# Documentación

# Legal

# CPSAM

Powered by CamScanner



**ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Detalle de producto
**No. FE 38**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE PEREIRA | | |
| **NIT** | 891.480.030-2 | **Teléfono** | (606) 3248230 |
| **Dirección** | CRA 7 # 18-55 | **Ciudad** | Pereira - Colombia |

| Fecha |
|---|
| 2024-05-07 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MANUTENCIÓN DE ADULTOS MAYORES INFORME 02/06 PERIODO 04 DE ABRILAL 03 DE MAYODE 2024. | 1.00 | 134,685,196.00 | 134,685,196.00 |

DETALLE DE PRODUCTO
NO ES FACTURA

**Total items: 1**

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 134,685,196.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 134,685,196.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento treinta y cuatro millones seiscientos ochenta y cinco mil ciento noventa y seis pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Consignacion Davivienda $ 134,685,196.00

**Observaciones:**
SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO ACUERDO 041 DE 2012 MUNICIPIO DE PEREIRA.

Este es un detalle de producto para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente. Exija su factura o documento equivalente.

Powered by CamScanner

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Contratista | ***ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR*** |
| Informe de Actividades N.º | ***2/6*** |
| Periodo | *04/04/2024 a 03/05/2024* |
| Número del Contrato | CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 1560 DEL 4 DE MARZO DE 2024 |
| Objeto: | *"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA"* |
| Plazo | *6 MESES* |
| Valor Total del Contrato | *MIL CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE* ***$1.136.184.905****, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO DE PEREIRA APORTA LA SUMA DE NOVECIENTOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE* ***$900.729.035****, Y LA ESAL LA SUMA DE DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE* ***$235.455.870*** |
| Valor del Periodo del Informe | *CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE $* ***134.685.196*** |
| Fecha de Inicio | *04/03/2024* |
| Fecha de Terminación | *03/09/2024* |
| Proyecto | *61310004 implementaciones de estrategias enfocadas al bienestar del adulto mayor del municipio de Pereira.* |
| Supervisor | *JHON JAIRO VELÁZQUEZ* |
| Dependencia | *Secretaria de Desarrollo Social y Político* |



Powered by CamScanner

## 2. DESARROLLO DEL CONTRATO

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| *1. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.* | *Se contribuye a la calidad de vida de los 62 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada: 1 adulto fallecido el 05 de abril, 1 adulto ingreso el 25 de abril para así al final del periodo quedar con 61 adultos mayores.*<br><br>*Vivienda: Ocuparan habitaciones Y salones confortables, limpias, aireadas que les brinden dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.* | *Se anexará documentación detallada donde se especifica que son dos sedes.*<br>*Sede 1: Una finca con dos casas y 1 módulo, sede 2: una finca con dos casas juntas con lo que cuenta la fundación para albergar a los adultos mayores.*<br><br>*Certificado de alojamiento, de las dos sedes Copia en DVD.* | *Se atenderán los siguientes adultos:*<br><br>*60: 30 días*<br>*1: 5 días*<br>*1: 6 días*<br><br>*Total: 1811 días*<br><br>*se verifica en la relación de adultos mayores.* |
| *2. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada, y nutricional (desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio, cena y merienda). De conformidad con la minuta establecida por la supervisión los siete días de la semana.* | *Se Provee alimentación para los 62 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada: 1 adulto fallecido el 05 de abril, 1 adulto ingreso el 25 de abril para así al final del periodo quedar con 61 adultos mayores.*<br><br>*Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologías y a las pautas nutricionales y vitamínicas implementadas por la nutricionista. proporcional al periodo según novedades reportadas.* | *Se anexará fotos diarias de las raciones servidas, listados con firmas de los usuarios, minuta avalada por la nutricionista durante el periodo 04 de abril al 03 de mayo del 2024*<br>.<br>*Copia DVD, Registro fotográfico y listado.* | *Se atenderán los siguientes adultos:*<br><br>*60: 30 días*<br>*1: 5 días*<br>*1: 6 días*<br><br>*Total: 1811 días*<br><br>*se verifica en las planillas de entrega de alimentación.* |
| *3. Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos y guantes de látex a aquellos adultos mayores que así lo requieran.* | *Se suministra el componente de pañales, pañitos, crema antipañalitis y guantes de látex a 21 adultos mayores.* | *Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de pañales durante el periodo 04 de abril al 03 de mayo del 2024. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.* | |



Powered by CamScanner

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 4. *Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del centro de protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante).* | *Se suministra a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1 cepillo de dientes, 1 crema dental,1 jabón de baño, 1 talco para pies, 2 cuchillas de afeitar,4 rollos de papel higiénico, 1 desodorante, 1 shampoo y una crema hidratante). Para los 61 adultos mayores en presencia del supervisor.* | *Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de 61 kit de aseo durante el periodo 04 de abril al 03 de mayo del 2024. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.* | |
| 5. *Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, (para hombres Camiseta o camisa Polo Hombre o camisa de pijama, Bóxer Hombre, Medias Hombre, Jean o Sudadera o Bermuda o pantalón de pijama, Zapatos Hombre y para mujer Blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza Brasier Panty Jean o Falda o Sudadera o pantalón de pijama, Medias Zapatos). (tres 3 entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)*<br><br>*Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión).* | *Se suministra a cada adulto mayor un kit de vestuario que comprende (para hombres Camiseta o camisa Polo Hombre o camisa de pijama, Bóxer Hombre, Medias Hombre, Jean o Sudadera o Bermuda o pantalón de pijama, Zapatos Hombre y para mujer Blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza Brasier Panty Jean o Falda o Sudadera o pantalón de pijama, Medias Zapatos) Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.*<br><br>*Se suministra a cada adulto mayor un kit de toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. Para los XX adultos mayores en presencia del supervisor.* | . | *No Hubo Entrega* |
| 6. *Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.* | *Se prestará el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana.* | *Se anexará registro fotográfico de las actividades realizadas con los adultos mayores, copia DVD* | |
| 7. *Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.* | *El profesional en ciencias del deporte y recreación, se encargará de dichas actividades, en apoyo con las auxiliares de enfermería para así brindarles una atención integral a los 62 Adultos Mayores que estuvieron en el transcurso del mes como ya se explicó anteriormente.* | *Se anexa informe del profesional de deportes con las actividades realizadas, registro fotográfico*<br>*Copia en DVD* | |



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

# INFORME DE ACTIVIDADES, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de Vigencia: mayo 09 de 2017

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO | ACTIVIDAD DESARROLLADA | REGISTRO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 8. *Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.* | *Se garantizará el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.* | *Se anexará planilla de transporte de salidas a citas médicas, exámenes de laboratorio de los adultos.*<br>*Registro fotográfico.* | |
| 9. *Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO.). (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)* | *Se suministra kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO), en presencia del supervisor.* | . | *No hubo Entrega* |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**
**MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZALEZ**
Contratista
c.c. 34.040.187

Vo.B

**NOMBRE SUPERVISOR**
**JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS**
Supervisor

ALCALDÍA DE PEREIRA

Powered by CamScanner

| MUNICIPIO INFORME 2/6 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | VALOR UNITARIO | BENEFICIARIOS | NUMERO DE ENTREGAS | MES 2 | TOTAL |
| PERSONAL REQUERIDO | 57.918.003,50 | | | 57.918.004 | 57.918.004 |
| KIT DE ASEO HOMBRE | 72.250,00 | 49 | 1 | 3.540.250 | 3.540.250 |
| KIT DE ASEO MUJERES | 72.250,00 | 12 | 1 | 867.000 | 867.000 |
| TOALLA 70 * 140 | 10.444,00 | | 1 | - | - |
| PAÑALES O TOALLAS DE INCONTINENCIA | 342.667,00 | 21 | 1 | 7.196.007 | 7.196.007 |
| CREMA ANTIPAÑALITIS *500G | 41.900,00 | 21 | 1 | 879.900 | 879.900 |
| PAÑOS HUMEDOS * 70 UND | 45.967,00 | 21 | 1 | 965.307 | 965.307 |
| GUANTES DE LATEX 2,4 X AM | 62.480,00 | 21 | 1 | 1.312.080 | 1.312.080 |
| KIT DE VESTUARIO HOMBRE | 149.294 | | 1 | - | - |
| KIT DE VESTUARIO MUJER | 149.294 | | 1 | - | - |
| ALIMENTACION | 1.027.167,00 | 62 | 1 | 62.006.648 | 62.006.648 |
| BOTIQUIN | 79,00 | | 1 | - | - |
| TOTAL MUNICIPIO | | | | 134.685.196 | 134.685.196 |
| | | | | | |
| APORTE ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR | | | | | |
| ITEM | SALARIO | CATIDAD | NUMERO DE ENTREGAS | MES 2 | TOTAL |
| TRANPORTE | 150.000 | 61 | 1 | 9.150.000 | 9.150.000 |
| ALOJAMIENTO | 431.333 | 62 | 1 | 26.038.135 | 26.038.135 |
| INSUMOS PARA MANUALIDADES | 22.624 | 61 | 1 | 1.380.064 | 1.380.064 |
| TOTAL ASOCIACIÓN | | | | 36.568.199 | 36.568.199 |
| | | | | | |
| APORTES | | | | | |
| TOTAL MUNICIPIO | | | | 134.685.196 | 134.685.196 |
| TOTAL ASOCIASION | | | | 36.568.199 | 36.568.199 |
| TOTAL MUNICIPIO + ASOCIASION | | | | 171.253.395 | 171.253.395 |
| | | | | | |
| MUNICIPIO | MUNICIPIO | | | | |
| PROFESIÓN | HONORARIOS | CATIDAD | FACTOR MULTIPLICADOR (1,9) | MES 2 | TOTAL |
| DIRECTOR TECNICO | 3.600.000 | 1 | 3.600.000 | 3.600.000 | 3.600.000 |
| PROFESIONAL EDU FISICA. | 3.600.000 | 1 | 3.600.000 | 3.600.000 | 3.600.000 |
| GERONTOLOGO | 3.600.000 | 1 | 3.600.000 | 3.600.000 | 3.600.000 |
| AUXILIARES DE SERVICIO | 1.300.000 | 3 | 7.410.000 | 7.410.000 | 7.410.000 |
| MANIPULADORAS DE ALIMENTOS | 1.300.000 | 3 | 7.410.000 | 7.410.000 | 7.410.000 |
| AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1.465.053 | 5 | 13.918.004 | 13.918.004 | 13.918.004 |
| PSICOLOGA | 3.600.000 | 1 | 3.600.000 | 3.600.000 | 3.600.000 |
| NUTRICIONISTA | 3.600.000 | 1 | 3.600.000 | 3.600.000 | 3.600.000 |
| CUIDADORAS | 1.300.000 | 4 | 9.880.000 | 9.880.000 | 9.880.000 |
| BACHILLER PARA ENSEÑANZA DE DANZA Y MUSICA | 1.300.000 | 1 | 1.300.000 | 1.300.000 | 1.300.000 |
| TOTALES MES A MES | | | | 57.918.004 | 57.918.004 |

Firma Representante.

CC. 34,040,187

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003376888

(415)7707212489984(8020) 000014100337688 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 6 0 0 7 7 0 5 | 6 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CPSAM DIVINO PASTOR | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA GUACARI KM 10 VIA ARMENIA FCA SANTA MARIA

42. Correo electrónico elabuelodivinopastor@live.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | 7 | 1 4 | 1 6 | 4 2 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| 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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 01 / 17 : 10: 26

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 PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-04-2024 02:31:01PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

**Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de abril de 2024, a las 14:36:53, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 8160077056 |
| Código de Verificación | 8160077056240416143653 |

**Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.**

**De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.**

**YEZID LOZANO PUENTES**
**Contralor Delegado**

**Generó: WEB**

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 245290872

PIB
14:41:37


Bogotá DC, 16 de abril del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR Identificado(a) con NIT número 8160077056:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.040.187
PEREZ GONZALEZ
APELLIDOS
MARIA ROSALBA
NOMBRES



Rosalba Perez

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

23-OCT-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-01015438-F-0034040187-20160619 0061584352A 1 4564996128

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14886535005

(415)7707212489984(8020) 000001488653500 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 4 0 4 0 1 8 7 | 3 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 4 0 4 0 1 8 7 | 1 9 7 5 1 0 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | GONZALEZ | MARIA | ROSALBA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: AV PEREIRA ARMENIA KM 10 FCA SANTA MARIA

42. Correo electrónico: rosyserrato18@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

**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: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 05 / 10 : 35: 49

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: PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-04-2024 02:33:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de abril de 2024, a las 14:36:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 34040187 |
| Código de Verificación | 340401872404161436O3 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

**YEZID LOZANO PUENTES**
**Contralor Delegado**

Generó: WEB

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 245290755

PIB
14:40:49


Bogotá DC, 16 de abril del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34040187:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:44:13 PM horas del 16/04/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **34040187**

Apellidos y Nombres: **PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Powered by CamScanner

**SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

# CERTIFICADO DE BENEFICIENCIA

El suscrito contador público en usos de sus facultades que le otorga la ley 43 DE 1990 da fe pública sobre la naturaleza jurídica de beneficencia o entidad sin ánimo de lucro

## CERTIFICA A:

**EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6,** representada legalmente por la señora **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.040.187 de Pereira (Risaralda)

Con fundamento en la calidad de sin ánimo de lucro y organización no gubernamental, los cuales constitucionalmente se establecen para la realización de funciones sociales delegadas

Certifico por medio del presente documento que **EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6,** es una entidad de beneficencia, por cuanto de acuerdo a sus documentos de constitución de matrícula mercantil, de registro único tributario, registra actividades de orden social dirigidas al servicio de ayuda, apoyo, sin ánimo de lucro prestando beneficio siendo benefactor de personas necesitadas sin recursos y desamparo, en especial a adultos mayores y discapacitados físicos y mentales.

Conceptuó conforme el **ARTICULO 245. El acuerdo 41 de 2012 código de rentas del municipio de Pereira,** el cual prescribe: *excepciones del pago de estampillas:*

Powered by CamScanner

*Quedan excluidos del pago de estampilla:*

*Los convenios interadministrativos, esto es, los celebrados entre las entidades públicas, del orden municipal y sus entidades descentralizadas, cuando no lleve implícito un lucro para algunas de ellas."*

*Los contratos o convenios que se celebren entre la administración municipal y sus entidades descentralizadas y los organismos de socorro, defensa civil colombiana, cruz roja colombiana, cuerpos de bomberos voluntarios o* ***ENTIDADES DE BENEFICENCIA.***

*Los pagos por concepto de servicios públicos, de acueducto y alcantarillado, energía eléctrica, gas y telefonía básica conmutada.*

Por lo consagrado en esta norma y en especial el resaltado, el cual es general y cobija instintivamente a toda población pública o privada de la exoneración del pago de estampillas y en especial si los recursos públicos que se destinan al contrato van dirigidos al objeto mismo para el cual se crean estos tributos, descontarlos o retenerlos constituirían un acto contra el mismo contrato y sobre los mismos recursos específicos.

Se firma a los tres ( 03 ) días del mes de mayo de 2024, para ser presentada ante la Alcaldía del Municipio de Pereira.

**SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**
**REVISOR FISCAL**
Matrícula Profesional Nº 144968-T
**Celular No. 310-3895075**

Powered by CamScanner

La suscrita Contadora Pública **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

## CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

Señores
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" identificada con NIT 816.007.705-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de cuatro (04) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de abril del año 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de cuatro (04) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2024.

Se firma en Pereira a los tres ( 03) días del mes de mayo de 2024.

**SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**
**REVISOR FISCAL**
**Matrícula Profesional Nº 144968-T**
**Celular No. 310-3895075**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

D0195327AB7B5DE07

**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 **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42099956 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 144968-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

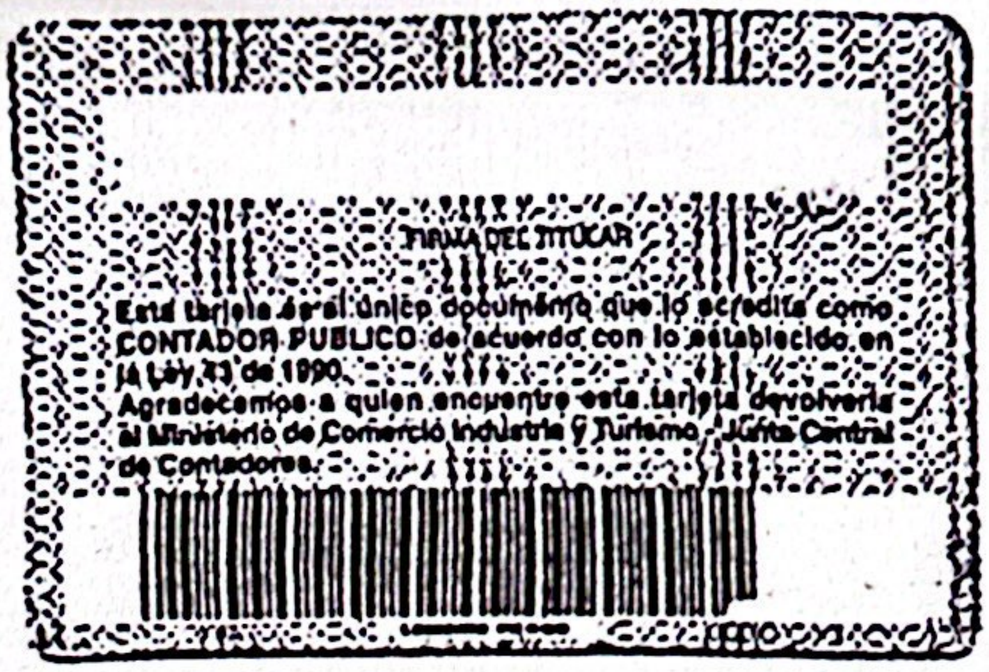
NUMERO 42.009.956
QUZMAN LONDOÑO
APELLIDOS
BONIA RUTH
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-AGO-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
144960-T
LEONARDO SANCHEZ GALINDO


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
de Contadores.