ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME MENSUAL OPERADORES - ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-209 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

DATOS Generales

SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO										
OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA										
CONVENIO No.	6872			De:	2	0	2	3	PLAZO:	344	DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	25	4	2023						FECHA DE TERMINACIÓN:	31	5	2024
PERIODO DE INFORME:	1	4	2024	A:	30	4	2024		No. Informe:	13		
SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT			DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ						

OBJETO CONTRACTUAL

"BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS DE 60 AÑOS O MÁS, QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, MEDIANTE ACCIONES DE OCUPACIÓN HUMANA, CUIDADO INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES, PARTICIPACIÓN, REDES DE APOYO Y BUEN TRATO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ."

Obligaciones CONVENIO/CONTRATO

2.Obligaciones Generales

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA

1.Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades
	- Se entrego informe mensual que da cuenta del cumplimiento de los estudios previos, anexos técnicos como se muestra en:
	
	FOR-PSS-209. 6875-2023 ABRIL 2024
	
	- Se realizó la socialización con el personal responsable de la ejecución del convenio 6872/2023, como consta en:
	
	1.1 Acta No 026 17-04-2024 con FOR-GD-023 - Socialización de cambios en el área administrativa al talento humano y racionamiento de los servicios públicos
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/ FOR-PSS-209
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2.OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 01

2.Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Para el período del 01 al 30-04-2024, se presentó el informe de gestión, adyacente al mismo los soportes y evidencias de la operación del mes relacionado. De igual forma, Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche dio estricto cumplimiento desde las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de asociación 6872 de 2023 de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, asi como se evidencia en el: - FOR-PSS-209. 6872-2023-ABRIL 2024	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024
3.Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth Convenio 6872-2023, Se entregó informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el estudio previo, anexos técnicos y demás documentos del convenio. FOR-PSS-209. 6872-2023-ABRIL 2024	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024
4.Suscribir oportunamente el acta inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera juntamente con el Supervisor del mismo.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - San Jose de Nazareth, firmó otro si modificatorio con nueva fecha de finalización para el día 31 de mayo de 2024, esta contempla los ajustes del IPC a la estructura de costo inicial. 4.1 Carta de aceptación del convenio 6872 de 2023 4.2 Modificación No. 2 del convenio 6972-2023	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2.OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 04
5.Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Para reporte del periodo comprendido entre el periodo del 01 al 30 de abril de 2024, se hizo envío de los soportes evidencia de la prestación del servicio y la cobertura que se prestó para este mes. 5.1 Impresión en PDF del correo electronico del 01 de Abril de 2024. Tema: Reporte de cupoa marzo 5.2 Impresión en PDF del correo electronico del 02 de Abril de 2024. Tema: Seguimiento de servicios 5.3 Impresión en PDF del correo electronico del 03 de Abril de 2024 Tema: Cumplimiento lineamiento marzo 5.4 Impresión en PDF del correo electronico del 03 de Abril de 2024. Tema:Novedad talento humano: Nutricionista-Trabajo Social 5.5 Impresión en PDF del correo electronico del 03 de Abril de 2024. Tema: ID Sirbe personas mayores participantes 5.6 Impresión en PDF del correo electronico del 03 de Abril de 2024. Tema: Reporte cupos marzo 5.7 Impresión en PDF del correo electronico del 05 de Abril de 2024. Tema: Radicado informe Numero 12 5.8 Impresión en PDF del correo electronico del 06 de Abril de 2024. Tema: Caracterizacion marzo 2024 5.9 Impresión en PDF del correo electronico del 06 de Abril de 2024. Tema: Cronograma abril 2024 5.10 Impresión en PDF del correo electronico del 06 de Abril de 2024. Tema: Matriz seguimiento PAI 5.11 Impresión en PDF del correo electronico del 14 de Abril de 2024. Tema: Sistematizacion de experiencia 5.12 Impresión en PDF del correo electronico del 14 de Abril de 2024. Tema: Segundas observaciones informe mensual 5.13 Impresión en PDF del correo electronico del 15 de Abril de 2024. Tema: Menu especial 5.14 Impresión en PDF del correo electronico del 17 de Abril de 2024. Tema: Novedad talento humano nutricionista - facilitadora 5.15 Impresión en PDF del correo electronico del 18 de Abril de 2024. Tema: Solicitud facturas convenio 6872-2023 5.16 Impresión en PDF del correo electronico del 18 de Abril de 2024. Tema: Solicitud informacion cumplimiento obligacion general N° 25 y ambientes adecuados y seguros N°12 5.17 Impresión en PDF del correo electronico del 19 de Abril de 2024. Tema: Protocolo ludico recreativa parque el cedro	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2.OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 05

	5.18 Impresión en PDF del correo electronico del 19 de Abril de 2024. Tema: Notificacion a persona mayor Otoniel Ortegon 5.19 Impresión en PDF del correo electronico del 20 de Abril de 2024. Tema: Reporte de novedades 5.20 Impresión en PDF del correo electronico del 26 de Abril de 2024. Tema: Respuesta observacion al protocolo salida ludico-recreativa	
6. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo acató las observaciones y aclaraciones dadas por el supervisor del Convenio de asociación 6872 de 2023 que le fueron solicitados. 6.1 Acta No. 040 del 04 de abril de 2024 - Reporte de acciones de Mantenimiento preventivo	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/ Obligación 06
7.Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	El asociado para el periodo de 01 al 30 de abril de 2024 Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche San Jose de Nazareth, suscribió contratos de prestación de servicios acatando los valores aprobados por la secretaría Distrital de Integración Social , incorporados en la estructura de costos del Convenio de asociación No. 6872 de 2023, dando cumplimiento a las condiciones contractuales y económicas previstas en el contrato. De igual forma, los pagos de salarios y honorarios al personal, para el periodo del reporte se efectuaron a través de transferencias de cuenta bancaria, banco BBVA, el día 02 de Mayo 2024. En tal sentido se adjunta el formato relación Talento humano, planillas de nómina y certificación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales y certificación expedida por la representante legal Viviana Carolina Melo Diaz. 4.1.2 FOR-PSS-214 4.1.4 Comprobante de Transferencia	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINANCIERO/4.Costos Fijos/4.1 Talento Humano
8.Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, presentó como soporte planillas de pagos de la seguridad social de empleados, contratistas y certificación de pago debidamente firmados el día 31 de Marzo 2024 por el Revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas T.P. 20330-T y la o el representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz, dando cumplimiento a lo que se refiere al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF. Carpeta Financiera 4.1.3 Certificación Parafiscales 4.1.7 Planilla de pago de Seguridad Social Asociado	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINANCIERO/4.Costos Fijos/4.1 Talento Humano

9.Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - San Jose de Nazareth, ha dado cumplimiento a esta obligación cancelando en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio de asociación 6872 de 2023.
	
	9.1. Certificacion pago honorarios
	4.1.2 FOR-PSS-214 Relación de talento humano de Abril 2024
	4.1.4 Certificación de transferencia bancaria
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 09
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINANCIERO/4.Costos Fijos/4.1 Talento Humano

10.Responder por los documentos físicos y/o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth: presentó la documentación física y magnética cumpliendo con lo establecido en la Ley 594 del 2000, Ley 1712 de 2014, Acuerdo 08 de 2014 y Acuerdo 02 de 2014, para el correcto funcionamiento y adecuado manejo de la información que se produce o genera al interior del Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche en el ejercicio de cada función y dependencia. Para este periodo en reporte se cuenta con los siguientes soportes: 10.1 Registro fotográfico archivo participantes 10.2 Registro fotográfico archivo talento humano 10.3 Registro fotográfico por componente 10.4 FOR-GD-017 - Formato unico de inventario Documental	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 10
11.Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este.	Se cuenta con las pólizas vigentes expedidas por la aseguradora Mundial de Seguros las cuales fueron enviadas para la respectiva aprobación el día 24/04/2023 Amparo básico, predio labores y operaciones Póliza CBC-100007775 vigencia 19/04/2023 al 28/01/2024 Contratistas y subcontratistas 19/04/2023 al 31/01/2024 Vehículos propios y no propios 19/04/2023 al 31/01/2024 Responsabilidad Civil extracontractual 19/04/2023 al 31/01/2024 Cumplimiento prestaciones sociales y calidad del servicio póliza CBC 100045843 vigencia 19/04/2023 al 31/01/2027 Para el presente periodo y acorde al Modificatorio No. 1 se amplian las polizas de SEGUROS MUNDIAL, asì: 1. PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. CBC-100007775 DEL 04/01/2024 (Calidad del servicio, Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales, Cumplimiento de Contrato) Vigencia desde 19/04/2023 hasta 4/01/2027 2. PÓLIZA DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 100045843 DEL 09/01/2024 (Predios labores y operaciones, Contratistas y subcontratistas, Vehículos propios y no propios) Vigencia desde 19/04/2023 hasta 03/05/2027 (Se adjunta ampliaciòn pòlizas) 11.1 Cumplimiento Poliza 11.2 Impresion PDF Secop Cargue poliza modificacion 2 11.3 Responsabilidad Anexo técnico	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 11

12.Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución de este, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, asistió a las reuniónes convocada por la Secretaria de integracion social 12.1 Acta 001 25-04-2024 - Jornada de cualificacion componente de gestion documental 12.2 Acta 003 08-04-2024 - Socializacion instructivo: canales de interaccion para atencion a la ciudadania 12.3 Acta 006 12-04-2024 - Socializacion documento plan de trabajo hallazgos secretaria integracion social 12.4 Acta 008 16-04-2024 - Assitencia tecnica lineamiento (PIN-PSS028) Servicico ciudadano transitoriodia-noche 12.5 Acta 010 18-04-2024 - Asistencia tecnica instrumentos de recoleccion formatos y calidad del dato Sirbe Servicico cuidado transitorio dia-noche 12.6 Acta 012 2-04-2024 - Asistencia tecnica Anexo tecnico y orientacion diligenciamiento formato Servcico de cuidado transitorio dia-noche 12.7 Acta 013 30-04-2024 - Orientacion para subsanacion de variables criticas Sirbe y seguimiento calidad del dato	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 12
13.Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, cumplió con la presentación de los siguientes formatos y publicaciones en Secop II como lo son: FOR-PSS-209 Informe Mensual del Operador FOR-PSS-210 Formato Liquidación Mensual de Cupos FOR-PSS-212 Informe Mensual Financiero Ejecutor FOR-PSS-214 Formato Relación Talento Humano FOR-PSS-448 Formato Presentación de Facturas Operadores FOR-PSS-461 Formato Relación de Facturas Operadores	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024
14.Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Secop II de Colombia Compra Eficiente.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - San Jose de Nazareth, aplicó el formato de relación de facturas operadores subdirección para la vejez con código FOR-PSS-461, así mismo se aplicó el formato de presentación de facturas con código FOR-PSS-448 para los siguientes rubros: a) Consumibles, aseo Institucional, Servicios Funerarios, Vigilancia, Absorbentes, Aseo personal y alimentos (se relacionan los rubros según estructura de costos-aportes SDIS) b) Se relacionan en la ruta del informe financiero los soportes de la tarjeta profesional de la revisor fiscal y la contador público del Instituto, así como las certificaciones de la Junta Central de Contadores. 14.1 Impresión PDF de pantalla Secop II del Informe N° 12 del 2024	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2. OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 14
15.Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes.	Para el periodo entre el 01 al 30 de abril del 2024, se presentó oportuamente los soportes, facturas y documentos de cobro correspondientes a la operación de este periodo 1. Liquidación Mensual de Cupos 1.1 FOR-PSS-210 Liquidación mensual de cupos 2. Informe Financiero Ejecutor 2.1 FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4. Costos Fijos 4.5 Certificación General Costos Fijos 4.6 FOR.PSS-461 Formato de relación de facturas 4.8 Documentos Revisor Fiscal 5. Costos Variables 5.4 FOR-PSS-448 Formato Presentación de Facturas Operadores	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINANCIERO
16.Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.	Para el período de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, no se aperturaron o recepcionaron procesos en razón del inicio de acciones por parte de terceros a causa de daños por parte de la SDIS, para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de Asociación de Hogares Si a la Vida, suscribierón la respectiva certificación con fecha 03 de mayo de 2024. 16.1 Certificación OG16 Perjuico a terceros	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 16
17.Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Para el período de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, no fue notificado de reclamación alguna que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que deba responder en calidad de asociado, para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de Asociación de Hogares Si a la Vida, suscribierón la respectiva certificación con fecha 03 de mayo de 2024. 17.1 Certificación OG17 Indemidad SDIS	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 17
18.Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, el asociado no fue notificado de reclamación alguna por acciones u omisiones del personal subcontratado y proveedores que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social-SDIS por las que deba responder en calidad de asociado, para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de Asociación de Hogares Si a la Vida, suscribierón la respectiva certificación con fecha 03 de mayo de 2024. 18.1 Certificación OG18 Acciones contra SDIS	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 18
19.Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	De acuerdo con las obligaciones No 16, 17 y 18 no se evidencia que se estén presentando las situaciones referidas que hagan necesario realizar descuentos o deducciones, para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de Asociación de Hogares Si a la Vida, suscribió la siguiente certificación con fecha 03 de mayo de 2024. 19.1 Certificacion OG19 no reclamaciones	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 19
20.Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, para el presente periodo no realizó denuncias ante ninguna autoridad competente ya que no se presentó ningún tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos de las personas mayores, por tanto se presenta certificación firmada por la Representante legal y Coordiandora del Centro de Cuidado Tansitorio San Jose de Nazareth con fecha del 03 de mayo del 2024 20.1 Certificación OG20 Responder reclamaciones	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 20

21.Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Para el período de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, autoriza a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS a deducir los valores resultantes por los conceptos de cualquier suma que esta le adeude. Para tal efecto para el periodo en reporte no se evidencia que se estén presentando las situaciones referidas que hagan necesario realizar descuentos o deducciones, lo cual se eviden en: 18.1 Certificación firmada por el representante legal y el revisor fiscal 19.1 Certificado firmada por Representante Legal y Revisor fiscal 20.1 Certificación firmada por Representante Legal y revisor fiscal"	No procede para el periodo reportado
22.No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, informa que para el perdido entre el 01 al 30 de abril del 2024, no presentó ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana. Para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de la Asociación de Hogares Si a a La Vida suscribierón la respectiva certificación con fecha del 03 de mayo de 2024 22.1 Certificación OG22 Conducta violencias	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 22
23.Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, durante el presente periodo no se presentó ninguna situación que requirió realizar denuncia ante autoridad competente, dado que no se presentarón estas acciones durante este mes. Para tal efecto la representante legal y el revisor fiscal de la Asociación de Hogares Si a a La Vida suscribierón la respectiva certificación con fecha del 03 de mayo de 2024 23.1 Certificación OG23 Vulneracion derechos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 23
24.Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de abril de 2024, llevó a cabo la socialización del comunicado de resolución 2121 de 2023, donde se imparte nuevas disposiciones frente al uso de tapabocas. 24.1 Acta No 139 del 29-04-2024 - Socialización de protocolos de signos vitales	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 24
25.Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, cuenta para el presente periodo con: 25.1 Concepto Sanitario Secretaría Distrital de Salud 25.2 Plan de Mejora - Concepto Sanitario	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 25
26.Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2024, realizó socialización y dió cumplimiento al plan de saneamiento básico, como se demuestra en los siguientes soportes: 26.1 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 26.2 Acta No 034 con FOR-GD-023 25-04-2024 - Programa control de plagas 26.3 Plan de Capacitación BPM y PSB 26.4 Cronograma de Capacitación BPM y PSB	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 26
27.Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se entregó informe mensual que da cuenta de que se implementó y utilizó la documentación e información para la prestación del servicio suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS FOR-PSS-209 6872-2023 ABRIL 2024	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024

28.Promover la participación de mujeres en la ejecución del convenio, en los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, el Asociado certificó que se promueve la participación de mujeres en la ejecución del convenio según los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del decreto 322 de 2020.
	
	4.1.2 FOR-PSS-214
	28.1 Certificación OG28 Participacion mujeres
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 28
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINANCIERO/4.Costos Fijos/4.1 Talento Humano

29. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	"El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, para el presente periodo realizó la siguiente actividad inherente al objeto y la naturaleza del convenio 6872/2023. Esta subyase en las actividades ponderadas por la Asociación Hogares Si a la Vida para el cumplimento de sus compromisos. 29.1 Acta N° 061 con FOR-GD-023 y con FOR-PSS - 025 de 30-04-2024 ABRIL de 2024 - Salida ludico recreativa estrategia del buen trato 29.2 Respuesta Protocolo Salida Lúdico Recreativa Parque el Cedro	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 29
Obligaciones DE CARÁCTER TÉCNICO		
Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA

1.Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se atendieron 32 espacios de intervención individual - Se atendió una falta al pacto de convivencia. 1.01 Acta N° 107 del 10 de abrilde 2024 - Seguimiento articulacion laboral Lia Rita Mendoza 1.02 Acta N° 124 del 24 de abril de 2024 - Brindar informacion a la persona mayor Ana Esperanza Guevera medida pedagogica 1.03 Acta N° 123 del 23 deabril de 2024- Abordaje informar tiempo de reflexion 1.04 FOR-PSS-224 Ana Monroy 1.05 FOR-PSS-224 Antonio Marquez 1.06 FOR-PSS-224 Carlos Prada 1.07 FOR-PSS-224 Carlos Sanchez 1.08 FOR-PSS-224 Germana Fajardo 1.09 FOR-PSS-224 Guillermo Turriago 1.10 FOR-PSS-224 Heran Ramos 1.11 FOR-PSS-224 Joaquin Lizarazo 1.12 FOR-PSS-224 Luis Chaparro 1.13 FOR-PSS-224 Maria Luisa Ramirez	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 01
2.Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante este periodo no procede la presentación de soportes para esta obligación	No procede para el periodo reportado
3.Presentar un informe trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe no se requirío adelantar ninguna actividad debido a que el útlmo informe trimestral se presentó en el informe No. 11.	No procede para el periodo reportado
4.Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, garantizó durante este periodo los medios de comunicación y demás elementos solicitados en la tabla No. 34 "Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades", para uso exclusivo de las personas mayores según lo solicita el anexo técnico; cómo lo son telefonía fija y movil, acceso a revistas, acceso a redes sociales, medios informativos virtuales y televisión, de manera permanente. Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 Formato interno registro servicio telefónico 4.2 Registro interno uso de computadores	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 04
5.Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para dar cumplimiento a esta obligación durante el periodo reportado se efectuaron las siguientes actividades: - Se realizaron 3614 tomas de registros de signos vitales a 130 personas mayores asistentes al servicio durante este periodo en diferentes días y jornadas. - Se realizaron 20 registros en el formato diario de novedades de salud para la Jornada Día y 20 registros de novedades de salud para la Jornada Noche. 5.1 FOR-PSS-518 Registro constantes vitales 5.2 FOR-PSS-730 Registro diario novedades de salud - Jornada Día 5.3 FOR-PSS-730 Registro diario novedades de salud - Jornada Noche	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 05
6.Presentar a la Supervisión del Convenio las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presentó el cronograma mensual para el periodo de abril 2024, el cual señala las actividades, encuentros y acciones que corresponden a la ejecución del Plan de Atención Integral. Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 6.1 Cronograma ejecución PAI 6.2 Impresión de pantalla Correo enviado el 06 de Abril de 2024 - Cronograma PAI san Jose Nazareth Suba	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 06

7.Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, cuenta con una plataforma digital, en el cual se suscriben los archivos por componente y se enmarcan las líneas de atención.
	Este drive reposa en el correo institucional cctsanadmisjose@gmail.com, el cual es de dominio del área administrativa, en donde el equipo profesional alimenta las actividades realizadas durante la ejecución del convenio 6872 de 2023.
	Se esta conservando un archivo físico que actualmente tiene 19 cajas y 11 carpetas de las historias sociales
	
	10.2 Registro fotográfico - Archivo físico
	7.1 Impresión de pantalla- Archivo digital
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 10
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 07

8. El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	Para el periodo en reporte no procede la presentación de soportes, a razón de que estas solicitudes correponden a periodos anteriores con creación inicial de usuarios en el informe N° 1 de 2023 y solitud de útima actualización en el informe N° 10 de 2024.	No procede para el periodo reportado

9.Registrar todas las actividades y encuentros realizados con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información establecidos por la SIDS.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth, para el periodo en reporto registró las actividades de todos los encuentros de Desarrollo Humano ejecutados, cada uno cuenta con su soporte fotográfico. **9.1 Derechos y ejercicio de la ciudadanía - diecisiete (17) actividades** 9.1.01 FOR-PSS-517 Derechos laborales 9.1.02 FOR-PSS-517 Autonomia 9.1.03 FOR-PSS.517 Autonomia 9.1.04 FOR-PSS.517 Envejecimiento activo 9.1.05 FOR-PSS.517 Sexualidad 9.1.06 FOR-PSS.517 Derechos laborales 9.1.07 FOR-PSS.517 Autonomía 9.1.08 FOR-PSS.517 Autonomía 9.1.08 FOR-PSS.517 Espiritualidad 9.1.10 FOR-PSS.517 autonomia 9.1.11 FOR-PSS.517 autonomia 9.1.12 FOR-PSS.517 Envejecimiento activo 9.1.13 FOR-PSS.517 Derechos laborales 9.1.14 FOR-PSS.517 Adicciones 9.1.15 FOR-PSS.517 Autonomía 9.1.16 FOR-PSS.517 Autonomía 9.1.17 FOR-PSS.517 Derechos laborales	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 09
	9.2 Ocupación Humana Veinticuatro (24) actividades 9.2.01 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.02 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.03 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.04 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.05 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.06 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.07 FOR-PSS-517 Actividad sensorial 9.2.08 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.09 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.10 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.11 FOR-PSS-517 Noches de antaño 9.2.12 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.13 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.14 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.15 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.16 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.17 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.18 FOR-PSS-517 Juegos cognitivos 9.2.19 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.20 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.21 FOR-PSS-517 Actividad TICS 9.2.22 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.23 FOR-PSS-517 Actividad ludica 9.2.24 FOR-PSS-517 Actividad ludica	
	9.3 Estilos de Vida Saludable Veintiocho (28) actividades 9.3.01 FOR-PSS-517 Actividad física 9.3.02 FOR-PSS-517 Autocuidado 9.3.03 FOR-PSS-517 Higiene del sueño 9.3.04 FOR-PSS-517 Actividad física 9.3.05 FOR-PSS-517 Salud mental 9.3.06 FOR-PSS-517 Relajación 9.3.07 FOR-PSS-517 Autocuidado 9.3.08 FOR-PSS-517 Políticas Públicas 9.3.09 FOR-PSS-517 Medicina alternativa 9.3.10 FOR-PSS-517 Medicina alternativa 9.3.11 FOR-PSS-517 Envejecimiento activo 9.3.12 FOR-PSS-517 Salud mental 9.3.13 FOR-PSS-517 Relajación 9.3.14 FOR-PSS-517 Autocuidado 9.3.15 FOR-PSS-517 Medicina alternativa 9.3.16 FOR-PSS-517 Actividad física 9.3.17 FOR-PSS-517 Envejecimiento activo 9.3.18 FOR-PSS-517 Relajación 9.3.19 FOR-PSS-517 Salud mental 9.3.20 FOR-PSS-517 Autocuidado 9.3.21 FOR-PSS-517 Higiene del sueño 9.3.22 FOR-PSS-517 Medicina alternativa 9.3.23 FOR-PSS-517 Estrategia IEC 9.3.24 FOR-PSS-517 Actividad física 9.3.25 FOR-PSS-517 Relajación 9.3.26 FOR-PSS-517 Relajación 9.3.27 FOR-PSS-517 Estrategia IEC 9.3.28 FOR-PSS-517 Protocolo PM	
	9.4 Participación y Redes Seis (8) actividades 9.4.1 FOR-PSS-517 Liderazgo 9.4.2 FOR-PSS-517 Liderazgo 9.4.3 FOR-PSS-517 Liderazgo 9.4.4 FOR-PSS-517 Buen trato 9.4.5 FOR-PSS-517 Socialización Pacto 9.4.6 FOR-PSS-517 Liderazgo 9.4.7 Acta No 061 con FOR-GD-023 y FOR-PSS-525 del 30-04-2024 Salida lúdico recreativa estrategia del buen trato 9.4.8 Acta No 128 con FOR-GD-023 y FOR-PSS-525 del 26-04-2024 Celebración cumpleaños y encuentro de familias	
10.Elaborar los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Para el periodo reportado se presentó el documento final de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche. 10.1 Imprensión PDF del 14-04-2024 con tema de sistematización de experiencias CCT San José Nazarteh 10.2 Sistematización Experiencia Guardianes Buen Trato	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 10
11.Registrar la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presenta el listado de Ingreso al Servicio ordenado de manera ascedente de acuerdo a los criterios de priorización Cargue de la asistencia en la plataforma misional SIRBE, de las asistencias técnias de los participantes del servicio diario correspondiente al periodo de ejecución 11.1 FOR-PSS-525 Día - Listado de ingreso Jornada Día 11.2 FOR-PSS-525 Noche - Listado de ingreso Jornada Noche 11.3 Documento No Controlado - Malla	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 11

Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICION Y SALUBRIDAD

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1. Cumplir con lo establecido en los procedimientos de “Operación entrega de apoyos alimentarios en los servicios sociales de Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, Vigilancia Nutricional y seguimiento Nutricional y Promoción en estilos de vida saludable (alimentación, nutrición y actividad física)” y los instructivos, protocolos y formatos asociados a cada uno de estos, que se encuentran publicados en la página web de la Secretaría Distrital de Integración Social, Sistema Integrado de Gestión – SIG; así mismo el asociado deberá mantener actualizados y disponibles para verificación del equipo de supervisión	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, desde el primer día de ejecución del convenio implementa la minuta patrón la cual relaciona en los formatos mencionados a continuación: 1.01 Certificación de cumplimiento procesos de operación 1.02 FOR-PSS-174 Formato Minuta Patrón 1.03 FOR-PSS-175 Plan de Compras Semanal Asociados 1.04 FOR-PSS-206 Derivación de menus 1.05 FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos 1.06 FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos 1.07 FOR-PSS-236 Control de entrada y salida de alimentos asociados 1.08 FOR-PSS-238 Control de Temperatura de equipos de refrigeración 1.09 FOR-PSS-243 Preparación de alimentos 1.10 FOR-PSS-245 Autorización cambio de preparaciones mes de ABRIL 1.11 FOR-PSS-246 Evaluación de caracteristicas organolepticas 1.12 FOR-PSS-248 Acompañamiento operación del servicio de alimentación mensual 1.13 FOR-PSS-252 Inspección plan de muestreo porciones servidas 1.14 Formato No controlado - Relación Toma Muestras Testigos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01

2. Implementar la minuta de alimentos entregada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, desde el primer día de ejecución del convenio, con el fin de garantizar el aporte de energía y nutrientes de la población atendida, así mismo garantizar la preparacióny oferta a las personas mayores de una segunda opción de menú para los tiempos de comiday componentes establecidos en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.|	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, desde el primer día de ejecución del convenio implementa la minuta patrón la cual relaciona en los formatos mencionados a continuación:
	
	1.02 FOR-PSS-174 Formato Minuta Patrón
	1.10 FOR-PSS-245 Autorización cambio de preparaciones mes de abril
	2.1 Registro fotográfico publicación minuta ciclo cocina
	2.2 Registro fotográfico publicación minuta ciclo comedor
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 02

3. Implementar desde el inicio de la ejecución del convenio el procedimiento “Operación entrega de apoyos alimentarios a los servicios sociales”, instructivos y formatos publicados en el Sistema de Gestión SIG de la página web de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, según lo establecido en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, desde el primer día de ejecución del convenio implementa la munuta patron la cual relaciona en los formatos mencionados a continuación: 1.02 FOR-PSS-174 Formato Minuta Patrón 1.03 FOR-PSS-175 Plan de Compras Semanal Asociados 1.08 FOR-PSS-238 Control de Temperatura de equipos de refrigeración 1.09 FOR-PSS-243 Preparación de alimentos 1.11 FOR-PSS-246 Evaluación de caracteristicas organolépticas 1.13 FOR-PSS-252 Inspección plan de muestreo porciones servidas 1.14 Formato No controlado - Relación Toma Muestras Testigos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01
4. Capacitar y socializar al personal manipulador de alimentos durante la ejecución del convenio, en los procedimientos instructivos y formatos establecidos en el subcomponente de aporte alimentario y nutricional según lo establecido en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Para el período de tiempo comprendido entre el 01 al 31 de abril del 2024, el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth desarrolla dos jornadas de capacitación y socialización de los procedimientos, instructivos,y formatos establecidos en el subcomponente de aporte alimentario. 4.1 Acta No 034 25-04-2024 con FOR-GD-023 - Programa control de plagas 4.2 Acta No 035 25-04-2024 con FOR-GD-023 - Almacenamiento y conservación de alimentos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 04
5. Garantizar los insumos, equipos, elementos y utensilios en el material y la cantidad establecidos en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche para el servicio de alimentos y vigilancia nutricional.	Para el periodo reportado se da cumplimiento a esta obligación, presentando la certificación de cumplimiento y garantía de los insumos, equipos, elementos y utensilios requeridos para la operación del servicio de alimentos en el material y la cantidad establecidos en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición. 5.1 Certificación de cumplimiento de insumos y equipos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 05
6. Abastecer con suficientes alimentos, en cantidad y calidad necesarios, para dar cumplimiento a la minuta requerida por las personas mayores y segunda opción de menú.	Para el período de tiempo comprendido entre el 01 al 31 de abril del 2024, el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presenta los documentos soporte para el cumplimiento de esta obligación 1.02 FOR-PSS-174 Formato Minuta Patrón 1.03 FOR-PSS-175 Plan de Compras Semanal Asociados 1.04 FOR-PSS-206 Derivación de menus 1.05 FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos 1.06 FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos 1.07 FOR-PSS-236 Control de entrada y salida de alimentos asociados 1.08 FOR-PSS-238 Control de Temperatura de equipos de refrigeración 1.09 FOR-PSS-243 Preparación de alimentos 1.10 FOR-PSS-245 Autorización cambio de preparaciones mes de abril 1.11 FOR-PSS-246 Evaluación de caracteristicas organolepticas 1.12 FOR-PSS-248 Acompañamiento operación del servicio de alimentación mensual 1.13 FOR-PSS-252 Inspección plan de muestreo porciones servidas 1.14 Formato No controlado - Relación Toma Muestras Testigos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01
7. Garantizar que el personal manipulador de alimentos cuente con la dotación mínima requerida para la prestación del servicio de alimentación de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Para el periodo reportado se da cumplimiento a esta obligación, presentando el soporte vigente que permite el cumplimiento de esta obligación : 7.1 Registro fotográfico dotación de operario	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 07
8. Garantizar que el personal manipulador de alimentos tenga formación en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 “Por la cual se reglamenta el artículo126del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones”.	Para el periodo reportado que corresponde al mes de abril, se presenta los soportes que dan cuenta que el personal manipulador de alimentos cuenta con certificado médico de aptitud para manipulación de alimentos vigente no mayor a un año. 8.1 Certificados Buenas Prácticas de Manufactura	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 08
9. Garantizar que el talento humano que realiza la manipulación de alimentos cuente con certificado médico de aptitud para manipulación de alimentos con vigencia no mayor de un año y garantizar que se efectúe un reconocimiento médico cada vez que se considere necesario por razones clínicas y epidemiológicas, especialmente después de una ausencia del trabajo motivada por una infección que pudiera afectar la inocuidad de los alimentos donde se certifique la aptitud para la manipulación de alimentos.	Para el periodo reportado que corresponde al mes de abril, se presenta los soportes que dan cuenta que el personal manipulador de alimentos cuenta con los certificados de laboratorios médicos, los cuales señalan la idoneidad para el proceso de manipulación de alimentos, esto no mayor de vigencia a un año. 9.1 Certificados laboratorios médicos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 09

10. Contar con un plan de capacitación continuo y permanente según lo establecido en la resolución No. 2674 de 2013 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, para todo el personal que realiza la manipulación de alimentos en cualquiera de las etapas del proceso desde el recibo hasta el servido y distribución de alimentos 10. Contar con un plan de capacitación continuo y permanente según lo establecido en la resolución No. 2674 de 2013 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, para todo el personal que realiza la manipulación de alimentos en cualquiera de las etapas del proceso desde el recibo hasta el servido y distribución de alimentos	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo cuenta con el siguiente soporte de cumplimiento
	
	26.3 Plan de Capacitación BPM y PSB
	26.4 Cronograma de Capacitación BPM y PSB
	4.2 Acta No 035 25-04-2024 con FOR-GD-023 - Almacenamiento y conservación de alimentos
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 26
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 04

11. Garantizar la participación, en el marco de las acciones individuales transitorias según lo establecido en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el periodo en reporte presenta los siguientes soportes de cumplimiento para esta obligación: 11.1 FOR-PSS-224 Carlos Chaparro 11.2 FOR-PSS-224 Luis Murcia	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 11

12. Diseñar, implementar y evaluar el plan de promoción de estilos de vida saludable (Estrategia de Información, Educación y Comunicación -IEC), conforme a las especificaciones descritas en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo, contó con los siguientes formatos soporte:
	
	9.3.23 FOR-PSS-517 Estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación en Estilos de Vida Saludable)
	9.3.23 FOR-PSS-517 Estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación en Estilos de Vida Saludable)
	12.1 FOR-PSS-295 Formato construcción de Estrategias de Información, Educación y Comunicación en Estilos de Vida Saludable
	12.2 FOR-PSS-297 Formato Cronograma Capacitación Estilos de Vida Saluable
	12.3 FOR-PSS-298 Formato Base Consolidación Mensual de Promoción en Estilos de Vida Saludable
	12.4 FOR-PSS-300 Formato Reporte Cualitativo
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 09
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 12

13. Planear, preparar y ofrecer a los participantes, preparaciones especiales para todos los tiempos de comida del día en fechas especiales, como: amor y amistad, novenas de aguinaldos, 24 y 31 de diciembre, entre otras y de igual manera una vez por mes para la conmemoración de los cumpleaños de los participantes el cual deberá ser acompañado del suministro de una torta para la celebración. Estas preparaciones deben ser programadas, en cada uno de los servicios sociales de manera previa y enviadas mínimo quince (15) días calendario antes del evento para su revisión por parte de la Supervisión del Convenio.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo adjunto el formato de autorización cambio de preparaciones.
	
	1.10 FOR-PSS-245 Autorización cambio de preparaciones / Alimentos - Abril
	13.1 Impresión PDF del 15-04-2024 Propuesta menú especial abril
	13.2 Impresión PDF del 26-04-2024 Propuesta menú especial abril
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 13

14. Programar el recibo de materias primas para el servicio de alimentación en horarios diferentes a los establecidos para el suministro de cada tiempo de comida, con el fin de no generar interrupciones durante el servido y distribución de los alimentos.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, Para el presente periodo, programó la recepción de materias primas para el servicio de alimentación en horarios diferentes a los tiempos de suministro de comida.
	Para este periodo se efectuo recepción de Materia Prima los siguientes días: 2-9-16-23-30 del mes de abril de 2024
	
	1.5 FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos
	1.6 FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos
	14.1 Cronograma de recibo de materias primas
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 01
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 14

15. Implementar el Plan de Saneamiento – PS en lo relacionado con el servicio de alimentos durante la ejecución del convenio, de acuerdo con los lineamientos del subcomponente de salubridad establecidos en el Anexo Técnico (2-4) Componente Nutrición y Salubridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presentó el documento de Plan de Saneamiento Básico, que corresponde al periodo en reporte 15.1 FOR-PSS-071 Verificación de Hermeticidad 15.2 FOR-PSS-065 Soluciones desinfectantes 15.3 FOR-PSS-066 Inspeccion de plagas 15.4 FOR-PSS-067 Elementos de desuso 15.5 FOR-PSS-068 Limpieza desinfeccion	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 15
16. Adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos del rubro de alimentos del presupuesto del proceso contractual, de conformidad con lo establecido en el Decreto 248 de 2021.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presentó para el cumplimiento de esta obigación la certificación que señala la adquisición de alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones, la cual la representante legal de Asociación de Hogares Si a la Vida y el Revisor Fiscal, suscribió con fecha de 03 de mayo de 2024. 16.1 Certificación ON16 compras locales alimentos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 16

Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente ambientes adecuados y seguros de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, Para el presente periodo, presentó la calificación favorable de inmuebles Plantas Físicas 1.1 FOR-TH-066 Control Mensual de Inventarios del Botiquin Tipo B 1.2 FOR-PSS-417 Plan de Mantenimiento Preventivo 1.3 FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo 1.4 FOR-PSS-729 Entrega de Elementos de Aseo	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 01
2. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	La atención de las personas mayores se prestó en el inmueble ofertado y avalado por la Subdirección de plantas físicas ubicado en la Carrera 98 No 156C - 10 barrio Las Orquideas 2.1 Imprensión PDF - Concepto Plantas Físicas 2.2 Registro fotográfico - Imagen Publicitaria	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 02

3. Dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo y mantenerlo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, presentó para el presente periodo a través del FOR-PSS-417 Plan de Mantenimiento Preventivo, el cual es soportado con registro fotográfico y formato de cuenta de cobro del personal idoneo que efctuarón la correcciones pertinentes
	
	1.2 FOR- PSS-417 Plan de Mantenimiento Preventivo
	1.3 FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo
	3.1 Registro Fotográfico - Mantenimiento
		//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 01
		
		//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 03

4. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.establecidos, manteniéndola en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio."	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo dió cumplimiento a las tablas del anexo del componente de ambientes adecuados y seguros como se puede evidenciar en las descritas a continuación: 4.1 Tablas anexos técnicos 4.1.01 Tabla 11 - Dotaciòn de habitaciones 4.1.02 Tabla 12 - Dotació lencería de habitaciones 4.1.03 Tabla 13 - Elementos de aseo personal 4.1.04 Tabla 14 - Absorbentes y otros elementos d ecuidado 4.1.05 Tabla 16 - Elementos de salud 4.1.06 Tabla 18 - Dotaciòn vestuario por persona mayor 4.1.07 Tabla 19 - Relaciòn equipo y utencilios mínimos del componente nutrición y salubridad 4.1.08 Tabla 20 - Relación de elementos mínimos para el área administrativa 4.1.09 Tabla 21 - Relación de elementos mínimos para el área de estar 4.1.10 Tabla 22 - Relación de elementos mínimos para el área de alistamiento 4.1.11 Tabla 23 - Relación de equipos de lavandería 4.1.12 Tabla 24 - Relación de elemntos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo 4.1.13 Tabla 25 - Dotación mínimo para el personal manipulador de alimentos y servicios generales 4.1.14 Tabla 26 - Relación de elemetos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades 4.1.15 Tabla 27 - Relación de elementos mínismo para el desarrollo de actividades complementaris 4.1.16 Tabla 28 - Relación de elementos de aseo institucional mínimos 4.2 Certificación suministración de insumos Para este mes se presenta certificación de cumplimiento la cual es emitida por la representante legal de la Asociación Hogares si a la Vida, la cual se firma a los 01 días del mes mayo de 2024	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 04

5.Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, para el presente periodo realizó entrega de los elementos de aseo a las personas mayores teniendo en cuenta las caracteristicas y tiempos de entrega del anexo técnico y realizó el diligenciamiento en el respectivo formato de la entrega elementos de aseo
	
	1.4 FOR-PSS-729 Entrega de Elementos de Aseo Personal Centro de Cuidado Transitorio
	5.1 Registro Fotográfico entrega de absorbentes
		//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 01
		
		//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 05

6. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San Jose de Nazareth para el presente periodo a través del "Formato Inspección y Suministro de Botiquines Tipo B" FOR-TH-066, se realizó verificación de cada uno de los elementos que conforman el botiquin tipo B, el cual se encuentra disponible para ser usado en caso de que se requiera. 1.1 FOR-TH-066 Inspección y suministro de botiquin Tipo B	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 01
7. Garantizar la dotación de vestuario de las personas mayores en los términos descritos en los anexos técnicos.	Se garantizó la entrega de vestuario a las personas mayores acorde a lo descrito en el anexo técnico. 1.Pijama de dos (2) piezas en tela fleece o similar (saco y pantalón manga larga) tallas surtidas. 2.Toalla para el cuerpo unicolor -color claras- con medidas mínimas de 60cm por 1.20m. 3. Sudadera: chaqueta tipo buzo con puños, cuello redondo o en V y ruedo en ribb y pantalón con elástico guardado en la pretina y dobladillo en collarín 4. Camiseta en material algodón 100%, cuello redondo y manga corta. Estas camisetas se entregan a demanda a las personas mayores que deseen usarla 5. Pantuflas plásticas antideslizantes 7.1 Registro fotográfico - Elementos de vestuario	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 07
8. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se contó con los elementos necesarios para las diferentes actividades y talleres desarrollados con las personas mayores de conformidad con lo descrito en el presente anexo. 4.2 Certificación suministración de insumos Para este mes se presenta certificación de cumplimiento la cual es emitida por la representante legal de la Asociación Hogares si a la Vida, la cual se firma a los 01 días del mes mayo de 2024	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 04
9. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, contó con todos los elementos de aseo institucional para el gasto mensual, así como con el stock disponible de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico, que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza. 9.1 Registro Fotográfico - Entrega de Elementos de Aseo Institucional	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 09
10.Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El equipo de operarios contó con la dotación requerida para la prestación de servicio de alimentación, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico con última entrega en el informe No. 09	No procede para el periodo reportado
11.Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche San José de Nazareth, contó con plan de emergencias 11.1 FOR-TH-030 Plan de Emergencias y contingencias 11.2 FOR-PSS-517 Protocolo para la toma constantes de signos vitales	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 11
12. Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	El dia 5/10/2023 se realiza pago (recibo 23990090532) y solicitud de visita de inspección, para obtener asi el concepto técnico emitido por el Cuerpo Oficial de Bomberos. El dia 15/11/2023 se recibe la respectiva visita y el 15/12/2023 se recibe resultado de la inspección No. 2023-0072456 - FVNK1IUTL561467 con indicación como aspecto a mejorar contar con sistema de rociadores asutomáticos. 12.1 Concepto Favorable Bomberos 12.2 Impresión PDF - Respuesta concepto de bomberos	//NFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/3. Ambientes Adecuado y Seguros/ Obligación 12
Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE GESTION AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA

1. Socializar e implementar las políticas, planes, programas, procedimientos, instructivos, formatos y lineamientos ambientales emitidos por el área de gestión ambiental de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche. San Jose de Nazareth en el presente periodo presentó los siguientes soportes de actividades, correos, reuniones, capacitaciones etc. para dar cumplimiento a la obligación.
	
	15.1 FOR-PSS-071 Verificación de Hermeticidad
	15.2 FOR-PSS-065 Soluciones desinfectantes
	15.3 FOR-PSS-066 Inspeccion de plagas
	15.4 FOR-PSS-067 Elementos de desuso
	15.5 FOR-PSS-068 Limpieza desinfeccion
	
	1.01 FOR-GA-009. Registro medicion de residuos entregados
	1.02 FOR-GA-010. Certificado de recolección
	1.03 FOR-GA-047 Medición y control de descomide
	1.04 Acta No 028 02-04-2024 Reporte trimestral de residuos sólidos aprovechables
	1.05 Acta No 029 17-04-2024 con FOR-GD-023 Movilidad Sostenible
	1.06 Acta No 030 18-04-2024 con FOR-GD-023 Mejoramiento de vertimientos y plan AVU
	1.07 Acta No 030 04-04-2024 Reporte movilidad sostenible
	1.08 Acta No 031 19-04-2024 con FOR-GD-023 Plan de Saneamiento
	1.09 Acta No 032 08-04-2024 Apagón ambiental
	1.10 Acta No 035 18-04-2024 Reporte semanal de consumo de agua
	1.11 Acta No 125 25-04-2024 con FOR-GD-023 Agricultura
	1.12 Acta No 127 26-04-2024 con FOR-GD-023 Socialización consejos para el ahorro del agua
	1.13 Reporte reunión ambiental
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 15
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/4. Gestión ambiental/ Obligación 01

2. Diseñar y garantizar la implementación de los documentos de Plan de Saneamiento BásicoPSB, Plan Institucional de Gestión ambiental – PIGA y Plan de Gestión Ambiental e Residuos Hospitalarios y Similares en cada Centro, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente Ambientes Adecuados y Seguros – Gestión Ambiental, Dotación y Seguridad Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche San José de Nazareth, da cumplimiento a la obligación en el periodo de ejecucion del informe comprendido entre el 01 al 30 de abril 2024, en que se realizó el diligenciamiento de los siguientes formatos y documentos que se relacionan a continuación:
	
	15.1 FOR-PSS-071 Verificación de Hermeticidad
	15.2 FOR-PSS-065 Soluciones desinfectantes
	15.3 FOR-PSS-066 Inspeccion de plagas
	15.4 FOR-PSS-067 Elementos de desuso
	15.5 FOR-PSS-068 Limpieza desinfeccion
	
	1.01 FOR-GA-009. Registro medicion de residuos entregados
	1.02 FOR-GA-010. Certificado de recolección
	1.03 FOR-GA-047 Medición y control de descomide
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/2. Nutrición y Salubridad / Obligación 15
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/4. Gestión ambiental/ Obligación 01

3.Desarrollar socializaciones y talleres mensuales en temas inherentes a la gestión ambiental, dirigidos a equipo interdisciplinario, operarias de cocina, personal de servicios generales y personas mayores del servicio.	3.El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche San José de Nazareth, dió cumpliminento a esta obligación con las siguientes actividades: 1.05 Acta No 029 17-04-2024 con FOR-GD-023 Movilidad Sostenible 1.06 Acta No 030 18-04-2024 con FOR-GD-023 Mejoramiento de vertimientos y plan AVU 1.08 Acta No 031 19-04-2024 con FOR-GD-023 Plan de Saneamiento 1.11 Acta No 125 25-04-2024 con FOR-GD-023 Agricultura 1.12 Acta No 127 26-04-2024 con FOR-GD-023 Socialización consejos para el ahorro del agua	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/4. Gestión ambiental/ Obligación 01

Obligaciones DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en los anexos técnicos del proceso competitivo.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cumplió con los lineamientos establecidos para el anexo técnico en el proceso competitivo, lo cual se evidencia en informe de gestión. FOR-PSS-209. 6875-2023 ABRIL 2024	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024
2. Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Se cuenta con la Plataforma Estratégica que incluye: Misión, visión, objetivos, políticas, valores y estructura; la cual se encuentra publicada al ingreso de la Unidad Operativa, para consulta por parte de Talento Humano, funcionarios y demás comunidad institucional 2.1 Plataforma estratégica 2.2 Organigrama Convenio 6872-2023	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 02
3.Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado. La cual debe ser avalada por el Supervisor del convenio	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cuenta con la imagen institucional en la entrada del edificio principal de la unidad operativa 3.1 Impresión PDF - Aval de la imagen institucional 3.2 Registro fotográfico - Imagen institucional	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 03
4. Elaborar e implementar una metodología de mejora continua de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se implementaron acciones para la mejora continua como la apertura del buzón de sugerencias o por quejas, el cual recibió 00 quejas, y 02 felicitaciónes 4.1 Acta No. 023 del 15-04-2024 con FOR-ATC-009 Apertura Buzón 4.2 Acta No. 024 del 12-04-2024 con FOR-ATC-009 Apertura Buzón 4.3 Acta No. 038 del 26-04-2024 con FOR-ATC-009 Apertura Buzón 4.4 FOR-PSS-522 Encuesta de percepción del servicio cuidado transitorio día-noche 4.5 Informe Cualitativo	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 04
5.Coordinar con las instituciones que se requieran las acciones necesarias para la prestación del servicio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se realizaron 10 reuniones de gestión interinstitucional dese el 01 de abril hasta el 30 de abril de 2024, en donde se relacionan a continuación: 5.1 Articulación Bibliored 5.1.1 Acta No 040 03-04-2024 La palabra como espejo 5.1.2 Acta No 049 10-04-2024 El viento como un transmisor de lo bueno y llevadero de lo malo 5.1.3 Acta No 058 24-03-2024 El parqués de la despedida 5.2 Articulación Alberto Merany 5.2.1 Acta No 050 05-04-2024 Defensa personal 5.2.2 Acta No 052 12-04-2024 Defensa personal 5.2.3 Acta No 056 19-04-2024 Taekwondo 5.2.4 Acta No 059 26-04-2024 Taekwondo 5.3 Acta No 035 09-04-2024 Escuela de belleza Estilo Moderno 5.4 Acta No 057 23-04-2024 Subred Norte / Centro de escucha habitante en calle y riesgo de habitar	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 05

6. Presentar al supervisor del convenio las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche (personal mínimo requerido), a los dos (2) días calendario de la suscripción del convenio. En caso de incumplimiento por parte del asociado en la presentación de los soportes del personal antes indicado, en el plazo señalado, se procederá a la aplicación de las sanciones contractuales correspondientes	La unidad operativa cuenta con el aval de las hojas de vida por la supervisión del convenio, con fecha del 25/04/2023, las cuales contienen: Hoja de vida Titulo profesional Acta de grado y/o diploma (profesionales) Diploma Bachiller (manipuladores, servicios generales, gestores) Certificaciones laborales Tarjeta profesional a los que aplique cedula Antecedentes (IAS) Examen medico ocupacional (manipuladoras y operarios servicios generales) frotis de garganta (manipuladoras y operarios servicios generales) Manipulación de alimentos (manipuladoras y operarios servicios generales) 6.1 Acta de aprobación talento humano	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 06
7. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se garantizó a corte de abril del 2024 el talento humano para la ejecución del convenio 6872-2023 que consta de 27 personas en lo siguientes roles: 01 Coordinador, 01 Profesional en Trabajo Social, 02 Profesionales en Psicología, 01 Profesional en Terapia Ocupacional, 01 Profesional en Nutrición, 01 Técnico en NBC Deportes, Educación Física y Recreación, 04 Auxiliares de Enfermería, 01 Técnico talleristas en artes y oficios, 04 Técnico Facilitadores, 01 Técnico administrativo o en Gestión Documental y Archivo, 04 Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos) y 06 Servicios generales 4.1.2 FOR-PSS-214 Relación Talento Humano	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/1. INFORME FINACNIERO /4. Costos fijos / 4.1 Talento Humano
8. Obtener la aprobación de la supervisión con antelación al cambio de talento humano requerido y ofrecido. La solicitud de sustitución deberá informarse al menos con cinco (05) días antes de la necesidad de retiro del personal. Para el cambio deberá remitir las justificaciones correspondientes y estar acompañada de los soportes que acrediten el cumplimiento de las calidades profesionales o técnicas y la experiencia general y específica del nuevo personal, las cuales deberán cumplir con un perfil igual o superior al requerido en la invitación pública y Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, se deberá elaborar el acta de entrega del puesto de trabajo y presentarla en el informe de gestión mensual	Para el mes de abril de 2024 se presentaron novedades en el talento humano del equipo del servicio de alimentos, las cuales se enviaron a la supervisiòn del convenio para la aprobación de las respectivas hojas de vida de los operarios: - Liliana Paola Hernández en reemplazo de Liliam Lima Anaya - Diana Paola Parra Hurtado en reemplazo de Leidy Johanna Cubillos - Deisy Villalba Moreno en reemplazo de Andrea Carolina Gómez Aponte - Leonardo Esteban Rodriguez Cuevas en reemplazo de Jhenly Amparo Pinzón Molina 8.1 Aprobaciones hojas de vida 8.1.1 Imprensión PDF - Aprobación hoja de vida Trabajadora Social 8.1.2 Imprensión PDF - Aprobación hoja de vida Coordinador 8.1.3 Imprensión PDF - Aprobación hoja de vida Nutricionista - Facilitadora 8.2 Contratos TH nuevo 8.2.1 Deisy Moreno 8.2.2 Leonardo rodríguez 8.2.3 Diana Paola Hurtado 8.2.4 Liliana Hernandez 8.3 Acta inducción 8.3.1 Acta No 037 25-04-2024 Entrega de cargo e inducción SIRBE 8.3.2 Acta No 043 08-04-2024 Socialización archivos cargados en el DRIVE correo de Trabajo Social 8.3.3 Acta No 048 13-04-2024 Inducción y entrega de puesto de trabajo	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 08
9. Atender las sugerencias de supervisión del convenio, respecto a la necesidad de cambios en el talento humano ofrecido, en los casos que se requiera por necesidades del servicio de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe no se requirío adelantar ninguna actividad en tanto no se recibió ninguna sugerencia por parte de la supervisión respecto a la necesidad de cambios en el talento humano ofrecido durante abril de 2024.	No procede para el periodo de tiempo reportado

10. Realizar la distribución del talento humano de tal forma que se brinde la atención descrita en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche para las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades:
	
	- Se realizó la distribucion del talento humano mediante cronograma de turnos garantizando el Talento Humano idoneo para la prestación del servicio.
	
	6.1 Cronograma ejecución PAI
	10.1 Cronograma de servicios de alimentos
	10.2 Cronograma de servicios generales
	10.3 Cronograma equipo salud
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3.OBLIGACIONES TÉCNICAS/ 1. Componente de atención integral para el desarrollo humano/ Obligación 06
		
		//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 10

11. Contar con los procedimientos documentados e implementados de selección, inducción, reinducción, capacitación, formación, evaluación, bienestar y desarrollo personal del talento humano.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se realizaron actividades de cuidado al cuidador el 17 de abril 2024 11.1 Acta No 074 17-04-2024 con FOR-GD-023 - Cuidado al Cuidador	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 11
12. Todo el talento humano debe cumplir cabalmente con las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se certificó que se garantizó que todo el talento humano cumpliera cabalmente con las obligaciones establecidas en el Anexo Tecnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche 12.1 Certificación OAD 12 Lineamientos TH	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 12
13. Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante el periodo de este informe no se requirío adelantar ninguna actividad dado que esta obligación se debe ejecutar en un periodo diferente.	No es aplicable para el periodo de tiempo reportado
14. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche del servicio y la normatividad vigente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cuenta con el contrato de prestacion de servicios de vigilancia al Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche, el cual fue suscrito al inciar el convenio y se encuentra vigente hasta el 02 de ABRIL de 2024. 4.4.1 Contrato vigilancia 4.4.2 Factura Vigilancia	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024// 1. INFORME FINANCIERO/4. Costos Fijos/ 4.4 Vigilancia

15. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se garantizó el suministro de los servicios públicos durante el periodo del informe, haciendo los pagos correspondientes en los tiempos estipulados 15.1 Certificación OAD15 pago servicios públicos	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 15
16. Contar con la documentación actualizada, organizada y de acuerdo con los requisitos de gestión administrativa de los anexos técnicos, durante la ejecución del convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se actualizó y organizó la documentación, de acuerdo con los requisitos de gestión administrativa de los anexos técnicos 10.4 FOR-GD-017 - Formato unico de inventario Documental	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/2 . OBLIGACIONES GENERALES/Obligación 10
17. El asociado deberá vincular y mantener un mínimo del 5% de la provisión de bienes o servicios, previstas en el ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16. Fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema(Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860-2021. "(…) El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados anteriormente (…)"	La unidad operativa vincula dentro del recurso humano personas que se encuentran con las siguientes condiciones: Madres cabeza de familia, población LGBTI, migrante con permiso especial, afrodescendientes, poblaciòn indigena. (Se adjunta certificaciòn suscrita por la Representante Legal) 17.1 Certificación OAD17 Vinculación grupos poblaciones	//INFORME GESTIÓN 6872-2023 ABRIL 2024/3. OBLIGACIONES TÉCNICAS/5.Gestión Administrativa/ Obligación 17

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	San Jose de Nazareth	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53.103.358 DE BOGOTÁ
Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	Cuidado Transitorio Día - Noche
Nombre modalidad	Cuidado Transitorio Día - Noche
Unidad Operativa:	San José Nazareth - Suba
Asociado / Contratista:	Asociación de Hogares Si a la Vida
Convenio de Asociación / Contrato N°:	6872/2023

Costo fijo día persona:	$ 72.953	Costo variable día persona:	$ 23.269	Cobertura:	62,0		
Periodo de ejecución:	1/04/2024	al	30/04/2024	Días del mes:	30		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	1/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
2	2/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
3	3/04/2024	60,5	2	$ 34.903,5	$ 1.407.774,5	
4	4/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
5	5/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
6	6/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
7	7/04/2024	62,0	0	$ -	$ 1.442.678,0	
8	8/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
9	9/04/2024	60,5	2	$ 34.903,5	$ 1.407.774,5	
10	10/04/2024	60,5	2	$ 34.903,5	$ 1.407.774,5	
11	11/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
12	12/04/2024	59,0	3	$ 69.807,0	$ 1.372.871,0	
13	13/04/2024	59,0	3	$ 69.807,0	$ 1.372.871,0	
14	14/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
15	15/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
16	16/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
17	17/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
18	18/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
19	19/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
20	20/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
21	21/04/2024	59,5	3	$ 58.172,5	$ 1.384.505,5	
22	22/04/2024	59,5	3	$ 58.172,5	$ 1.384.505,5	
23	23/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
24	24/04/2024	58,5	4	$ 81.441,5	$ 1.361.236,5	
25	25/04/2024	61,0	1	$ 23.269,0	$ 1.419.409,0	
26	26/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
27	27/04/2024	60,0	2	$ 46.538,0	$ 1.396.140,0	
28	28/04/2024	60,5	2	$ 34.903,5	$ 1.407.774,5	
29	29/04/2024	58,5	4	$ 81.441,5	$ 1.361.236,5	
30	30/04/2024	62,0	0	$ -	$ 1.442.678,0	
	Total	**1807,0**	**53,0**	**$ 1.233.257,00**	**$ 42.047.083,0**	N/A

Recurso No Ejecutados Mes

Descripción	Días	Valor Día	Valor
Talento Humano Nutricionista	3	$ 134.277,5	$ 402.832,0
Talento Humano Facilitadora	3	$ 74.641,0	$ 223.923,0
Servicios públicos	1	$ 8.070.048	$ 8.070.048,0
Bienes consumibles	1	$ 6.187.350	$ 6.187.350,0
Mantenimiento al inmueble	1	$ 8.322.632	$ 8.322.632,0
En caso de ejecutarse la totalidad de los recursos, registre: en el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados, en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.			
Total	**9**		**23.206.785,00**

Costos por Realización Mes

Rubro	Valor
En caso de No ejecutarse costos por realización, registre: en el presente periodo no se ejecutaron costos por realización, en el caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.	
Total	**$ -**

Total Costos Fijos Mes:	$ 135.692.580,00
Total Costos Variables Mes:	$ 42.047.083,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 23.206.785,00
Total Costos Por Realización :	$ 0,00
Valor a Facturar Mes:	**$ 154.532.878,00**

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor Fiscal - Contador
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

FAIDY YAMILE GARAYCOA
Apoyo a la Supervisión
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212
		Versión: 1
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
		Página: 1 de 1

Proyecto de inversión:

Nombre del Servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO				% Ejecución Física	
Nombre de la Unidad Operativa:	San Jose de Nazareth - Suba				% Ejecución Financiera	80%
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA				Fecha inicio	
					Fecha fin	
Convenio de Asociación / Contrato No:	del	6872	del	2023	COBERTURA	62
Periodo de ejecución	del	4/1/2024	al	30/04/204	PLAZO DÍAS (MES 30)	90
laboración					PLAZO DÍAS CALENDARIO	90
evisión						

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado ABRIL						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					4/1/2024	4/30/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	30			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 0	$ 0	$ 14,099,670		$ 4,699,890	$ 0	$ 0	$ 4,699,890	$ 0	$ 0	$ 13,629,681	$ 0
Profesional en Trabajo Social	1	$ 9,800,915	$ 12,084,975	$ 0	$ 4,028,325		$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,682,142	$ 0	$ 402,833
Profesional en Psicología	2	$ 19,601,829	$ 24,169,950	$ 0	$ 8,056,650		$ 8,056,650	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23,364,285	$ 0	$ 805,665
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 9,800,915	$ 12,084,975	$ 0	$ 4,028,325		$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,682,142	$ 0	$ 402,833
Profesional en Nutrición	1	$ 9,800,915	$ 12,084,975	$ 0	$ 3,625,493		$ 4,028,325	$ 402,832	$ 0	$ 0	$ 11,279,310	$ 0	$ 805,665
Técnico en NBC Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 5,448,047	$ 6,717,690	$ 0	$ 2,239,230		$ 2,239,230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,493,767	$ 0	$ 223,923
Auxiliares de enfermería	4	$ 21,792,186	$ 26,870,760	$ 0	$ 8,956,920		$ 8,956,920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25,975,068	$ 0	$ 895,692
Técnico talleristas en artes y oficios	1	$ 5,448,047	$ 6,717,690	$ 0	$ 2,239,230		$ 2,239,230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,493,767	$ 0	$ 223,923
Técnico Facilitadores- as	4	$ 21,792,186	$ 26,870,760	$ 0	$ 8,732,997		$ 8,956,920	$ 223,923	$ 0	$ 0	$ 25,527,222	$ 0	$ 1,343,538
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 5,448,047	$ 6,717,690	$ 0	$ 2,239,230		$ 2,239,230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,493,767	$ 0	$ 223,923
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 20,328,669	$ 25,066,176	$ 0	$ 8,355,392		$ 8,355,392	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24,230,636	$ 0	$ 835,540
Servicios generales	6	$ 30,493,003	$ 37,599,264	$ 0	$ 12,533,088		$ 12,533,088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36,345,955	$ 0	$ 1,253,309
Subtotal Recurso Humano		$ 159,754,759	$ 196,984,905	$ 14,099,670	$ 65,034,880	$ 4,699,890	$ 65,661,635	$ 626,755	$ 4,699,890	$ 0	$ 189,568,061	$ 13,629,681	$ 7,416,844
Reconocimiento al inmueble		$ 64,635,399	$ 79,698,396	$ 0	$ 26,566,132		$ 26,566,132	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77,041,782	$ 0	$ 2,656,614
Mantenimiento al inmueble		$ 20,248,964	$ 24,967,896	$ 0	$ 0		$ 8,322,632	$ 8,322,632	$ 0	$ 0	$ 9,450,000	$ 0	$ 15,517,896
Servicios publicos		$ 21,117,906	$ 26,039,341	$ 4,871,069	$ 609,732	$ 1,623,689	$ 8,679,780	$ 8,070,048	$ 1,623,689	$ 0	$ 2,041,020	$ 4,708,698	$ 23,998,321
Desgaste y uso de los bienes no consumibles			$ 0	$ 59,196,546	$ 0	$ 19,732,182	$ 0	$ 0	$ 19,732,182	$ 0	$ 0	$ 57,223,327	$ 0
Bienes consumibles		$ 36,211,186	$ 44,650,044	$ 0	$ 8,695,998		$ 14,883,348	$ 6,187,350	$ 0	$ 0	$ 20,450,315	$ 0	$ 24,199,729
Vigilancia del 4 de febrero del 2024 al 3 de mayo del 2024(*)		$ 0	0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10,412,180	$ 0	$ 24,295,087
Vigilancia Modificación 1		$ 28,147,594	$ 34,707,267	$ 0	$ 11,569,089		$ 11,569,089					$ 0	$ 407,047,849
Subtotal Costos Fijos		$ 330,115,808	$ 407,047,849	$ 78,167,285	$ 112,475,831	$ 26,055,761	$ 124,113,527	$ 23,206,785	$ 26,055,761	$ 0	$ 308,963,358	$ 75,561,706	$ 98,084,491
Costos Variables		$ 0											
Elementos de aseo personal		$ 0	$ 0	$ 24,055,380	$ 0	$ 7,789,977	$ 0	$ 0	$ 8,018,460	$ 228,483	$ 0	$ 22,378,401	$ 0
Alimentos		$ 105,315,494	$ 129,841,020	$ 0	$ 42,047,083		$ 43,280,340	$ 1,233,257	$ 0	$ 0	$ 120,789,379	$ 0	$ 9,051,641
Subtotal Costos Variables		$ 105,315,494	$ 129,841,020	$ 24,055,380	$ 42,047,083	$ 7,789,977	$ 43,280,340	$ 1,233,257	$ 8,018,460	$ 228,483	$ 120,789,379	$ 22,378,401	$ 9,051,641
Ajuste a la decena					$ 9,964								
Total costos:		$ 435,431,302	$ 536,888,869	$ 102,222,665	$ 154,532,878	$ 33,845,738	$ 167,393,867	$ 24,440,042	$ 34,074,221	$ 228,483	$ 429,752,737	$ 97,940,107	$ 107,136,132
													$ 301,000,769

Recursos No Ejecutados Por Costo									Recursos No Ejecutados o por Reinvertir	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos			$ 23,206,785						$ 197,060,662	-$ 197,060,662
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables			$ 1,233,257						$ 49,446,625	-$ 49,446,625
Total Recursos Sin Ejecutar			$ 24,440,042						$ 246,507,287	-$ 246,507,287

Observaciones:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO	Código: FOR-PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo I2022309989 – 18/03/2022 Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo:	**6872 de 2023**
Nombre del servicio:	**Cuidado Transitorio Dia - Noche**
Nombre del asociado:	**Asociación de Hogares Si a la Vida**
Nombre de la unidad operativa:	**Centro de Cuidado Transitorio San Jose Nazareth - Suba**
Cobertura:	**62 personas mayores**
Periodo de reporte:	**01/04/2024 a 30/04/2024**

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de			Prestaciones Sociales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantias (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52356423	Jhenly	Amparo	Pinzón	Molina	Coordinadora	04/02/2024	14/04/2024	Prestación de servicios	$ 2.193.282								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.187			$ 2.172.095	$ -	$ 2.193.282	14	Vinculada hasta el 14 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
2	1012366261	Leonardo	Esteban	Rodriguez	Cuevas	Coordinador	15/04/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.506.608								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 24.214			$ 2.482.394	$ -	$ 2.506.608	16	Vinculado a partir del 15 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
3	52931931	Andrea	Carolina	Gómez	Aponte	Trabajadora Social	04/02/2024	07/04/2024	Prestación de servicios	$ 939.943								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 9.080			$ 930.863	$ 939.943	$ -	7	Vinculada hasta el 7 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
4	52046781	Deisy		Villalba	Moreno	Trabajadora Social	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 3.088.383								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 29.834			$ 3.058.549	$ 3.088.383	$ -	23	Vinculada a partir del 8 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
5	52698951	Dora	Stella	García	Rincón	Psicóloga	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 4.028.325								$ 1.611.330	$ 201.416	$ 257.813	1	$ 8.411		$ 38.914			$ 3.989.411	$ 4.028.325	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
6	1032461935	Johan	Sebastián	Fandiño	Tirado	Psicólogo	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 4.028.325								$ 1.611.330	$ 201.416	$ 257.813	1	$ 8.411		$ 38.914			$ 3.989.411	$ 4.028.325	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
7	1233696612	Julián	Ricardo	Molano	Bolaños	Terapeuta Ocupacional	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 4.028.325								$ 1.611.330	$ 201.416	$ 257.813	1	$ 8.411		$ 38.914			$ 3.989.411	$ 4.028.325	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
8	63492711	Lillam		Lima	Anaya	Nutricionista	04/02/2024	14/04/2024	Prestación de servicios	$ 1.879.885								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 18.160			$ 1.861.725	$ 1.879.885	$ -	14	Vinculada hasta el 14 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
9	1143142522	Liliana	Paola	Hernández	Arroyo	Nutricionista	18/04/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 1.745.608								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 16.863			$ 1.728.745	$ 1.745.608	$ -	13	Vinculada a partir del 18 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
10	1094244320	Yohn	Jairo	Suarez	Flórez	Técnico en Deportes	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
11	1014295089	Oscar	Hernando	Padilla	González	Técnico en Artes	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
12	52912769	Monica	Adriana	López	Martin	Técnica Gestión Documental	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
13	1022993588	Leidy	Johana	Cubillos	Córdoba	Facilitadora	04/02/2024	14/04/2024	Prestación de servicios	$ 1.044.974								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 10.094			$ 1.034.880	$ 1.044.974	$ -	14	Vinculada hasta el 14 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
14	1019081121	Diana	Paola	Parra	Hurtado	Facilitadora	18/04/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 970.333								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 9.373			$ 960.960	$ 970.333	$ -	13	Vinculada a partir del 18 de Abril de 2024	Se aplica Reteica
15	1023030684	Angie	Paola	Navarro	Cala	Facilitadora	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
16	1007117420	Yineth	Paola	Parejo	Paredes	Facilitadora	23/03/2024	03/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
17	53090232	Sandra	Milena	Bonilla	Sorza	Facilitadora	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
18	P 5002481992	Cristian	Arley	Vásquez	Martínez	Aux. de Enfermería	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
19	1085306939	Mayra	Lissette	Alvarez	González	Aux. de Enfermería	04/02/2024	03/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
20	51952661	Ayde		López	Ortiz	Aux. de Enfermería	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
21	1075214258	María	Mónica	Rincón	Rivera	Aux. de Enfermería	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.239.230								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 21.631			$ 2.217.599	$ 2.239.230	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
22	52457758	Marisela		Rivera	Real	Manipuladora Alimentos	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
23	24213370	Marlen		Romero	Diaz	Manipuladora Alimentos	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
24	PT 5515099	Dennis	Yennire	Calcurian		Manipuladora Alimentos	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
25	80819862	Wilson	Alejandro	Lopez	Martin	Manipulador Alimentos	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
26	1067965537	Romer	David	Padilla	Vega	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
27	1024587962	Laura	Carolina	Canter	Delgado	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
28	30664635	Yasmin	Arlet	Pitalua	Acosta	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
29	1233910968	Daniela		López	Yopasa	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
30	33965597	Ingit	Tsjakaia	Umaña	Mavare	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
31	1010189212	Angela	Yasmin	Perez	Niño	Operaria Servicios Generales	04/05/2024	31/05/2024	Prestación de servicios	$ 2.088.848								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 20.178			$ 2.068.670	$ 2.088.848	$ -	30	No Aplica	Se aplica Reteica
									TOTAL	$ 69.734.770	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.233.990	$ 5.154.249	$ 6.597.438		$ 215.241	$ -	$ 673.638	$ -	$ -	$ 69.061.132	$ 65.034.880	$ 4.699.890			

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

HERNANDO PINZÓN ROJAS
Revisor fiscal - Contador

Nota: 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 y de la SDIS 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 Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-417 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No:	**6872**	del:	**2023**
Nombre del Asociado / Contratista:	**Asociación de Hogares Si a la Vida**		
Nombre del Servicio:	**Cuidado Transitorio Dia - Noche**		
Nombre de la Unidad Operativa:	**Centro de Cuidado Transitorio San Jose de Nazareth**		
Dirección de la Unidad Operativa:	**Carrera 98 No.156 C 10**		
Teléfono de la Unidad Operativa:	**6015124469**		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	**cuidadotransitoriosanjose@gmail.com**		
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento preventivo:	**Leonardo Rodriguez**		
Cargo:	**Coordinador**	Celular:	**3112887029**

2. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO					
VIGENCIA:	INICIO	**25/04/2023**	FIN	**31/05/2024**	

Actividades a ejecutar								
Actividad		Inicio	Fin	Espacio	% ejecución	Responsable	Personal / Equipos/ herramientas/ EPP	Afectación al servicio / Medidas de mitigación afectación al servicio
1. Sistema 1 Servicio de saneamiento ambiental para el control integrado de plagas y el lavado y desinfecciòn de tanques								
2. Sistema 2 Reparaciones a las necesidades de sustitución en la unidad operativa								
2.1 Actividad 1	Mantenimiento y limpieza desague de la cocina	15/04/2024	19/04/2024	Zona de parqueadero	100%	Leonardo Rodríguez - Coordinador	Ayudante de mantenimiento	Ninguna
2.2. Actividad 2	Mantenimiento y cambio de regaderas baños primer piso	20/04/2024	24/04/2024	Regaderas de los baños del primer piso asignados a la personas mayores	100%	Leonardo Rodríguez - Coordinador	Ayudante de mantenimiento	Ninguna
2.3 Actividad 3	Estibado de camas	22/04/2024	26/04/2024	Camas de todas las habitaciones	100%	Leonardo Rodríguez - Coordinador	Ayudante de mantenimiento	Ninguna

3. SEGUIMIENTO A CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO							
PERIODO QUE REPORTA	INICIO PERIODO:	**1/04/2023**	FIN PERIODO:	**30/04/2023**			
Actividad	Inicio programado	Inicio real	Fin programado	Fin real	% ejecución	Observaciones	
Mantenimiento y limpieza desague de la cocina	15/04/2024	15/04/2024	19/04/2024	19/04/2024	100%	Ninguna	
Mantenimiento y cambio de regaderas baños primer piso	20/04/2024	20/04/2024	24/04/2024	24/04/2024	100%	Ninguna	
Estibado de camas	22/04/2024	22/04/2024	26/04/2024	26/04/2024	100%	Ninguna	
Total ejecución							

4. SEGUIMIENTO A CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO		
4.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	3	100%
Actividades aplazadas de periodos anteriores para el presente periodo	0	0%
Total actividades programadas para el periodo	3	100%
Actividades Ejecutadas	3	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
4.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO ANTERIOR	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas Acumuladas en el periodo anterior	0	0%
Actividades Ejecutadas Acumuladas en el periodo anterior	0	0%
Actividades Aplazadas y NO Ejecutadas Acumuladas en el periodo anterior	0	0%
4.3 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Total de Actividades Programadas Acumuladas	0	0%
Total de Actividades Ejecutadas Acumuladas	0	0%
Total de Actividades Aplazadas y NO Ejecutadas	0	0%

5. OBSERVACIONES y ACLARACIONES
Mensualmente se programan de acuerdo a las actividades locativas que se presenten

6. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		7. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	**Leonardo Rodríguez**	Nombres y Apellidos:	**Faidy Yamile Garaycoa Diaz**
Cargo:	**Coordinador**	Cargo:	**Apoyo a la Supervisión**
Firma		Firma	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	**6872**	del	**2023**
Nombre del Asociado / Contratista:	**Asociación de Hogares Si a la Vida**		
Nombre del Servicio:	**Cuidado Transitorio Dia - Noche**		
Nombre de la Unidad Operativa:	**Centro de Cuidado Transitorio San Jose Nazareth - Suba**		
Dirección de la Unidad Operativa:	**Carrera 98 No. 156 C 10**		
Teléfono de la Unidad Operativa:	**6015124469**		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	**cuidadotransitoriosanjose@gmail.com**		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	**Leonardo Rodríguez**		
Cargo:	**Coordinador**	Celular:	**3112887029**

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	**30**	**4**	**2024**	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	**X**	

Descripción del evento:

1. Mantenimiento y limpieza desague de la cocina
2. Mantenimiento y cambio de regaderas baños primer piso
3. Estibado de camas

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

1. Evitar el rebose aguas sucias que genera afectaciones en la salud pública y prevenga atracciones de roedores.
2. Uso diario del mismo que genera desgaste y requiere mantenimiento para la garantización de su uso.
3. Acción que prevee accidentes dentro de la unidad operativa garantizando su mantenimiento.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	62	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0

Descripción de la afectación del servicio:

Ninguna

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI		NO	x	

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

Ninguna

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin	Posibles riesgos y afectación del servicio	Mitigación de riesgos y afectación del servicio
1. Mantenimiento y limpieza desague de la cocina	15/04/2024	19/04/2024	Posible rebose de aguas con afectación en salud pública	Evitar afectaciones en salud y posible presencia de plagas.
2. Mantenimiento y cambio de regaderas baños primer piso	20/04/2024	24/04/2024	Posibles afectaciones en la prestación adecuada del seervicio	Prevenir el no funcionamiento adecuado del servicio
3. Estibado de camas	22/04/2024	26/04/2024	Posibles riesgos de caídas o daños con tablas	Prevenir y controlar riesgos de caídas o daños con tablas

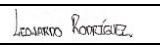
5. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PERIODO

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	3	100%
Actividades Ejecutadas	3	100%
Actividades Aplazadas	0	0
Cumplimiento del periodo	3	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	8	100%
Cumplimiento periodo actual	3	100%
Total de actividades programadas	11	100%
Total de actividades ejecutadas	14	100%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	0	0%

6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

Ninguna

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	**Leonardo Rodríguez**	Nombres y Apellidos:	**Faidy Yamile Garaycoa Diaz**
Cargo:	**Coordinador**	Cargo:	**Apoyo a la Supervisión**
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 0 Fecha: Memo I2021017585 - 15/06/2021 Página: 1 de 1

1.No	2. No de factura	3. Proveedor	4. Descripción Costo	5. Descripción Rubro	6. Valor Total	7. Aporte SDIS
1	61DZ19622	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 125.000,00	$ 125.000,00
2	60DZ18812	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 434.300,00	$ 434.300,00
3	59DZ15947	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 603.780,00	$ 603.780,00
4	G9W7837	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 648.350,00	$ 648.350,00
5	G9W7838	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 488.000,00	$ 488.000,00
6	AD9374	AD QUESOS Y YOGURT	Costos variables	Alimentos	$ 268.500,00	$ 268.500,00
7	AD9452	AD QUESOS Y YOGURT	Costos variables	Alimentos	$ 293.300,00	$ 293.300,00
8	AD9533	AD QUESOS Y YOGURT	Costos variables	Alimentos	$ 333.300,00	$ 333.300,00
9	AD9534	AD QUESOS Y YOGURT	Costos variables	Alimentos	$ 336.300,00	$ 336.300,00
10	AD9612	AD QUESOS Y YOGURT	Costos variables	Alimentos	$ 263.800,00	$ 263.800,00
11	BOD 100043	YANIMAR FISHING WORLD S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 181.720,00	$ 181.720,00
12	BOD 100064	YANIMAR FISHING WORLD S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 301.400,00	$ 301.400,00
13	BOD100066	YANIMAR FISHING WORLD S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 180.400,00	$ 180.400,00
14	BOD100072	YANIMAR FISHING WORLD S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 286.000,00	$ 286.000,00
15	BOD 100083	YANIMAR FISHING WORLD S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 176.000,00	$ 176.000,00
16	DWFE14693	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 442.000,00	$ 442.000,00
17	DWFE14684	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 301.800,00	$ 301.800,00
18	DWFE14687	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 521.400,00	$ 521.400,00
19	DWFE15022	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 551.400,00	$ 551.400,00
20	DWFE15343	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 604.900,00	$ 604.900,00
21	DWFE15338	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 478.000,00	$ 478.000,00
22	DWFE15519	DISTRIBUIDORA LA FRONTERA	Costos variables	Alimentos	$ 544.400,00	$ 544.400,00
23	2873	COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.576.560,00	$ 1.576.560,00
24	2594	COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.361.700,00	$ 1.361.700,00
25	2616	COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.569.810,00	$ 1.569.810,00
26	2658	COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.212.780,00	$ 1.212.780,00
27	2107-3050	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	Costos variables	Alimentos	$ 145.500,00	$ 145.500,00
28	2107-3075	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	Costos variables	Alimentos	$ 145.500,00	$ 145.500,00
29	2107-3076	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	Costos variables	Alimentos	$ 145.500,00	$ 145.500,00
30	2107-3103	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	Costos variables	Alimentos	$ 145.500,00	$ 145.500,00
31	2107-3104	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	Costos variables	Alimentos	$ 145.500,00	$ 145.500,00
32	FE 28	JOSE PATROCINIO PAEZ LEGUIZAMON	Costos variables	Alimentos	$ 4.346.000,00	$ 4.346.000,00
33	FE 42	INVERSIONES BJ Y ASOCIADOS S.A.S	Costos variables	Alimentos	$ 12.236.800,00	$ 12.236.800,00
34	P 39	JOSE NESTOR PINZÓN GALINDO	Costos variables	Alimentos	$ 11.888.000,00	$ 10.651.883,00
35	117	FUNDACIÓN TRABAJANDO UNIDOS	Costos fijos	Bienes Consumibles	$ 2.436.399,00	$ 2.436.399,00
36	112	FUNDACIÓN TRABAJANDO UNIDOS	Costos fijos	Bienes Consumibles	$ 5.539.199,00	$ 5.539.199,00
37	113	FUNDACIÓN TRABAJANDO UNIDOS	Costos fijos	Bienes Consumibles	$ 447.300,00	$ 447.300,00
38	114	FUNDACIÓN TRABAJANDO UNIDOS	Costos fijos	Bienes Consumibles	$ 273.100,00	$ 273.100,00

8. TOTAL GENERAL	$ 50.743.081
9. TOTAL COSTOS FIJOS	$ 8.695.998
10. TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 42.047.083
11. TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 0

Observaciones:

Nota: Se debe diligenciar la totalidad de facturas presentadas como soporte del informe
Todos los valores registrados deben coincidir con lo soportado en el informe de ejecución

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

02/May/24 14:22:36

Información del fichero

Referencia:	PAP 02052024	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA SUBA	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	02/05/2024	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	69.061.134,00
Ordenes:	31	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000000529319310	ANDREA CAROLINA GOMEZ APONTE	1 Abono/cargo cuenta	0472000200184225	N/A	930.863,00
0000010101892120	ANGELA YASMIN PEREZ NINO	1 Abono/cargo cuenta	24025047453	N/A	2.068.670,00
0000010230306840	ANGIE PAOLA NAVARRO CALA	1 Abono/cargo cuenta	91216057681	N/A	2.217.599,00
0000000519526610	AYDE LOPEZ ORTIZ	1 Abono/cargo cuenta	005370395963	N/A	2.217.599,00
0000050024819920	CRISTIAN ALSER VASQUEZ MARTINEZ	1 Abono/cargo cuenta	26282682507	N/A	2.217.599,00
0000012339109680	DANIELA LOPEZ YOPASA	1 Abono/cargo cuenta	0268000200002677	N/A	2.068.670,00
0000000520467810	DEISY VILLALBA MORENO	1 Abono/cargo cuenta	0550001800094128	N/A	3.058.549,00
0000000055150990	DENNIS YENNIRE CALCURIAN	1 Abono/cargo cuenta	24130722980	N/A	2.068.670,00
0000010190811210	DIANA PAOLA PARRA HURTADO	1 Abono/cargo cuenta	04072236926	N/A	960.960,00
0000000526989510	DORA STELLA GARCIA RINCON	1 Abono/cargo cuenta	9170359401	N/A	3.989.411,00
0000010988162730	INGITT TSJAKAIA UMANA MAVARE	1 Abono/cargo cuenta	20128314556	N/A	2.068.670,00
0000000523564230	Jhenly Amparo Pinzon Molina	1 Abono/cargo cuenta	4382006639	N/A	2.172.095,00
0000010324619350	JOHAN SEBASTIAN FANDINO TIRADO	1 Abono/cargo cuenta	24049118971	N/A	3.989.411,00
0000012336966120	JULIAN RICARDO MOLANO BOLANOS	1 Abono/cargo cuenta	801150442	N/A	3.989.411,00
0000010245879620	LAURA CAROLINA CANTER DELGADO	1 Abono/cargo cuenta	24101222879	N/A	2.068.670,00
0000010229935880	Leidy Johana Cubillos Cordoba	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245312	N/A	1.034.880,00
0000010123662610	LEONARDO ESTEBAN RODRIGUEZ CUEVAS	1 Abono/cargo cuenta	450200062500	N/A	2.482.394,00

0000011431425220	Liliana Paola Hernandez Arroyo	1 Abono/cargo cuenta	0550488424863931	N/A	1.728.745,00
0000000634927110	LILIAM LIMA ANAYA	1 Abono/cargo cuenta	08915761136	N/A	1.861.725,00
0000000524577580	Maricela Rivera Real	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245437	N/A	2.068.670,00
0000010752142580	MARIA MONICA RINCON RIVERA	1 Abono/cargo cuenta	542774661	N/A	2.217.599,00
0000000242133700	MARLEN ROMERO DIAZ	1 Abono/cargo cuenta	03107564923	N/A	2.068.670,00
0000010853069390	MAYRA LISETTE ALVAREZ GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550167400060486	N/A	2.217.599,00
0000000529127690	MONICA ADRIANA LOPEZ MARTIN	1 Abono/cargo cuenta	24115622719	N/A	2.217.599,00
0000010142950890	OSCAR HERNANDO PADILLA GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	24113497962	N/A	2.217.599,00
0000010679655370	ROMER DAVID PADILLA VEGA	1 Abono/cargo cuenta	0472000200000815	N/A	2.068.670,00
0000000530902320	SANDRA MILENA BONILLA ZORZA	1 Abono/cargo cuenta	570466170023538	N/A	2.217.599,00
0000000808198620	WILSON ALEJANDRO LOPEZ MARTIN	1 Abono/cargo cuenta	009470570574	N/A	2.068.670,00
0000000306646350	YASMIN ARLET PITALUA ACOSTA	1 Abono/cargo cuenta	24078788950	N/A	2.068.670,00
0000010071174200	YINETH PAOLA PAREJO PAREDES	1 Abono/cargo cuenta	77368661719	N/A	2.217.599,00
0000010942443200	Yohn Jairo Suarez Florez	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245049	N/A	2.217.599,00

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 52356423		PINZON MOLINA JHENLY AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 152 A NO 99 60 INTER 01 CASA 340	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592788920	9464664746	I	2024/04/05	2024/04/23	SCOTIABANK COLPATRIA	18	$538,100

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)					$1,825,200	$292,100			$1,825,200	$228,200			$0	$0			$1,825,200	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,825,200	$292,100			$1,825,200	$228,200			$0	$0			$1,825,200	$9,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,825,200	$292,100			$1,825,200	$228,200			$0	$0			$1,825,200	$9,600		$0	$0
1	CC 52356423	PINZON JHENLY	230201	30	$1,825,200	$292,100	EPS008	30	$1,825,200	$228,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,825,200	$9,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,825,200	$292,100			$1,825,200	$228,200			$0	$0			$1,825,200	$9,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52356423		PINZON MOLINA JHENLY AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 152 A NO 99 60 INTER 01 CASA 340	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592788920	9464664746	I	2024/04/05	2024/04/23	SCOTIABANK COLPATRIA	18	$538,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,100	$4,500	$0	$296,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$292,100	$4,500	$0	$296,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$200	$0	$9,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,600	$200	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,200	$3,500	$0	$231,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$228,200	$3,500	$0	$231,700
TOTAL				**1**	**$529,900**	**$8,200**	**$0**	**$538,100**

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 52356423		PINZON MOLINA JHENLY AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 152 A NO 99 60 INTER 01 CASA 340	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592990282	9466038247	N	2024/04/05	2024/04/23	SCOTIABANK COLPATRIA	18	$16,300

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)					$54,756	$8,700			$54,756	$6,800			$0	$0			$54,756	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$54,756	$8,700			$54,756	$6,800			$0	$0			$54,756	$300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$54,756	$8,700			$54,756	$6,800			$0	$0			$54,756	$300		$0	$0
1	CC	52356423	PINZON JHENLY	230201	30	($1,825,200)	($292,100)	EPS008	30	($1,825,200)	($228,200)		0	$0	$0	14-11	30	($1,825,200)	($9,600)	0	$0	$0
2	CC	52356423	PINZON JHENLY	230201	30	$1,879,956	$300,800	EPS008	30	$1,879,956	$235,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,879,956	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$54,756	$8,700			$54,756	$6,800			$0	$0			$54,756	$300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52356423		PINZON MOLINA JHENLY AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 152 A NO 99 60 INTER 01 CASA 340	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592990282	9466038247	N	2024/04/05	2024/04/23	SCOTIABANK COLPATRIA	18	$16,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$200	$0	$8,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$8,700	$200	$0	$8,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$6,800	$200	$0	$7,000
TOTAL				1	$15,800	$500	$0	$16,300

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-06, 04:16:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1060972565

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810165213

PAGADO 05/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEONARDO ESTEBAN RODRIGEZ CUEVAS		
Documento	CC1012366261	**Dirección**	TV 79C #69 - 22 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7752862
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012366261	LEONARDO ESTEBAN RODRIGUEZ CUEVAS	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.611.330	$ 257.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.611.330	$ 201.500	0,522	$ 1.611.330	$ 8.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.611.330	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.600

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
$ 1.611.330	$ 1.611.330	$ 1.611.330	$ 1.611.330	$ 257.900	$ 201.500	$ 8.500	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.600	$ 0	$ 477.600

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52931931		GOMEZ APONTE ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle12 N 71 b -40 torre 10 apt 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	59440276	9463991798	I	2024/04/08	2024/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,640

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)					$1,611,330	$257,813			$1,611,330	$201,416			$0	$0			$1,611,330	$8,411		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,611,330	$257,813			$1,611,330	$201,416			$0	$0			$1,611,330	$8,411		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,611,330	$257,813			$1,611,330	$201,416			$0	$0			$1,611,330	$8,411		$0	$0
1	CC 52931931	GOMEZ ANDREA	230201	30	$1,611,330	$257,813	EPS005	30	$1,611,330	$201,416		0	$0	$0	14-23	30	$1,611,330	$8,411	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,611,330	$257,813			$1,611,330	$201,416			$0	$0			$1,611,330	$8,411		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52931931		GOMEZ APONTE ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle12 N 71 b -40 torre 10 apt 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	59440276	9463991798	I	2024/04/08	2024/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,640

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,813	$0	$0	$257,813
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$257,813	$0	$0	$257,813
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,411	$0	$0	$8,411
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,411	$0	$0	$8,411
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,416	$0	$0	$201,416
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$201,416	$0	$0	$201,416
TOTAL				1	$467,640	$0	$0	$467,640

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.046.781**

VILLALBA MORENO

APELLIDOS

DEISY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1971**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00689185-F-0052046781-20150421 **0043**35168A 1 1163335193

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14641589441

(415)7707212489984(8020) 000001464158944 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 0 4 6 7 8 1	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	5 2 0 4 6 7 8 1	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLALBA	MORENO	DEISY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 78 D 110 72 IN 10 AP 201 CON PORTAL DEL MORTIÑO

42. Correo electrónico: villalbadeisy@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 1 1 9 4 9	3 2 2 2 2 4 0 0 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
7 4 9 0	2 0 0 1 0 5 0 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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 08 - 21

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

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

984. Nombre RAMIREZ RANGEL XIMENA DEL PILAR
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **22/04/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DEISY VILLALBA** con **Cédula de Ciudadanía** número **52046781**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550001800094128**
Fecha de apertura	**28/10/2004**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 11 de mayo de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que DEISY VILLALBA MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52046781 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 17/04/2024 **Fecha fin cobertura:** 03/05/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA N900175374

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C520467812413241661

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/05/2024 11.34 AM

Medellín, 11 de mayo de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que DEISY VILLALBA MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52046781 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/05/2024 **Fecha fin cobertura:** 31/05/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA N900175374

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C520467812413241661

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/05/2024 11.34 AM

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado con **CC** número **52698951**, aportó en nombre de **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado(a) con **CC** número **52698951** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-03** y salud **2024-03** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$1.611.330	$8.500	$0	$0	Marzo - 2024	75881834	09/04/2024	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.611.330	$32.300	$0	$0	Marzo - 2024	75881834	09/04/2024	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	$1.611.330	$201.500	$0	$0	Marzo - 2024	75881834	09/04/2024	N
230301	Porvenir															0		30	$1.611.330	$257.900	$0	$0	Marzo - 2024	75881834	09/04/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Abril de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **JOHAN SEBASTIAN FANDIÑO TIRADO**, identificado con **CC** número **1032461935**, aportó en nombre de **JOHAN SEBASTIAN FANDIÑO TIRADO**, identificado(a) con **CC** número **1032461935** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-03** y salud **2024-03** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$1.611.330	$8.500	$0	$0	Marzo - 2024	75254220	04/03/2024	N
231001	Colfondos															0		30	$1.611.330	$257.900	$0	$0	Marzo - 2024	75254220	04/03/2024	N
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.611.330	$32.300	$0	$0	Marzo - 2024	75254220	04/03/2024	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	$1.611.330	$201.500	$0	$0	Marzo - 2024	75254220	04/03/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Marzo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233696612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567			JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	8629974093	N	2024-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	15.400	300	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8629974093	2024-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1233696612	MOLANO BOLAÑOS JULIAN RICARDO	1.560.000									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.560.000	249.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.560.000	195.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.560.000	8.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	452.800	N	1841301
2	CC 1233696612	MOLANO BOLAÑOS JULIAN RICARDO	1.560.000									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.611.330	257.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.611.330	201.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.611.330	8.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	467.900	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233696612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567			JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	8629974093	N	2024-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	15.400	300	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8629974093	2024-04-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
51.330	51.330	51.330	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	8.300	0	100	0	8.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	8.300	0	100	0	8.400
EPS(Administradoras: 1)				1	6.500	0	100	0	6.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	6.500	0	100	0	6.600
ARP(Administradoras: 1)				1	300	0	100	0	400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	300	0	100	0	400
Gran Total					15.100	0	300	0	15.400

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-23, 09:16:02 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 70258979

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-04-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIAM LIMA ANAYA				
Documento	CC 63492711	**Dirección**	AV SUBA CL 145 No 85-80 BALCONES DE LA C		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3481963		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63492711		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					LIMA ANAYA LILIAM	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.611.330	230201		16 %	$ 1.611.330	$ 257.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.611.330	$ 201.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.611.330	$ 8.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 257.900	$ 0	$ 0	$ 201.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.900

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.142.522**

HERNANDEZ ARROYO

APELLIDOS

LILIANA PAOLA

NOMBRES



Liliana Hernandez

FIRMA

Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1993**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-DIC-2011 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0300150-01178765-F-1143142522-20201112 **0072**47922A 1 9913695430

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14795739058

(415)7707212489984(8020) 000001479573905 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 1 4 2 5 2 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 4 3 1 4 2 5 2 2	2 0 1 1 1 2 0 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	ARROYO	LILIANA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CALLE 81 114 25 AP 401 IN 6

42. Correo electrónico: nutrililianah@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 3 6 4 7 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 14 / 09 : 57: 54

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 HERNANDEZ ARROYO LILIANA PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **22/04/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LILIANA HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1143142522**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488424863931**
Fecha de apertura	**29/10/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 11 de mayo de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LILIANA PAOLA HERNANDEZ ARROYO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1143142522 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/04/2024 **Fecha fin cobertura:** 05/05/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA N900175374

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C11431425222413241766

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/05/2024 11.36 AM

Medellín, 11 de mayo de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LILIANA PAOLA HERNANDEZ ARROYO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1143142522 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/05/2024 **Fecha fin cobertura:** 31/05/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA N900175374

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C11431425222413241766

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/05/2024 11.36 AM

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-23, 04:08:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062209490

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8847181790

PAGADO 22/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHN JAIRO SUAREZ		
Documento	CC1094244320	**Dirección**	CL 69A #105 H - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214565264
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1094244320	YOHN JAIRO SUAREZ FLOREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 6.300	$ 383.600

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014295089	OSCAR HERNANDO PADILLA GONZALEZ	CRA 50 N 135 30	0000000	ozkr2812@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	75862177	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014295089	OSCAR HERNANDO PADILLA GONZALEZ	CRA 50 N 135 30	0000000	ozkr2812@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	75862177	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014295089	PADILLA GONZALEZ OSCAR HERNANDO	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-26, 10:50:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1025478963

Periodo Cotización: marzo 2024 **Periodo Servicio:** marzo 2024

PAGADO 26/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOPEZ MARTIN MONICA ADRIANA		
Documento	CC52912769	**Dirección**	CLL 128A # 88B-23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224411850
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministeri	Total
CC 52912769	LOPEZ MARTIN MONICA ADRIANA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$	$	$	$	$		$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-10, 07:12:32 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062918067

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

PAGADA 2024-04-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	**Dirección**	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222406490		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022993588		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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!



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.019.081.121**

PARRA HURTADO

APELLIDOS

DIANA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ABR-2011 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00849362-F-1019081121-20160916 **0051**97872A 1 1354081068

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866500501

(415)7707212489984(8020) 000001486650050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 0 8 1 1 2 1	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 9 0 8 1 1 2 1	2 0 1 1 0 4 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PARRA	HURTADO	DIANA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 103 C 152 39 CA 2

42. Correo electrónico: dianapaola.parrahurtado@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 22 / 09 : 51: 46

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PARRA HURTADO DIANA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de abril de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANA PAOLA PARRA HURTADO identificado(a) con CC 1019081121, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	04072236926	2017-02-09	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Medellín, 11 de mayo de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que DIANA PAOLA PARRA HURTADO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1019081121 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/04/2024 **Fecha fin cobertura:** 05/05/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA N900175374

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10190811212413247065

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/05/2024 1.04 PM

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que YINETH PAOLA PAREJO PAREDES identificado(a) con CC 1007117420 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GESTION Y SERVICIO EMPRESARIAL CARIBE S.A.S NI 900564081

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-03	2024-03	581968470	9465721633	E	2024-04-17	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	CAFAM	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-04-17 a las 01:55.

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 1023030684		NAVARRO CALA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra6a 90d 33sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	585399280	9465118512	I	2024/04/18	2024/04/19	NEQUI	1	$377,800

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1023030684	NAVARRO ANGIE	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023030684		NAVARRO CALA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra6a 90d 33sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	585399280	9465118512	I	2024/04/18	2024/04/19	NEQUI	1	$377,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$377,300	$500	$0	$377,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53090232-0	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	75565594	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53090232-0	SANDRA MILENA BONILLA SORZA		CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	75565594	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53090232	BONILLA SORZA SANDRA MILENA	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-05, 10:38:00 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062752905

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

PAGADA 2024-04-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTHIAN ALSER VASQUEZ MARTINEZ				
Documento	PT 2481992	**Dirección**	CL 70 ESTE #96 - 34		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2307545		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 2481992		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VASQUEZ MARTINEZ CRISTHIAN ALSER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0				$ 1.300.000	231001		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085306939		ALVAREZ GONZALEZ MAYRA LISETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 74i #59a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4706983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	548350888	9464787938	I	2024/04/09	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
1	CC	1085306939	ALVAREZ MAYRA																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085306939		ALVAREZ GONZALEZ MAYRA LISETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 74i #59a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4706983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	548350888	9464787938	I	2024/04/09	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

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

Señor(a): AYDE LOPEZ ORTIZ
No. Identificación: CC51952661
Dirección: CLLE34 SUR N 71F 11
Telefono: 3203951483
Correo: lamona1818@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8375911589

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	AYDE LOPEZ ORTIZ
Tipo y número de identificación	CC51952661
Número de planilla	8375911589
Fecha pago	2024-04-08
Número de autorización pago	75911589
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	370500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8375911589

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51952661
APELLIDOS Y NOMBRES: AYDE LOPEZ ORTIZ

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
EPS008	230201	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	0	0

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-03, 05:49:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062625802

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 03/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA MONICA RINCON RIVERA		
Documento	CC1075214258	**Dirección**	CR 108A #139 A - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3001425
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075214258	MARIA MONICA RINCON RIVERA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-16, 04:27:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062279520

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8850594510

PAGADO 16/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISELA RIVERA REAL		
Documento	CC52457758	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 56
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209109326
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 52457758	MARISELA RIVERA REAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 1.500	$ 378.800

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-16, 01:09:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063012323

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810489043

PAGADO 16/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DENNIS YEINNIRE CALCURIAN		
Documento	PT5515099	**Dirección**	CR 93A #129 C - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3001863048
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
PT 5515099	DENNIS YENNIRE CALCURIAN	59	00																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 169.300

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-14, 01:01:14 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1062922628

Periodo Cotización: marzo de 2024 Periodo Servicio: marzo de 2024 Referencia pago 8810480754

PAGADA 11/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON ALEJANDRO LOPEZ MARTIN		
Documento	CC80819862	Dirección	CL 128B #58 C - 37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3195797872
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 80819862	WILSON ALEJANDRO LOPEZ MARTIN	59	0	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.300.000	$162.500	0.522	$1.300.000	$6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300	$0	$377.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-09, 06:46:10 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062847135

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

PAGADA 2024-04-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROMER DAVID PADILLA VEGA				
Documento	CC 1067965537	**Dirección**	CL 24 #26 - 31 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7526898		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067965537		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					PADILLA VEGA ROMER DAVID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-02, 03:08:50 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1061986510

Periodo Cotización: marzo de 2024 Periodo Servicio: marzo de 2024 Referencia pago 8836872140

PAGADA 02/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA CAROLINA CANTER DELGADO		
Documento	CC1024587962	Dirección	CL 55B #71 B - 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3054690322
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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 1024587962	LAURA CAROLINA CANTER DELGADO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1.300.000	$162.500	0.522	$1.300.000	$6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300	$0	$377.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CC	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30664635
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YASMIN ARLET PITALUA ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	Calle 132 # D - 154	TELÉFONO:	3142418471
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	APORTANTE COTIZANTE DE LA LEY
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	MANICURISTA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	**7917347764**	DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:		MES	marzo	2024
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							492457582

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.500	$ 0	$ 0	$165.500
SUBTOTALES:													**$ 165.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$165.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$31.662	$ 0	$ 0	$ 31.662
SUBTOTALES:									**$ 31.662**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.662**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
			$0	$	$ 0
SUBTOTALES:			**$0**	**$**	**$ 0**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-02, 09:55:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062159733

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8802330449

PAGADO 02/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA LOPEZ YOPASA		
Documento	CC1233910968	**Dirección**	TV 94 #129 - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206573780
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1233910968	DANIELA LOPEZ YOPASA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098816273
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGITT TSJAKAIA UMANA MAVARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 55 SUR 104 49	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1742596507**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998185144

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010189212	ANGELA YASMIN PEREZ NIÑO	CRA 148 B N 252-44	3182500582	anyasperezn@gmailc.om	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75636691	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010189212	ANGELA YASMIN PEREZ NIÑO	CRA 148 B N 252-44	3182500582	anyasperezn@gmailc.om	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	02/04/2024	75636691	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010189212	PEREZ NIÑO ANGELA YASMIN	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2024-05-11, 02:33:31 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 1063045504 **Referencia pago (PIN)** 8810492191

Periodo Cotización: 202403 **Periodo Servicio:** 202403

PAGADA 2024-04-23 09:45:28.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 23/04/2024, la empresa MARLEN ROMERO DIAZ, con documento de identificación CC24213370, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ROMERO DIAZ MARLEN , con CC 24213370, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.419.033**

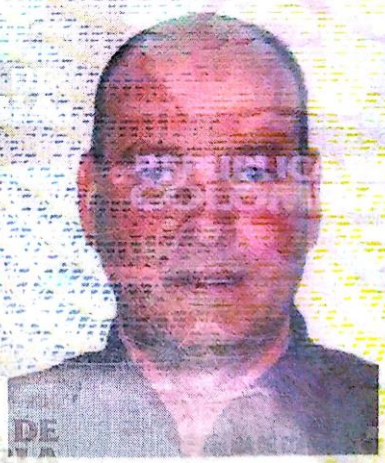
PINZON ROJAS

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1960**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-MAR-1979 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00534486-M-0019419033-20140109 **00364**83972A 1 1632694183

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C70516393E6ADA91

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 **HERNANDO PINZON ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19419033 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20330-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

20330-T



HERNANDO
PINZON ROJAS
C.C. 19419033
RES. INSCRIPCION 745 DEL 07/04/1988
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

362863

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

26819

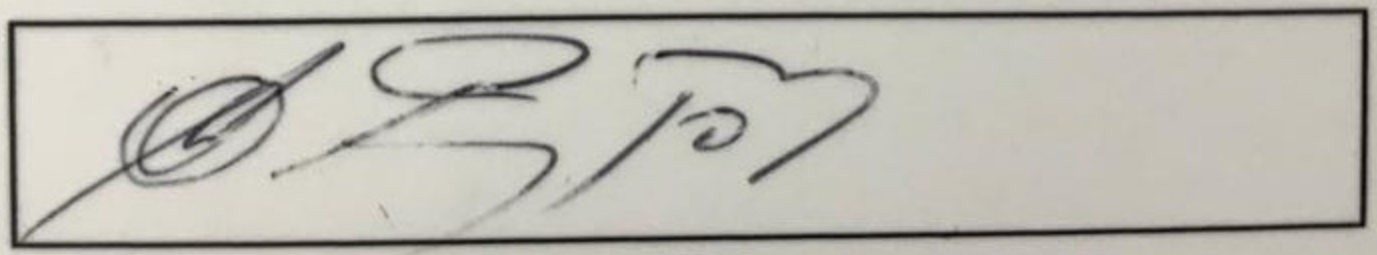
220361/0522

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 o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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