2139

Fundación Arte a la Vida

Por Una Inclusión Social

SEGUNDO INFORME DE

EJECUCION DE ACTIVIDAES

CONTRATO DE PRESENTACION DE SERVICIOS

DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO - 2023

ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA

2023

240

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

CERTIFICA;

De acuerdo a la factura electrónica No. SIG1-24 DEL17-07-2023 junto a los documentos anexos, presentados por **FUNDACIÓN ARTE A LA VIDA** con NIT. No. **901019252-1** y representado legalmente por **LUIS DANIEL DIAZ PUENTES** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.110.493.709** de Ibagué, certifico el cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de prestación de servicios No. 239 de 2023 cuyo objeto es: ***Contratar la prestación de servicios para brindar atención integral, a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad mediante la operación y funcionamiento del centro día del municipio de Flandes Tolima***", razón por la cual certifico el pago por un valor de: ***Cincuenta y Cuatro Millones Quinientos Veinte Cinco Mil Pesos*** Moneda Corriente (**$54.525.000)** M/CTE, correspondiente al Periodo de:16-06-2023 al 15-07-2023.

De igual manera certifico a cabalidad el cumplimiento con los pagos de la seguridad social e integral del contratista para el contrato en mención.

Se relaciona el estado de ejecución del contrato a la fecha de esta certificación:

CONTRATO 239-2023			*VALOR $ 218.100.000*		
No	***PERIODO***	***FACTURA***	***Abuelos FACTURADOS***	**VALOR FACTURA**	**SALDO**
1	16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO	SIG1 21	60	$ 54.525.000	$163.575.000
2	16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO	SIG1 24	60	$ 54.525.000	$109.050.000
			TOTAL FACTURADO	***$ 109.050.000***	
			VALOR CONTRATO	***$ 218.100.000***	
			SALDO A LA FECHA	***$ 109.050.000***	

Dado en Flandes, a los diecisiete (17) días del mes de julio del 2023.

AURA MARÍA ENCISO GÓMEZ

SECRETARIA DE EDUCACIÓN, DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Proyecto: Diana Carolina Rodríguez – Profesional Esp. Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Reviso: Diana Hoyos – Jurídico Contratista
Aprobó: Aura Ma. Enciso G. – Secretaria de Educación Desarrollo Económico y Social

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES — FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

	17	de		JULIO	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRACTUAL NUMERO:	239	FECHA: (12/05//2023)	
OBJETO DEL CONTRATO:	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD MEDIANTE LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES-TOLIMA*		
FECHA INICIACION: (Según acta de iniciación)	16/05/2023	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	15/09/2023
Valor inicial:		Saldo Actual	$ 163.575.000,00
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	$ -	Menos este pago	$ 54.525.000,00
Valor Total:	$ -	Nuevo saldo	$ 109.050.000,00
CDP CONTRATO	2023000350	RP CONTRATO	2023000840

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	FUNDACION ARTE A LA VIDA	NIT/.901.019.252-1	
PERIODO A CERTIFICAR:	16/06/2023 AL 15/07/2023	Documento equivalente a la factura y fecha: SIG1 24 del 17 de julio	17/07/2023
NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9452442134	MES :	JUNIO/ 2023

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito CERTIFICA que EL CONTRATISTA en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula novena "valor y forma de pago".

AURA MARIA ENCISO
Supervisor CPS No. 239 -2023

FUNDACION ARTE A LA VIDA
NIT: 901019252-1 RL. LUIS DANIEL DIAZ PUENTES CC.
1.110.493.709 DE IBAGUE

2142

FUNDACION ARTE A LA VIDA
NIT 901.019.252-1
MZ 6 CASA 2 URB
Tel: (038) 3227384325
Ibagué - Colombia
dreik_07@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. SIG1 24

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES			**Fecha de Factura**	**Fecha de Vencimiento**
NIT	800.100.055-6	**Teléfono**	(608) 3105512398		
Dirección	CARRERA 8 CON CALLE 12 BARRIO	**Ciudad**	Flandes - Colombia	2023-07-17	--

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	60.00	SERVICIO ATENCION INTEGRAL POBLACION VULNERABLE	908,750.00	0.00	54,525,000.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y cuatro millones quinientos veinticinco mil pesos m/cte

Total Bruto	54,525,000.00
Total a Pagar	54,525,000.00

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 54,525,000.00

Observaciones:
objeto CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD MEDIANTE LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES-TOLIMA

NUMERO DE CONTRATO 239 de 12 de mayo del 2023
NOTA: SEGUNDO INFORME: PERIODO DE EJECUCION DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DEL 2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041581680 aprobado en 20221219 prefijo SIG1 desde el número 3 al 24 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110493709		DIAZ PUENTES LUIS DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 6 CA 2 VILLA DEL SOL	IBAGUE-TOLIMA	2670989	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	10563243	9452442134	I	2023/07/06	2023/06/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$536,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,847,775	$295,700			$1,847,775	$231,000			$0	$0			$1,847,775	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,847,775**	**$295,700**			**$1,847,775**	**$231,000**			**$0**	**$0**			**$1,847,775**	**$9,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,847,775**	**$295,700**			**$1,847,775**	**$231,000**			**$0**	**$0**			**$1,847,775**	**$9,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1110493709	DIAZ LUIS	25-14	30	$1,847,775	$295,700	EPS002	30	$1,847,775	$231,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,847,775	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,847,775**	**$295,700**			**$1,847,775**	**$231,000**			**$0**	**$0**			**$1,847,775**	**$9,700**		**$0**	**$0**

213

2023/06/26 08:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110493709		DIAZ PUENTES LUIS DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 6 CA 2 VILLA DEL SOL	IBAGUE-TOLIMA	2670989	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	10563243	9452442134	I	2023/07/06	2023/06/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$536,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,700	$0	$0	$295,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,700	$0	$0	$295,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$0	$0	$231,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$231,000	$0	$0	$231,000
TOTAL				1	$536,400	$0	$0	$536,400

2023/06/26 08:04 PM

2145

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880179381

(415)7707212489984(8020) **000001488017938 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 0 4 9 3 7 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DIAZ	PUENTES	LUIS	DANIEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 8 2 5 5 0 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	GOMEZ	MARIA	GLORIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 0 5 0 9 1 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DEVIA	LOZANO	PEDRO	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2146

ALBERTO CRIALES VARGAS
CONTADOR PUBLICO TITULADO
T.P 107117-T

IBAGUE, DE 17 DE JULIO DEL 2023

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO ALBERTO CRIALES VARGAS REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION ARTE A LA VIDA.

CERTIFICA

Que La Fundación Arte A La Vida con numero de NIT: 901.019.252-1 domiciliada en la ciudad de Ibagué y representada legalmente por LUIS DANIEL DIAZ PUENTES, identificada con cedula de ciudadanía 1.110.493.709 de Ibagué, no tienen empleados de planta, por lo cual no pagan planillas de seguridad social, se aportan las planillas solo del representante legal pagadas por el mismo.

Para su presentación ante quien corresponda, se emite el 17 de JULIO del 2023.

LUIS DANIEL DIAZ PUENTES
C.C.No 1.110.493.709 de Ibague
REPRESENTANTE LEGAL

ALBERTO CRIALES VARGAS
Contador Publico Titulado
T.P N° 107.117-T

2147

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FA8C61EA2985DE91

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBERTO CRIALES VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93120297 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 107117-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

2148

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

107117-T



ALBERTO
CRIALES VARGAS
C.C. 93120297
RES. INSCRIPCION 257 **DEL 16/12/2004**
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273820 116747

Identificación Plástica S.A. 102962/0114

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

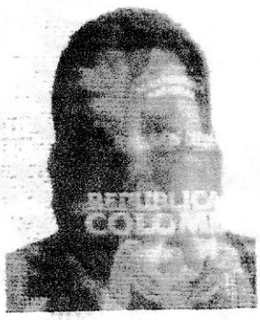
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **93.120.297**
CRIALES VARGAS
APELLIDOS
ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1963**
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-JUL-1981 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2900100-01058094-M-0093120297-20190125 0064328444A 1 6365286014

2147

Fundación Arte a la Vida

Por Una Inclusión Social

SEGUNDO INFORME DE

EJECUCION DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESENTACION DE SERVICIOS DEL 12 DE MAYO -2023

SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA Y LA FUNDACION ARTE A LA VIDA

OBJETO

CONTRATAR LA PRESENTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD MEDIANTE LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES-TOLIMA"

2150

Fundación Arte a la Vida *Por Una Inclusión Social*	**PROCESO**: GESTION ESTRATEGICA	Código: FOR-GE-001
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/02/2020

SEGUNDO INFORME DE EJECUCION DE

ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 239 DEL 12 DE MAYO DE 2023

SUCRITO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA Y LA FUNDACIÓN ARTE A LAVIDA

OBJETO

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIADAD MEDIANTE LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES – TOLIMA"

2151

Fundación Arte a la Vida Por Una Inclusión Social	**PROCESO**: GESTION ESTRATEGICA	Código: FOR-GE-001
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/02/2020

Ibagué, 17de julio de 2023

Doctor
YOVANNI HERRERA DIAZ
Alcalde Municipal
Ante; Dra. AURA MARIA ENCISO
Secretaria de desarrollo económico y social
Supervisora Contrato 239 del 12 de mayo de 2023
Flandes - Tolima

Asunto: Entrega del segundo informe parcial de ejecución de actividades del contrato de Prestación de Servicios 239 de 12 de mayo de 2023

Respetados doctores:

Anexo me permito hacer entrega del **segundo informe parcial de ejecución actividades,** evidenciando avances en el desarrollo de las obligaciones pactadas dentro del contrato de Prestación de Servicios 239 del 12 de mayo de 2023, que tiene como objeto: contratar la prestación de servicios para brindar atención integral, a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad mediante la operación y funcionamiento del centro día del Municipio de Flandes Tolima.

En el presente documento se entregan los resultados del presente contrato, vencido periodo que comprende del 16 de junio al 15 de julio de 2023, indicando avances en la ejecución, permitiendo brindar una atención integral y de calidad a los adultos mayores adscritos al programa.

LUIS DANIEL DIAZ PUENTES
Representante Legal
Fundación Arte a la Vida

2152

Fundación Arte a la Vida *Por Una Inclusión Social*	**PROCESO**: GESTION ESTRATEGICA	Código: FOR-GE-001
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/02/2020

SEGUNDO INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES

PERIDO DEL INFORME	**Desde:**	**16**	**06**	**2023**	**Hasta:**	**15**	**07**	**2023**
		Día	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**

CONTRATO DE PRESTACION DESERVICIOS 239 de 12 de mayo de 2023	**NUMERO 239-2023**	**FECHA PERIODO 16 de junio al 15 de julio de 2023**	**ACTA DE INICIO 16 de mayo del 2023**

RAZON SOCIAL:	FUNDACION ARTE A LA VIDA		
NIT:	901.019.252-1		
Representante Legal:	LUIS DANIEL DIAZ PUENTES		
C.C.	1.110.493.709 de Ibagué		
DIRECCION:	Manzana 6 casa 2 Urbanización Villa del Sol		
MUNICIPIO:	Ibagué – Tolima		
TELEFONO:	2670989 - 3228589453	**e-mail**	fundacionartealavida@hotmail.com
OBJETO	contratar la prestación de servicios para brindar atención integral, a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad mediante la operación y funcionamiento del centro día del Municipio de Flandes Tolima.		
PLAZO	**CUATRO (04) MESES**; contado a partir del perfeccionamiento y suscripción del acta de inicio del contrato.		
FECHA DE INICIO	16 de mayo de 2023		
VALOR CONTRATO:	**DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. ($218.100.000) IVA INCLUIDO.**		
CANTIDADES EJECUTADAS:	Segundo pago	$ 54.525.000	
SUPERVISOR	AURA MARIA ENCISO CARGO DEL SUPERVISIOR: secretaria de desarrollo económico y social		
CARGO SUPERVISOR	secretaria de desarrollo económico y social		

INFORMACIÓN GENERAL

El país, desde 1948, ha seguido con interés los desarrollos sobre envejecimiento y vejez a nivel internacional. La Asamblea General de las Naciones Unidas lo abordó en forma indirecta aprobando la Resolución 213 (III) relativa a la Declaración de los Derechos de la Vejez. La sección de Geriatría del Ministerio de Salud diseñó el Plan Nacional de atención integral a la tercera edad en Colombia, 1986-1990, dirigido a la población mayor de 55 años. El plan procuraba que envejecer fuera un proceso donde se subrayara la interdependencia y asegurara la participación de las personas mayores en la sociedad, con el mejor y mayor alcance posible, considerando al anciano como ser humano y por tanto, merecedor de dignidad y respeto.

El plan establecía que una política en beneficio de la población de la tercera edad debía estar fundamentada en la participación activa del viejo colombiano en el desarrollo social, económico y político del país. Definió estrategias de implantación a corto y mediano plazo involucrando a los municipios, organizaciones oficiales y privadas y a la misma comunidad; priorizó su atención en tres grupos con características y necesidades diferentes: No institucionalizados y no cubiertos por seguridad social, institucionalizados e indigentes que vivían en la calle y de la caridad pública. La Constitución Política de 1991, establece en Colombia que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas adultas mayores y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria, al tiempo que se considera deber del Estado garantizar los servicios de seguridad social integral a todos los ciudadanos.

"El envejecimiento es el conjunto de transformaciones y o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida: es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales", El envejecimiento individual está determinado por las condiciones sociales, económicas, ambientales, nutricionales y culturales en las que viven los seres humanos. El envejecimiento es universal:" Toda materia, cualquiera sea su naturaleza, envejece, lo que varía es el tiempo, la forma y el ritmo evolutivo, que son propios para cada ser vivo"2. Es progresivo, comienza con el nacimiento y termina con la muerte, evolucionando progresivamente a medida que avanza la vida. En el hombre, cronológica y clínicamente, el envejecimiento empieza desde el nacimiento.

Se consideran personas mayores a mujeres y hombres que tienen 60 años o más (o mayores de 50 años si son poblaciones de riesgo, por ejemplo, indigentes o indígenas). Esta edad puede parecer joven en países donde la población goza de un adecuado nivel de vida y por lo tanto de salud, sin embargo, en los países en desarrollo una persona de 60 años puede ser vieja y reflejar condiciones de vida que han limitado un envejecimiento saludable. Este límite de edad es reconocido y usado por Naciones Unidas para referirse a las edades avanzadas.

El rápido envejecimiento de la población en los países en desarrollo está acompañado de cambios estructurales fundamentales, tales como las modificaciones en la composición familiar,

en los patrones de trabajo, en la migración de los jóvenes a la ciudad, en la profundización de los procesos de urbanización y en el mayor ingreso de las personas al mercado laboral. De otro lado, el envejecimiento conduce a cambios en los patrones de enfermedad, llevando a que en los países en desarrollo se concentren luchas simultáneas por las enfermedades infecciosas (responsables de altas tasas de mortalidad), y las crónicas (generadoras de discapacidad y deterioro en la calidad de vida). Esta Doble carga de enfermedad impacta las condiciones económicas y financieras de los países.

La vejez en Colombia se ha relacionado con la dependencia, la enfermedad y la falta de productividad, sin embargo, en los países desarrollados se puede observar que las personas mayores mantienen su autonomía y continúan laborando después de los 60 años; en general en los países en desarrollo presentan mayor desprotección, por ejemplo, salen del mercado laboral aún antes de la edad de jubilación.

La "Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2019", está dirigida a toda la población residente en Colombia y en especial, a los mayores de 60 años, con énfasis en aquellos encondiciones de vulnerabilidad social y económica. Es una Política Pública, de Estado, concertada, que articula a todos los estamentos del gobierno y la sociedad civil en un propósito común: visibilizar e intervenir la situación del envejecimiento y la vejez.

El Sistema de la Protección Social se constituye como el conjunto de políticas públicas orientadas a disminuir la vulnerabilidad y a mejorar la calidad de vida de los colombianos, especialmente de los más desprotegidos (Art. 1, Ley 789 de 2002). Utiliza un enfoque centrado en el riesgo social (prevención, mitigación y superación), especialmente en situaciones de crisis, y de acuerdo a la vulnerabilidad específica de cada grupo humano. Es por ello que dentro de la declaración Universal de los Derechos Humanos en 1948, elevó la protección integral como una de las categorías de derecho humano fundamental al establecer que "toda persona tiene derecho a un nivel de vida digno y adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, en especial la alimentación (...) (artículo 25). A partir de esta declaración, Colombia y los organismos nacionales e internacionales, han incluido dentro de sus pilares el desarrollar programas que tengan por objetivo el brindar una atención integral y de calidad a los adultos mayores que por sus características de vulnerabilidad lo requieran.

En ese orden de ideas es deber del Estado proteger y asistir a las personas de la tercera edad que se encuentran en estado de vulnerabilidad e indigencia; concurrir a la protección y asistencia de las personas de la tercera edad y garantizar los servicios de seguridad social integral y protección integral con calidad que permitan un desarrollo integral en esta etapa y/o momento vital "VEJEZ".

Por consiguiente, El Municipio de Flandes-Tolima a través de su institucionalidad, en el centro de Bienestar Adulto Mayor Fundación Arte a la Vida Flandes, de brindar una atención integral y digna a los adultos mayores permitiendo garantizar condiciones de protección social integral para la población adulta mayor, pone en marcha la suscripción de un contrato que dentro de la naturaleza misma tenga como objetivo contratar la prestación de servicios para brindar atención integral, a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad mediante la operación y funcionamiento del centro día del Municipio de Flandes Tolima.

En este sentido y por los fundamentos expuestos, la Administración Municipal de Flandes- Tolima, a través de la **secretaria de desarrollo económico y social**, asume con plena responsabilidad los compromisos en materia de protección social para la población adulta mayor de su municipalidad, aunando esfuerzos necesarios y dedicando los recursos requeridos, a través de acciones conducentes para el fortalecimiento del CBA Centro de Bienestar del Adulto Mayor, siendo estos centros destinados a la vivienda permanente o temporal de las personas mayores, donde se brindan servicios de hospedaje, alimentación, recreación, actividades lúdicas, productivas, culturales y de cuidado integral, especialmente cuando presentan en un alto índice de dependencia.

La ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES se encuentra comprometida con los procesos de fortalecimiento y mejoramiento de las condiciones de vida de los grupos más vulnerables del Municipio entre los cuales se encuentra el Adulto mayor se hace necesario brindar una atención integral encaminada a fortalecer la calidad de vida de dicha población.
Conclusión; lo anterior resalta que la administración municipal pretende garantizar al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, razón por la cual se hizo necesario adelantar proceso de selección mediante la celebración de un contrato de prestación de servicios No 239 de 2023, teniendo como objetivo "CONTRTAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD MEDIANTE LA OPETRACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA"

DESARROLLO DEL CONTRATO

CONTRTAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL, A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD MEDIANTE LA OPETRACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA.

2156

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA

En cumplimiento del objetivo descriptivo anteriormente, se considera necesario el desarrollo de las siguientes actividades y/o obligaciones específicas:

1. Realizar el registro socioeconómico de cada una de las personas adultos mayores usuarios de la modalidad de cuidado.
   R/ Se da cumplimiento a la obligación realizando la documentación en mension a todos los beneficiarios del programa de centro día del municipio de Flandes Tolima.

2. Realizar una identificación de preferencias, intereses, capacidades a historia de vida de cada uno de los adultos mayores al cual se debe presentar a la administración en el primer informe de actividades.
   R/ Se realiza oportunamente cada acción de vida de todos los adultos mayores y se realiza el informe teniendo en cuenta este punto en el cual se presenta en los informes requeridos.

3. Realizar valoración integral de ingreso de cada persona adulta que establezca su condición física, cognitiva, psicológica y social.
   R/ Se realiza la valoración inicial de ingreso a cada adulto mayor beneficiario dejando claro y establecido en qué condiciones físicas, cognitiva, psicológica y socia, ingresan al programa de centro día.

4. Se debe contar con historia de cada uno de los beneficiarios donde se pueda evidenciar al trabajo que se realizara a cada uno de ellos en la estadía del programa.
   R/ Se realiza diferente trabajo con cada uno de los adultos mayores dirigido por los profesionales del programa de centro día, en los cuales se evidencia no solo con estadísticas si no también con carteleras alusivas realizadas.

5. Presentar el cronograma de las actividades a desarrollar durante el término de ejecución contractual; por cada uno de los funcionarios.
   R/ Se realiza cronograma de actividades mensual por cada uno de los profesionales donde se evidencia en los informes que se pasan a la Sec. de desarrollo Económico y social como también a la Alcaldia municipal.

6. Realizar mensualmente una verificación que el adulto mayor, obtenga oportunamente los medicamentos formulados por el médico.
   R/ Seda cumplimiento a esta obligación realizando el apoyo pertinente cuando se requiera.

7. Realizar la recepción de fórmulas médicas y reclamar los medicamentos de los adultos mayores que se encuentran solos.
   R/ Se da cumplimiento a este punto ya que por parte del área de enfermería se decepciona las fórmulas medicas en las carpetas de cada adulto mayor de quien lo requiera.

8. Implementar las normas y protocolos de bioseguridad en los distintos entornos sociales con el objetivo de contrarrestar el contagio del COVID 19.
   R/ se realiza con el área de enfermería la prevención de gripa y relacionadas con el COVID 19.

9. Efectuar diariamente, anotación en un diario de campo de las condiciones generales del adulto mayor e informar cambios al supervisor.
   R/ Se realiza notas de enfermería y se informa las novedades observadas de cambios en el adulto mayor beneficiario del programa.

10. El contratista se compromete a cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el proceso, durante la ejecución del contrato.
    R/ se da cumplimiento a todas las especificaciones técnicas establecidas en los procesos de ejecución del contrato de cada uno del personal.

11. Ejecutar el proyecto en forma eficiente, oportuna y a calidad para el logro de los objetivos propuestos por el Supervisor, además de atender de forma directa y personal los asuntos derivados del contrato.
    R/ se ejecuta exitosamente y oportunamente con calidad de servicio para los adultos mayores según lo propuesto con el objeto del contrato.

12. Encaminar sus acciones en la atención dirigida adultos mayores que residen en el municipio de FLANDES TOLIMA.
    R/ La atención y acciones de los beneficiarios del programa de centro día solo están dirigidos a los adultos mayores que residen dentro del municipio de Flandes Tolima, donde se soporta con el documento del Sisbén.

13. Informar al supervisor, las novedades que se presenten durante la entrega de alimentos. Novedades tales como: Adulto ausente Temporal (AT), adulto fallecido (AF). A través de un medio idóneo e inmediato.
    R/ Se realizará informe de novedades si se requiere a cualquier (AT) o (AF) por los medios referidos en este punto.

14. Desarrollar el objeto contractual, conforme al cronograma y/a duración estipulada.
    R/ El personal de centro día desarrolla puntualmente los cronogramas de actividades estipuladas.

15. Prestar la atención en las áreas de nutrición, acompañamiento y articulación de sinergias, equipo técnico de trabajo, hábitos y estilos de vida saludables, alfabetización digital.
    R/ Se da cumplimiento a la atención en las diferentes áreas como lo menciona este punto.

16. Llevar registro detallado de cada usuario, las causas de Ingreso y de retiro del programa.
    R/ Se realizará un registro de cada beneficiario en caso que se requiera.

17. Brindar el acompañamiento al transporte que brinda la Alcaldía Municipal en la parte rural para ida y vuelta de los adultos mayores.
    R/ Se garantiza el acompañamiento del transporte brindado por la Alcaldia para los adultos mayores con una enfermera y un profesional de apoyo.

18. Brindar el personal psicosocial apoyo y acercamiento con el adulto mayor.
    R/ Se realizo acercamiento oportuno y orientación psicosocial a los adultos mayores del programa de Centro Dia que lo requieran.

19. Generar un ambiente agradable en la integración, esparcimiento y participación del adulto mayor, durante la ejecución de todas las actividades incluidas la ingesta de los alimentos.
    R/ SE garantiza en óptimas condiciones ambientales de integración y espacios donde el adulto mayor participa en todas las actividades realizadas por el equipo de trabajo de centro día.

20. Promover por medio de otras personas vinculadas al centro de atención al anciano, el cumplimiento de normas de salubridad para la manipulación de alimentos de manera que contribuyan en la protección de la salud de los adultos mayores.
    R/ Se da cumplimiento a este punto donde se brinda la atención en todo lo correspondiente en normas de salubridad en la manipulación de los alimentos para el bienestar y una vejez con calidad en la ingesta de los alimentos suministrados por el programa de centro día del municipio de Flandes Tolima.

21. Aportar su capacidad técnica, administrativa, operativa y logística para el desarrollo de las actividades del Contrato.
    R/ Se realiza aportes en pro del bienestar para el programa en todo lo requerido con las actividades del contrato.

22. Garantizar los insumos, suministros, dotación, equipo y personal, requeridos en sus cantidades y calidades exigidas, para el cumplimiento de la obligación requerida.
    R/ Se dota y se garantiza a todas las áreas y el personal de todos los insumos, suministros, requeridos en sus cantidades y calidades exigidas, donde se da cumplimiento de las obligaciones requeridas.

23. Garantizar el personal y la logística necesaria para el funcionamiento adecuado del programa.
    R/ Se brinda al personal toda la logística necesaria y así se da cumplimiento al buen funcionamiento al programa de centro día para el adulto mayor.

24. Apoyar a la coordinación y supervisión del proyecto, para que de manera mensual se realice la programación de actividades para los adultos mayores, la cual debe guardar relación con los servicios prestados en las áreas.
    R/ Se brinda el apoyo pertinente y oportuno a la coordinación y supervisión que se realice las actividades y programación de las actividades en pro del bienestar del adulto mayor que se prestan en relación con los servicios de cada área y profesional.

25. Realizar una evaluación continua de las estrategias y el redireccionamiento de estas, en caso de ser necesario y presentar informes de acuerdo con los requerimientos de la Supervisora y/o conforme a la forma de pago estipulada en el presente contrato. De igual manera, entregara el análisis de los indicadores e impacto del programa, técnicas de control y seguimiento como: Listas de asistencia, cronogramas, planeadores, encuestas, demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, se deberán efectuar reuniones mensuales con el equipo de trabajo, a fin de realizar un análisis sobre el desarrollo del proceso y así poder identificar avances dificultades y compromiso.
    R/ Se desarrollan varias de las actividades en mension de este punto dando cumplimiento al objeto contractual. A demás se realizan reuniones pertinentes con el equipo de trabajo para el buen desarrollo de las actividades propuestas.

26. Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar, constituir las garantías del caso, según las condiciones establecidas en el contrato, pagar los impuestos, tasas y tributos, etc., a que hubiere lugar debido al contrato.
    R/ Se garantiza la confidencialidad de toda la información según establecidas dentro del contrato.

27. El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual, generando información confiable, clara, oportuna y veraz.
    R/ el personal contratado para el programa de centro día del adulto mayor está comprometido con los parámetros legales establecidos según el objeto contractual.

28. Presentar al supervisor del contrato informes mensuales de ejecución del contrato, cuantitativo y por obligaciones, de igual manera, entregar registros de asistencia, cronogramas, registro fotográfico, soportes de las actividades realizadas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las bases de datos de las personas beneficiarias y soporte financiero. Además, se deberán efectuar reuniones mensuales con el equipo de trabajo, a fin de realizar un análisis sobre el desarrollo del proceso y así poder identificar avances, dificultades y compromisos. Así mismo, al finalizar el plazo contractual, presentara ante la secretaria de Desarrollo Social, un informe final consolidado en los mismos términos de los informes presentados.
    R/ Se presenta oportunamente todos los informes mensuales de ejecución del contrato, además se realiza entregar registros de asistencia, cronogramas, registro fotográfico, soportes de las actividades realizadas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las bases de datos de las personas beneficiarias y soportes.

29. Las demás que se estimen necesarias para el desarrollo del objeto contractual y que sean inherentes al mismo.
    R/ Se realizan las demás actividades o acciones que sean necesarias y que sean inherentes al mismo.

2160

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD BENEFICIARIOS
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO MAÑANA: Suministro de refrigerio en la mañana Alimento nutritivo que debe de estar compuesto por un líquido frio (contener nutrientes) y un alimento solido (componente nutritivo) con las cantidades de 350gr (se anexa minuta patrón).	60
	ALMUERZO: Compuesto por proteína, verdura, carbohidratos y un alimento lácteo (se anexa minuta patrón).	60
	REFRIGERIO TARDE: Suministro de refrigerio en la tarde Alimento nutritivo que debe de estar compuesto por un líquido frio (contener nutrientes) y un alimento solido (componente nutritivo) con las cantidades de 350gr. (se anexa minuta patrón).	60
SERVICIO DE COORDINADOR PARA EL PROGRAMA	Disponer de un coordinador que atienda las necesidades que se presenten durante la atención a los 60 adultos mayores y que vele por la organización y adecuado manejo del proyecto, prevaleciendo siempre la calidad de vida del adulto mayor.	60
SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERA	Prestar el servicio de enfermería durante las horas de permanencia de los 60 adultos mayores de 8:00 am hasta las 4:00 pm de lunes a viernes, además realiza actividades cognitivas.	60
PROFESIONAL EN NUTRICION	Realiza la valoración y seguimiento nutricional de los adultos mayores, elaboración de las respectivas minutas para almuerzos y refrigerios para los 60 adultos mayores	60
INSTRUCTORA DE DEPORTES	Se realiza actividades físicas y de interacción social los cuales incentivan a los 60 adultos mayores en las diferentes actividades: gimnasia masiva y pasiva (palo, mancuernas, caucho, pelota), Rumba terapia, Interacción al aire libre (parques, unidad deportiva), caminata, flexibilidad y fortalecimiento.	60

INSTRUCTORA DE ARTES	Se realiza diferentes actividades manuales de pintura y Foami además se realizan los talleres de danzas a los 60 adultos mayores.	60
CAPACITADOR DE INFORMATICA	Se brinda capacitación a los 60 adultos mayores de los talleres de manejo y uso de herramientas tecnológicas.	60
KITS DE ASEO Y DE BIOSEGURIDAD	Se realiza la entrega de los kits a los 60 adultos mayores de centro día en el cual está compuesta por los siguientes elementos de aseo y bioseguridad como: Tasa plástica mediana, Cepillo de dientes de cerda blanda, porta cepillo plástico, vaso plástico 7 onzas, crema dental, jabón de baño, papel higiénico doble hoja, toalla pequeña, desodorante en sobre, shampoo, gel antibacterial y tapabocas.	60
SERVICIOS GENERALES	Se realiza y se proporciona a las instalaciones de centro día, el servicio de aseo, limpieza y desinfección necesarios que permitan la realización de las actividades, en un ambiente saludable y agradable para los 60 adulto mayores.	60

Fundación Arte a la Vida	PROCESO: GESTION ESTRATEGICA	Código: FOR-GE-001
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/02/2020

Se cumple con el objetivo y los servicios:

ITEM	CARGO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	NUMERO DE PLANILLA	NUMERO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO
1	Coordinadora	María Inés Serrato Cardona	1055800577	1
2	Psicóloga	Lady Catherine Romero Diaz	8368909773	2
3	Nutricionista	Silvia Marcela Alfonso Rojas	9452739992	9
4	Auxiliar de Enfermería	Maroly Alejandra Buitrago	1055552807	5
5	Auxiliar de Enfermería	Genny Roció Jiménez Otavo	1055313035	11
6	Instructora de Deportes	Rubí Alejandra Soto Moya	9453166287	3
7	Instructor de Artes y Danzas	Emilio José Burbano Rojas	1108456954	10
8	Capacitador de Informática	Rafael Javier Diaz	1055200593	4
9	Manipuladora de Alimentos	Kelin Fernanda Sánchez	1055612561	7
10	Auxiliar de Manipulación de Alimentos	Clara Ines Prada Cruz	1056083482	13
11	Servicios Generales	Maricela Montealegre	1055431972	8

2163

Fundación Arte a la Vida

Por Una Inclusión Social

PAGO SEGURIDADA SOCIAL PERSONAL

ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA

2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-05, 07: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1055800577

Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago 8826993280

PAGADA 01/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA INES SERRATO CARDONA		
Documento	CC39572855	Dirección	CL 0 #0 - 0 ORQUIEDEA REAL ETP 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223024686
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39572855	MARIA INES SERRATOCARDONA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$0	$336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

2169

2165

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LADY CATHERINE ROMERO DIAZ
No. Identificación: CC1070608079
Dirección: CL 5 NUM 9 75
Telefono: 3229136763
Correo: lromerodia2@uniminuto.edu.co
Ciudad: FLANDES
Número de Planilla: 8368909773

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LADY CATHERINE ROMERO DIAZ
Tipo y número de identificación	CC1070608079
Número de planilla	8368909773
Fecha pago	2023-07-05
Número de autorización pago	68909773
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1070608079
APELLIDOS Y NOMBRES: LADY CATHERINE ROMERO DIAZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-11, 04:17:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055552807

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8849012810

PAGADO 10/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAROLY ALEJANDRA BUITRAGO ESPITIA		
Documento	CC1032459515	**Dirección**	CR 8N #15 - 15 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118723001
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET P	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Ibnc CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032459515	MAROLY ALEJANDRA BUITRAGO ESPITIA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 1.800	$ 360.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

2772

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-18, 04:06:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055313035

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8841355740

PAGADO 17/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

EL APORTANTE

al	GENNI ROCIO JIMENEZ OTAVO		
	CC1108454520	**Dirección**	CR 9C #6 - 64
resa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005588063
a	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
nte Legal		**Identificación**	
os	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

DEL APORTANTE

tos del Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
I ROCIO JIMENEZ OTAVO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

..ES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	[Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
009	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 4.700	$ 363.600

Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

2162

aportes en línea

Resumen General de go

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108455791		SOTO MOYA RUBI ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 15 -17 B CENTRO	FLANDES-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9453166287	9453166287	I	2023/07/25	2023/07/17	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1108455791	SOTO MOYA RUBI ALEJANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/07/18 07:51 AM

892

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-07, 04:46:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63599605

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8991244820

PAGADO 05/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMILIO JOSE BURBANO ROJAS		
Documento	CC1108456954	**Dirección**	CL 9 #6 - 29 LA ESPERANZA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014888576
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FLANDES	**Departamento**	TOLIMA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1108456954	EMILIO JOSE BURBANO ROJAS	57	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

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

6972

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 04:23:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055200593

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8808136720

PAGADO 03/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL JAVIER DIAZ CALDERON		
Documento	CC11222995	**Dirección**	CRA 12 N 1B-27 B/10 DE MAYO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125875023
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET F	RET E	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11222995	RAFAEL JAVIER DIAZ CALDERON	56	00	X																	0	15	15	0	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 72.500	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(NING00) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 580.000	$ 580.000	$ 0	$ 92.800	$ 72.500	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400	$ 0	$ 168.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

42

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-17, 04: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1055612561

Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago 8883499050

PAGADA 10/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELIN FERNANDA SANCHEZ HERRAN		
Documento	CC1109264532	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ 1 C 44 LAS ORQUIDEAS 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105877906
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1109264532	KELIN FERNANDA SANCHEZHERRAN	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.01044	$1.160.000	$12.200	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$342.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$12.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$342.800	$0	$342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

1417

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-17, 04: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056083482

Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago 8838879180

PAGADA 10/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLARA INES PRADA CRUZ		
Documento	CC39580290	Dirección	CR 12N #7 - 18 BARRIO SAN LUIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3027426678
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39580290	CLARA INES PRADACRUZ	59	0																	0	9	9	9	0	COLPENSIONES	$348.000	$55.700	NUEVA EPS S.A. CM	$348.000	$43.500	0.00522	$348.000	$1.900	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Licencias saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$348.000	$348.000	$348.000	$0	$55.700	$43.600	$1.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101.100	$0	$101.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

2472

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-17, 04: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1055431972

Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago 8869077740

PAGADA 15/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARICELA MONTEALEGRE GALEANO		
Documento	CC65820244	Dirección	CR 9N #6 - 44 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219347577
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65820244	MARICELA MONTEALEGREGALEANO	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	NUEVA EPS S.A. CM	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$1.700	$338.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

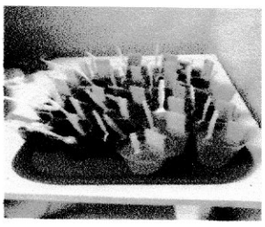
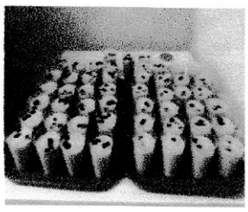
2/12

ALIMENTACION	**REFRIGERIO EN LA MAÑANA:** compuesto por lácteos proteínas, cereal y frutas" anexa minuta patrón"	**60**
		
	ALMUERZO: compuesto por proteínas verduras, carbohidrato" anexa minuta patrón"	**60**
		





REFRIGERIO EN LA TARDE: Se suministró refrigerios en la tarde alimento nutritivo que este compuesto con liquido frio, un alimento "componente nutritivo con las cantidades 350 gramos" se anexa minuta de patrón.	**60**




Se suministra adecuadamente una sana y balanceada alimentacion donde se contribuye al bienestar nutricional a cada uno de los adultos mayores del programa centro día, de esta manera se da cumplimiento según minuta realizada por la profesional en nutricion y ademas dando cumplimiento al objeto del contrato.

216

- Supervisar las diferentes actividades realizadas por las profesiones para los adultos mayores de centro día.




- Diferentes reuniones competentes para el buen funcionamiento de centro día.





- Se brinda atención a la comunidad que lo requiera





- Entrega de insumos, suministros y demás elementos






2127

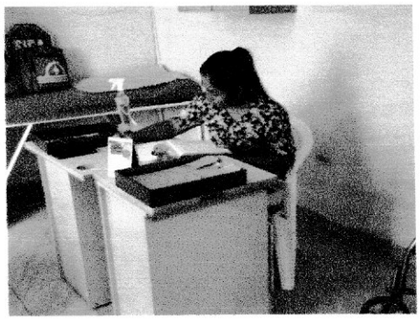
Fundación Arte a la Vida *Por Una Inclusión Social*	**PROCESO**: GESTION ESTRATEGICA	Código: FOR-GE-001
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/02/2020

SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERA	Realizar acciones de atención permanente para los adultos mayores del programa de en todas la actividades en cuanto a toma de tencion, talleres lúdicas, sensoriales, y los incentive a la movilidad motora de los 60 adultos mayores, mejorando la calidad de vida.	**60**










Desde el área de enfermería se realizo toma de tensión arterial y se ejecutaron varias actividades en pro del bienes al adulto mayor. durante este periodo se da cumplimiento las obligaciones según objeto del contrato.