora Tecnica salario $**3.057.294,** menos el 8% del descuento del pago total de seguridad social mensual, menos el valor de la alimentacion $16.500 para un total de $429.000 de alimetacion por 26 dias, de la venta de alimentacion, pagadero el **25 de cada mes.** Fecha de iniciación de labores **02 de diciembre** lugar donde se desempeñarán las labores **Sector Nueva Siria Via Morelia Finca el Paraiso** ciudad donde ha sido contratado el trabajador Pereira **obra o labor contratada.**

Funciones y labores a realizar dentro de la ejecución del presente contrato:

- Organizar los procesos interinstitucionales con cada área.
- Optimizar los recursos y bienes de la institución en pro de mejorar la calidad de vida de los usuarios.
- Velar porque todas las áreas trabajen en forma conjunta en pro del bienestar institucional.
- Vigilar el cumplimiento de las funciones de los miembros de la institución
- Velar por un trato digno a cada uno de los adultos mayores por parte de todos los miembros de la institución.
- Velar por un buen funcionamiento de la institución brindando siempre un ambiente cálido a cada uno de los adultos mayores y a los funcionarios.
- Elaborar los cuadros de turnos de los funcionarios de la institución.
- Supervisar el cumplimiento de todos los protocolos de la institución, específicamente el paso a paso del adecuado desempeño de cada área.
- Gestionar daños, faltantes de insumos y/o necesidades que surjan en el adecuado funcionamiento de la institución.
- Velar por todas las necesidades de los adultos mayores.
- Apoyar la elaboración de informes para la Alcaldía Municipal y/o cualquier otro estamento gubernamental, familias, Cuidadores, Acudientes, EPS, IPS en general.
- Tramitar y poner en acción el protocolo de fallecimiento y manejo del servicio exequial, en caso de fallecimiento de un adulto mayor.
- Tramitar el cobro de pensiones de la población que pueda acceder a este derecho.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

- Manejar las bases de datos de toda la población adulta mayor y coordinar su adecuada actualización con el auxiliar administrativo.
- Generar estrategias para la sana y adecuada resolución de conflictos, entre los usuarios de la institución y los funcionarios.
- Realizar rondas por todos los pabellones de hombres y mujeres y cada una de las diferentes áreas de la fundación, para verificar el adecuado funcionamiento, aseo, asepsia, deterioro, y posibles riegos que se puedan presentar en el día a día institucional y repórtalos de manera inmediata a la dirección administrativa para corregir las anomalías a la menor brevedad posible.
- Realizar convocatorias para la consecución de personal, cumpliendo los parámetros de contratación y cada uno de los perfiles requeridos por cada área de trabajo.
- Selección de personal cumpliendo perfiles y criterios de contratación.

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

Primera. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga: Realizar labores, tareas y funciones para lo cual está siendo contratado dentro de la operación que **LA FUNDACION CANES** tiene a través del convenio con número de contrato **7443 con La Alcaldía Municipal de Pereira a través de la Secretaria de Desarrollo Social del Municipio de Pereira, OBJETO DEL CONRATO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINACIEROS PARA BRINDAR ATENCON INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, A TRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

Segunda. El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago

se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante esta designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

Tercera. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

Cuarta. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

Quinta. El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra (o labor contratada), según se determinó anteriormente.

Sexta. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7º del decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato.

Séptima. Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la

Fundación CANES
Centro de Estimulación

importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares.

Octava. Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990.

Novena. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Décima. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en (Pereira) a los (2) días del mes de (diciembre) de (2022)

EL EMPLEADOR
Margarita Aristizábal Jaramillo
C.C 24. 322.948 de Manizales (caldas)
Representante legal

EL TRABAJADOR
Maria Alejandra Ramirez Cardona
C.C 1.088.300.699 De Pereira

Maria Alejandra Ramirez Cardona

Enfermera Profesional



3105316262 mariaaleja.ramirez92@hotmail.com Pereira,Risaralda, Poblado 1 , Casa 4

Perfil Profesional :

Profesional proactivo, responsable y con buenos fundamentos éticos y morales, Experiencia en procesos administrativos y operativos en enfermería .Buen manejo de programas como Excel, Word, Explorer, Power point, Ofimática. Con más de 3 años de experiencia en programas dirigidos a la población adulta mayor con formación en atención integral al adulto, formación en la evaluación funcional y multidimensional del adulto además con experiencia en programas dirigidos a la salud publica.

Formacion Academica :

Universitarios: **UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL PEREIRA**
Enfermera
Año de finalización 2015

Estudios Secundarios: **INSTITUCION EDUCATIVO DEOGRACIAS CARDONA**
Bachiller académico
Año de finalización 2009

Experiencia Laboral :

Actualmente 2022 **HOGAR INFANTIL BOSTON**

Prestar los servicios profesionales directamente a los niños y niñas de la modalidad institucional del Instituto de bienestar familiar- Hogar infantil Boston, intervenir a sus familias, apoyar la institución y capacitar el talento humano.

Junio-noviembre 2021 **E .S.E HOSPITAL SANTA MONICA**

Prestar los servicios profesionales como enfermera para el desarrollo de acciones propias del plan de intervenciones colectivas PIC 2021 Incluyendo y abordando temas como enfermedades cronicas trasmisibles y no trasmisibles , habitos saludables, salud infantil, salud sexual y reproductiva, derechos sexuales, derechos reproductivos entre otros.

Octubre- Diciembre 2020 **E.S.E SALUD PEREIRA**

Prestar los servicios profesionales como enfermera para el desarrollo de acciones propias del plan de intervenciones colectivas PIC 2020

Abril 2016 – Diciembre 2019 **ALCALDIA DE PEREIRA**

Prestar los servicios profesionales en el área de la enfermería para la atención de los adultos mayores beneficiarios

Abril-Diciembre del 2015 **ALEN+PROM S.A**

Brigadas de Salud, en la corregiduria de puerto caldas.

Referencias Laborales :

Julio Cesar Ardila
Director Hogar Infantil Boston
Modalidad institucional- Instituto de Bienestra Familiar.
Teléfono: 3116771484

Francy Saray rubio
E.S.E Hospital Santa monica
Supervisora / Contratista
Teléfono: 3168461138

Laura daniela Grajales
E.S.E Hospital Santa monica
Coordinadora-Programa intervenciones colectivas PIC
Telefono : 3185046590

Luis fernando Salazar Restrepo
Alcaldia de Pereira
Contratista
Telefono :3164657914

Jhon Sebastian Giraldo
E.S.E salud Pereria-Alcaldia de Pereira
Contratista
Teléfono: 3228239435

Anyela Osorio
Alen + Prom S.A
Contratista
Teléfono: 31364994359

Referencias Personales :

Luis Felipe Ramirez Cardona
(Cali-Colombia)
Coordinador administrativo/Administrador de empresas
Secretaria de educación-Alcaldia de Santiago de Cali
Teléfono: 3127514277.

Nora Patricia Arias Castaño
(Cali-Colombia)
Enfermera Teléfono : 3173940762

Ana Francisca Cardona Gallo
(Pereira-Colombia)
Administradora- Propietaria Banquetes Toño Teléfono: 315288448

Formacion complementaria :

Año 2022 ***DIPLOMADO EN ATENCION A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL***
Politecnico suramericano

Año 2021 ***CURSO VACUNACION CONTRA COVID-19***
Secretaria de salud distrital de bogota

Año 2018 ***APLICACION Y PROFUNDIZACION DEL WHODAS 2.0 (EVALUACION FUNCIONAL EN EL ADULTO MAYOR)***
Escuela de formacion paraiso otoñal

Año 2017 ***DIPLOMADO EN ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR***
Cedenorte

Año 2017 ***DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR***
Politecnico de suramericano

Año 2015 ***DIPLOMADO EN PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD***
Politecnico de colombia

Mª Alejandra Ramírez Cardona

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C 1.088.300.699
De Pereira.

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa

Deogracias Cardona

Pereira - Risaralda

Licencia de funcionamiento, según resolución 2387 del 30 de octubre de 2002, de la Secretaria de Educación y Cultura Departamental

Confiere a

María Alejandra Ramírez Cardona

T.I.920714-25578 de Pereira

El Título de

Bachiller Académico

Quien cursó y aprobó el plan de estudios, según la Ley General de Educación y establecido en el Proyecto Educativo Institucional

En testimonio de ello le otorga el presente diploma

Rectoría

Secretaria

Dado en Pereira a 15 de diciembre de 2009

Diploma N°