Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

MEMORANDO REMISION DE CUENTA

FECHA: **San José de Cúcuta, 16 de julio de 2024**

PARA: **Dra. ADRIANA BOADA ARGUELLO – JEFE DE PRESUPUESTO**

DE: **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

ASUNTO: **TRAMITE DE PAGO**

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos requeridos para el **PAGO N° 3** del Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024 de **APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**, suscrito con **IGLESIA CENTRO CRISTIANO, NIT, 800.164.908-8** por la suma de **OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE ($89.829.000)**

- Oficio Remisorio.
- Factura de venta
- Rut.
- Certificación Bancaria.
- Informe de Supervisión y Cumplimiento firmado por el Supervisor
- Certificaciones de Seguridad Social e Impuestos firmadas por Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal con sus respectivas planillas de Seguridad Social en caso de ser necesario.
- Informe de actividades aprobado

Una vez realizado los descuentos de ley (impuestos, estampillas, etc.), si es el caso, antes de realizar el pago; le solicito copia de los comprobantes de egreso con el propósito de realizar la respectiva liquidación.

Atentamente,

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Secretario de Desarrollo Social

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	LAURA MARCELA GÓMEZ RODRÍGUEZ	Profesional – Contratista	
Aprobó	JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA	Profesional Especializado	

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-05000-014749-3
2024-07-24 11:22 -DESARROLLO
Destino: 11400
cc:
Rem/D: CUENTAS DE COBRO- AD
Asunto: CUENTA DE COBRO PAGO
Folios: 197
Anexos:

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

Resolución Habilitacion DIAN N° 18764053682977 con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ICC-28
FECHA: 12/07/2024 15:01:06
VAL. DIAN: 12/07/2024 03:01:45

FORMA PAGO: CREDITO
FEC. VENCE: 20/07/2024

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT. 800.164.908- 8
AV 9E # 5N-10 LOS PINOS
6015777649
REGIMEN COMUN

CUFE: fe27212d28f7260b6e2acde1535659f09fe7f88d4e2104e8bf63c8e54797befc602a34f4385878745c324db91063da84

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS - Cúcuta
Teléfonos: 5744295

Cliente

Razón social/Nombre: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT: 800103927-7 **COD. VEND.:** 00
Dirección: AV 5TA CON CALLE 10 - Cúcuta
Teléfonos: 3125900912
Email: gestionsocial@nortedesantander.gov.co

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Imp.	Impuesto	Vr. Parcial
1	0027	1.00	UND	IMPLEM Y SOST CASA HOGAR DE PASO	89,829,000.00	0	0.00	89,829,000.00

Total items: 1

Subtotal:	89,829,000.00
Total Retenciones:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
VALOR NETO:	89,829,000.00

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Valor en letras:

Observaciones: 3er pago

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta 7	

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
IGLESIA CENTRO CRISTIANO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 9 E 5 N 10 URB LOS PINOS

42. Correo electrónico iglesiacucuta@centrocristiano.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
9 9 5	7 5 7 4 4 2 9 5	7 5 7 7 7 6 5 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
9 4 9 1	1 9 9 5 0 7 0 7	8 8 9 9	2 0 0 8 0 3 0 3		8 7 9 0	8 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2	3								
	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 2023 - 07 - 30 / 22 : 23: 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 1.6.1.2.6 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 DOS SANTOS JOSE SATIRIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 03:47:40PM

BBVA
Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **IGLESIA CENTRO CRISTANO**, identificado(a) con NIT número **800.164.908-8** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0323009076** aperturada el **4 de febrero del 2016**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **5 de octubre del 2023.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0323009076**
Cuenta de 16 dígitos:**0323000100009076**
Cuenta de 20 dígitos:**00130323000100009076**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	16 de julio de 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	PESAL-SDS00008-2024 del 1° de marzo de 2024
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE ASOCIACION
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CONTRATISTA	**IGLESIA CENTRO CRISTIANO**
NIT	800164908-8
REPRESENTANTE LEGAL	**JOSÉ SATIRIO DOS SANTOS**
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	COMUN
C.C. o N.I.T	1.090.506.830 de Cúcuta
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
RUBRO	4103052 Servicio de asistencia técnica en el componente de bienestar comunitario Código BPIN 2021004540115 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales 1.2.1.0.00 Libre Destinación
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 000000532 del 21 de febrero de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	No 00000679 de 04 de marzo de 2024
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato es de DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($299.430.000.00).
PLAZO O DURACIÓN	TRECIENTOS DÍAS (300) días sin exceder el 31 de diciembre de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1 DE MARZO DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	4 DE MARZO DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	El valor del presente contrato es de DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($299.430.000.00).
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento y Responsabilidad civil Extracontractual)	**Póliza de Cumplimiento No. 465 47 994000009548 Aseguradora Solidaria**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

	Cumplimiento vigencia desde 4/03/2024 hasta 30/04/2025 Fecha de Expedición: 4 de marzo de 2024 Fecha de aprobación: 4 de marzo de 2024 Anticipo vigencia desde 04/03/2024 hasta 31/12/2024 Pago de S. vigencia desde 04/03/2024 hasta 31/12/2024 Calidad del S. vigencia desde 4/03/2024 hasta 30/04/2025 **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 465 74 994000002723** **Aseguradora Solidaria** Vigencia desde 4/03/2024 hasta 31/12/2024 Fecha de Expedición: 4 de marzo de 2024 Fecha de aprobación: 4 de marzo de 2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA, C.C. 71330611** Profesional Especializado Grado 10, código 222 Desarrollo Social Decreto de Nombramiento N.º 002329 de 04/08/2023
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	NA
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	NA

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumple con los requisitos para el segundo pago correspondiente al 30% del valor total del aporte. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

NO APLICA **BALANCE FINANCIERO**		
1	**VALOR INICIAL**	**$299.430.000.00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$0,00**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$299.430.000.00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$179.658.000.00**
5	**- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA**	**$89.829.000.00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	0.00
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$29.943.000,00**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1	**CE 001024**	**$89.829.000.00**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

2	**CE 008832**	**$89.829.000.00**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA** con cedula de ciudadanía **N° 71.330.611 de Medellín** en mi condición de supervisor del contrato de asociación **N.°** PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024, **CERTIFICO** que: **IGLESIA CENTRO CRISTIANO,** hizo entrega de los documentos necesarios y descritos en la forma de pago.

El valor a reconocer y pagar es la suma de OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE ($89.829.000), correspondiente al segundo pago correspondiente al 30%. De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	N/A	N/A
Empresa de pensiones	N/A	N/A
Valor	N/A	N/A
Empresa administradora de salud	N/A	N/A
Valor $	N/A	N/A
Administradora de riesgos profesionales	N/A	N/A
Valor	N/A	N/A
Valor total de cotización	N/A	N/A
N° de Planilla	N/A	N/A
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	N/A	N/A
Periodo Cotización	N/A	N/A
Fecha de pago	N/A	N/A
N° de estampilla Pro-hospital	N/A	N/A
Porcentaje estampilla	N/A	N/A
Valor de estampilla	N/A	N/A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

JOSE SATIRIO DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL
IGLESIA CENTRO CRISTIANO

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 003882

ORDEN DE PAGO : 00 003291-V
FECHA : jun-24/2024
BENEFICIARIO : IGLESIA CENTRO CRISTIANO **CTA. BENEFICIARIO** : 323009076
NIT : 800164908-8
CONCEPTO : //*CANC.OP 003291 APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA E
OBJETO : PAGO No. 02 SEGUN FACTURA ICC-27 DE 2024. CONTRATO COMPETITIVO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N° 00008 DE 2024. DE 2024. APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

BANCO : BANCO BOGOTA **CUENTA** : 260-11718-9
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 00008-2024

DISPONIBILIDAD : 00 000532 - 21/02/2024
REGISTRO : 00 000679 - 04/03/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 4103052	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Servicio de gestion de oferta social para la poblacion vulnerable	00 003291	2.3.2.02.02.009	00	240102.13	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	89,829,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 4103052 **Código BPIN:** 2021004540115 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES **89,829,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.218.03	Sobrepago Tesoreria del Dpto Tasa Prodeporte	89,829,000.00	2.5	2,246,000.00
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	89,829,000.00	2.0	1,797,000.00

TOTAL DESCUENTOS **4,043,000.00**

NETO A PAGAR **85,786,000.00**

APROBÓ

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 003882

ORDEN DE PAGO : 00 003291-V
FECHA : jun-24/2024
BENEFICIARIO : IGLESIA CENTRO CRISTIANO **CTA. BENEFICIARIO** : 323009076
NIT : 800164908-8
CONCEPTO : //*CANC.OP 003291 APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA E
OBJETO : PAGO No. 02 SEGUN FACTURA ICC-27 DE 2024. CONTRATO COMPETITIVO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N° 00008 DE 2024. DE 2024. APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

BANCO : BANCO BOGOTA **CUENTA** : 260-11718-9
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 00008-2024

DISPONIBILIDAD : 00 000532 - 21/02/2024
REGISTRO : 00 000679 - 04/03/2024

Elaboró:
NORMA VILLAMIZAR RAMIREZ

Operador Centro Cristiano Nit 800.164.908-8

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024
Versión 1
5 de marzo 2024

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908–8, bajo gravedad de juramento manifiesto que la Iglesia Centro Cristiano ha cumplido durante el mes de **JUNIO de 2024**, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas Promotoras de Salud –EPS, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales, ARL, La Caja de Compensación Familiar, Al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 820 de 2003, según **Contrato PESAL-SDS00008-2024**

Se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de Julio (07) de dos mil veinticuatro (2024), con destino a Gobernación Norte de Santander.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.010.513**

GUTIERREZ MOLINA

APELLIDOS

LUIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1959**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAR-1979 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00127511-M-0077010513-20081113 **00059**07986A 1 6960006832



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

21069-T

LUIS ENRIQUE
GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77019512
RESOLUCION INSCRIPCION 1492 FECHA 23/06/1988
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

28709



001795 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.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9902151862093668

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 **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 77010513 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 21069-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barios

DIRECTOR GENERAL

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

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

INFORME FINANCIERO

PROPUESTA ECONOMICA GOBERNACION NORTE DE SANTANDER PESAL-SDS-00008-2024

MES 5.5

ÍTEM	COMPONENTE	DESCRIPCION	CANT	PROMEDIO UNITARIO MENSUAL	VALOR POR TOTAL MES	INFORME MARZO	INFORME ABRIL	INFORME MAYO	INFORME JUNIO	INFORME JULIO	SALDO X EJECUTAR
1	KIT ESCOLAR	1 Agenda 5 materias. 1 Juego de resaldores (4 Unidades). 1 caja x 12 lapiceros surtidos (Azul, Rojo, Negro).	16	$ 100,000.00	$ 1,600,000.00	$ -	$ -	$ 600,000	$ -	$ -	$ 600,000.00
2	TRANSPORTE	Subsidio de Transporte desde la comunidad a la que pertenece hasta Cúcuta y viceversa. Dos trayectos por beneficiario por la ejecucion del proyecto.	1	$ 220,909.00	$ 1,215,000.00	$ -	$ -	$ -	$ 350,000	$ -	$ 350,000.00
3	TALENTO HUMANO	Coordinador (Del proyecto)	1	$ 3,200,000.00	$ 17,600,000.00	$ 2,986,666	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ -	$ 12,586,666.00
		Trabajador Social	1	$ 2,550,000.00	$ 14,025,000.00	$ 2,380,000	$ 2,550,000	$ 2,550,000	$ 2,550,000	$ -	$ 10,030,000.00
4	TALENTO HUMANO OPERATIVO	Manipuladores de Alimentos	1	$ 2,350,000.00	$ 12,925,000.00	$ 2,193,333	$ 2,350,000	$ 2,350,000	$ 2,350,000	$ -	$ 9,243,333.00
		Servicios Generales	1	$ 2,350,000.00	$ 12,925,000.00	$ 2,193,333	$ 2,350,000	$ 2,350,000	$ 2,350,000	$ -	$ 9,243,333.00
5	HOSPEDAJE	Servicio de acomodación que incluye habitaciones seguras, dignas, aseadas, ventiladas e iluminadas, las habitaciones cuentan con juego de sabanas, cobijas y almohada. adicional se incluye los Servicios públicos domiciliarios (Agua, Luz, WiFi, Gas). Costo mensual.	1	$ 19,500,000.00	$ 107,250,000.00	$ 16,900,000	$ 19,500,000	$ 19,500,000	$ 19,500,000	$ -	$ 75,400,000.00
6	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	Alimentacion (Suministro de tres comidas principales e intermedias, según Minuta patron de acuerdo al numero de beneficiarios del Hogar (8) fijos	1	$ 23,980,000.00	$ 131,890,000.00	$ 9,479,617	$ 12,870,496	$ 12,772,859	$ 10,966,383	$ -	$ 46,089,355.00
SUBTOTAL MENSUAL 5.5 MESES				$ 54,250,909.00	$ 299,430,000.00	**$ 36,132,949**	**$ 42,820,496**	**$ 43,322,859**	**$ 41,266,383**	**$ -**	**$ 163,542,687.00**
				TOTAL	$ 299,430,000.00					**Saldo x Ejecutar**	**$ 135,887,313.00**

PROPUESTA ECONOMICA GOBERNACION NORTE DE SANTANDER PESAL-SDS-00008-2024
DEL 4 DE MARZO DE 2024

MES **Junio**

ÍTEM	COMPONENTE	DESCRIPCION	CANT	PROMEDIO UNITARIO MENSUAL		Junio
Costos Fijos						
1	TALENTO HUMANO	Coordinador (Del proyecto)	1	$ 3,200,000		$ 3,200,000
		Trabajador Social	1	$ 2,550,000		$ 2,550,000
2	TALENTO HUMANO OPERATIVO	Manipuladores de Alimentos	1	$ 2,350,000		$ 2,350,000
		Servicios Generales	1	$ 2,350,000		$ 2,350,000
3	HOSPEDAJE	Servicio de acomodación que incluye habitaciones seguras, dignas, aseadas, ventiladas e iluminadas, las habitaciones cuentan con juego de sabanas, cobijas y almohada. adicional se incluye los Servicios públicos domiciliarios (Agua, Luz, WiFi, Gas). Costo mensual.	1	$ 19,500,000		$ 19,500,000
Costos Variables						
4	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	Alimentacion (Suministro de tres comidas principales e intermedias, según Minuta patron de acuerdo al numero de beneficiarios del Hogar (8) fijos	Desy	$ 10,966,383	217	$ 2,343,600
			Alm		222	$ 3,286,076
			Cena		213	$ 2,702,970
			MM		217	$ 1,301,870
			MT		222	$ 1,331,867
5	KIT ESCOLAR	1 Agenda 5 materias. 1 Juego de resaldores (4 Unidades). 1 caja x 12 lapiceros surtidos (Azul, Rojo, Negro).	0	$ 100,000	$ 0.00	$ 0
6	TRANSPORTE	Subsidio de Transporte desde la comunidad a la que pertenece hasta Cúcuta y viceversa. Dos trayectos por beneficiario por la ejecucion del proyecto.		$ 350,000		$ 350,000
SUBTOTAL MENSUAL 8,5 MESES				**$ -**		**$ 41,266,383**
				TOTAL		**$ 41,266,383**

Tamara Samanta Valencia
Coordinadora Proyecto
CC 60.388.672 Cucuta

Ruth Karime Marquez A
Financiero Proyecto
CC 60372565 Cúcuta

Puerto Seguro
BUFFET POR KILOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CMF-3576
FORMA PAGO: CONTADO
FECHA: 12/07/2024 14:53:49
FEC. VENCE: 12/07/2024
VAL. DIAN: 12/07/2024 02:53:56

CUFE: de01a34c7d8e77523ca81e5905e7131c61bac6e3c2ee4ae4d9d3e339636d79ca01d38ea7344d3a3cdb482e6cd4b0007f

Datos del Emisor

Razón social: ASOCIACION CENTRO MISIONERO VIDA
NIT: 807003672-0
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS - Cúcuta
Teléfonos: 5774449
Email: CENTROMISIONERO@RESTAURANTEPUERTOSEGURO.COM

Cliente

Razón social: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Email: contabilidad@centrocristiano.com.co

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	V.Ico	Impuesto	Vr. Total
1	HI0001	69.00	UND	DESAYUNO HI	10,000.00	0	0	55,200.00	0.00	745,200.00
2	HI0002	79.00	UND	ALMUERZO HI	13,703.70	0	0	86,607.41	0.00	1,169,200.00
3	HI0003	70.00	UND	CENA HI	11,750.93	0	0	65,805.19	0.00	888,370.00
4	HI00043	69.00	UND	MEDIA MAÑANA	5,555.56	0	0	30,666.67	0.00	414,000.00
5	HI0005	79.00	UND	MEDIA TARDE	5,555.56	0	0	35,111.11	0.00	474,000.00

Total items: 5

Totales

Total Base Imponible:	3,417,379.63
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	273,390.38
BASE EXENTA:	0.00
VALOR NETO:	3,690,770.00

Total Cantidades: 366
Monto en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Despacho de alimentacion hogar indigenas Junio
(paso)

Resolución Habilitacion DIAN N° 18764059810345 con Prefijo CMF desde 2735 hasta 10000 con vigencia desde 14/11/2023 hasta 14/11/2024
MISIONES UNA PUERTA ABIERTA A LOS TESOROS ESCONDIDOS

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Puerto Seguro
BUFFET POR KILOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CMF-3575
FORMA PAGO: CONTADO
FECHA: 12/07/2024 14:54:21
FEC. VENCE: 12/07/2024
VAL. DIAN: 12/07/2024 02:54:39

CUFE: 29d0fb5a244a58ffc187651d44c3398564ab9c6e22500e619b0b2822aeb79aae04bfe5e0c53f9a821a8951148c012a8b

Datos del Emisor

Razón social: ASOCIACION CENTRO MISIONERO VIDA
NIT: 807003672-0
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS - Cúcuta
Teléfonos: 5774449
Email: CENTROMISIONERO@RESTAURANTEPUERTOSEGURO.COM

Cliente

Razón social: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Email: contabilidad@centrocristiano.com.co

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	V.Ico	Impuesto	Vr. Total
1	HI0001	148.00	UND	DESAYUNO HI	10,000.00	0	0	118,400.00	0.00	1,598,400.00
2	HI0002	143.00	UND	ALMUERZO HI	13,703.70	0	0	156,770.37	0.00	2,116,400.00
3	HI0003	143.00	UND	CENA HI	11,750.93	0	0	134,430.59	0.00	1,814,813.00
4	HI00043	148.00	UND	MEDIA MAÑANA	5,555.56	0	0	65,777.78	0.00	888,000.00
5	HI0005	143.00	UND	MEDIA TARDE	5,555.56	0	0	63,555.56	0.00	858,000.00

Total items: 5

Totales

Total Base Imponible:	6,736,678.70
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	538,934.30
BASE EXENTA:	0.00
VALOR NETO:	7,275,613.00

Total Cantidades: 725
Monto en letras: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Despacho de alimentacion hogar indigenas Junio (permanente)
(paso)

Resolución Habilitacion DIAN N° 18764059810345 con Prefijo CMF desde 2735 hasta 10000 con vigencia desde 14/11/2023 hasta 14/11/2024
MISIONES UNA PUERTA ABIERTA A LOS TESOROS ESCONDIDOS

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60388672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 15A 10-35 CONTENTO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4557092475	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999074549

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.800	$ 0	$ 300.800
SUBTOTALES:										**$ 300.800**	**$ 0**	**$ 300.800**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 235.000
SUBTOTALES:													**$ 235.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 235.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60388672	VALENCIA VARGAS TAMARA SAMANTA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.880.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.880.000	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 0	$ 235.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.880.000	60388672	$ 9.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 545.700**

Planilla Pagada

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-110
FECHA: 30/06/2024 15:37:40
FEC. VENCE: 01/07/2024
N° FACT. PROV: 110

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: VALENCIA VARGAS TAMARA
NIT: 60388672
Dirección: AV 9E NO. 5N 10 LOS PINOS - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH00001	1.00	00	UND	TH COORDINACION CASA COMUNIDAD	3,200,000.00	0	0	0.00	3,200,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	3,200,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	3,200,000.00

Monto en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

RECIBIDA

01-07/24
FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Fecha: 12/07/2024 3:34:p. m.

IGLESIA CENTRO CRISTIANO - 800164908

COMPROBANTE DE EGRESO 90-0109.

FECHA: 27/06/2024

BENEFICIARIO VALENCIA VARGAS TAMARA SAMANTA

CODIGO: 60388672

POR CONCEPTO PAGO NOMINA COORDINADOR PROYECTO MES DE JUNIO

CHEQUE No. : 900109.

CUENTA BANCO : 323-009076 BANCO BBVA - ICBF - DE CERO A SIEMPRE

VALOR : 3,200,000.00

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
74090501.006	SUELDOS AUX ADMIN	00	CE 900109.	3,200,000.00	
11100501.013	BANCO BBVA - CTA.CTE. 323-009076	00	CE 900109.		3,200,000.00
		SUMAS IGUALES		**3,200,000.00**	**3,200,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 60388672

ELABORO

REVISO

APROBO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-05, 03:03:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 71665079

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 28/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL		
Documento	CC37346390	**Dirección**	AV 7 #1 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5806545
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días 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 37346390	ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA 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

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.

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

EXPERTOS en PILA

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-109
FECHA: 30/06/2024 15:37:00
FEC. VENCE: 01/07/2024
N° FACT. PROV: 109

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL
NIT: 37346390
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH0004	1.00	00	UND	TH TRABAJO SOCIAL	2,550,000.00	0	0	0.00	2,550,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	2,550,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	2,550,000.00

Monto en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

Angelica Rubio R.
RECIBIDA

01-07-2024
FECHA

Fecha: 12/07/2024 3:30:p. m.

IGLESIA CENTRO CRISTIANO - 800164908

COMPROBANTE DE EGRESO 90-0107.
FECHA: 27/06/2024

BENEFICIARIO RUBIO RANGEL ANGELICA MARIA
CODIGO: 37346390

POR CONCEPTO PAGO NOMINA TRABAJADOR SOCIAL MES DE JUNIO

CHEQUE No. : 900107.

CUENTA BANCO : 323-009076 BANCO BBVA - ICBF - DE CERO A SIEMPRE

VALOR : 2,550,000.00

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
74090501.006	SUELDOS AUX ADMIN	00	CE 900107.	2,550,000.00	
11100501.013	BANCO BBVA - CTA.CTE. 323-009076	00	CE 900107.		2,550,000.00
		SUMAS IGUALES		**2,550,000.00**	**2,550,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Angelica Rubio
C.C. / NIT 37346390

ELABORO

REVISO

APROBO

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	1094347502	DIEGO ALEXIS MONSALVE RAMIREZ	av 10e # 5n-53 santa lucia	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78275679	$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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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	1094347502	DIEGO ALEXIS MONSALVE RAMIREZ	av 10e # 5n-53 santa lucia	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78275679	$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	Extranjero	IGE	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	1094347502	MONSALVE RAMIREZ DIEGO ALEXIS	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	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

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-108
FECHA: 30/06/2024 15:36:34
FEC. VENCE: 01/07/2024
N° FACT. PROV: 108

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: DIEGO ALEXIS MONSALVE RAMIREZ
NIT: 1094347502
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH00002	1.00	00	UND	TH SERVICIOS GENERALES	2,350,000.00	0	0	0.00	2,350,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	2,350,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	2,350,000.00

Monto en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

RECIBIDA

1-Jul-24
FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Fecha: 12/07/2024 3:33:p. m.

IGLESIA CENTRO CRISTIANO - 800164908

COMPROBANTE DE EGRESO 90-0108. **FECHA:** 27/06/2024

BENEFICIARIO MONSALVE R DIEGO ALEXIS **CODIGO:** 1094347502

POR CONCEPTO PAGO NOMINA SERVICIOS GENERALES MES DE JUNIO

CHEQUE No. : 900108.

CUENTA BANCO : 323-009076 BANCO BBVA - ICBF - DE CERO A SIEMPRE

VALOR : 2,350,000.00

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
74090501.005	SUELDOS SERV GENERALES	00	CE 900108.	2,350,000.00	
11100501.013	BANCO BBVA - CTA.CTE. 323-009076	00	CE 900108.		2,350,000.00
		SUMAS IGUALES		**2,350,000.00**	**2,350,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1094347502 ELABORO REVISO APROBO

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	60341803	ELVIRA GUAJE CARDENAS	CALLE 0AN #2E-26 QUINTA BOS	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78276033	TOTAL A PAGAR	
					$169.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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	0	0	0
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	2	169.300	169.300

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	60341803	ELVIRA GUAJE CARDENAS		CALLE 0AN #2E-26 QUINTA BOS	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		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	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78276033	$169.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	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	60341803	GUAJE CARDENAS ELVIRA	57	3			N																		0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	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

30

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-111
FECHA: 30/06/2024 15:38:07
FEC. VENCE: 01/07/2024
N° FACT. PROV: 111

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: ELVIRA GUAJE CARDENAS
NIT: 60341803
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH00002	1.00	00	UND	TH SERVICIOS GENERALES	2,350,000.00	0	0	0.00	2,350,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	2,350,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	2,350,000.00

Monto en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

Elvira Guaje Cardenas
RECIBIDA

01-Jul-24
FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Fecha: 12/07/2024 3:35:p. m.

IGLESIA CENTRO CRISTIANO - 800164908

COMPROBANTE DE EGRESO 90-0110. **FECHA:** 27/06/2024

BENEFICIARIO GUAJE CARDENAS ELVIRA **CODIGO:** 60341803

POR CONCEPTO PAGO NOMINA MANIPULADOR DE ALIMENTOS MES DE JUNIO

CHEQUE No. : 900151

CUENTA BANCO : 323-009076 BANCO BBVA - ICBF - DE CERO A SIEMPRE

VALOR : 2,350,000.00

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
74090501.005	SUELDOS SERV GENERALES	00	CE 900151	2,350,000.00	
11100501.013	BANCO BBVA - CTA.CTE. 323-009076	00	CE 900151		2,350,000.00
		SUMAS IGUALES		**2,350,000.00**	**2,350,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elvira Guaje Cardenas

C.C. / NIT 60341803

ELABORO

REVISO

APROBO

San José de Cúcuta, junio de 2024

Señores
IGLESIA CENTRO CRISTIANO
Ciudad

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar qué en el pago de aportes al sistema de seguridad social, no estoy obligada a cotizar pensión de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 797 de 2003.

Cordialmente,

Elvira Guaje Cardenas

ELVIRA GUAJE CÁRDENAS
C.c. 60.341.803

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

San José de Cúcuta, julio 16 de 2024

Doctor (a)
Adriana Boada Argüello
Jefe de Presupuesto
Departamento Norte de Santander

Asunto: Solicitud de autorización de descuento de estampillas Pro-Hospital

Cordial saludo

Iglesia Centro Cristiano, identificado(a) con Nit 800.164.908-8, en calidad de contratista del Departamento Norte de Santander, con número de contrato: PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024, que tiene por objeto: de **APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**, se autorice el descuento del tercer pago del contrato antes referido, los valores correspondientes a la estampilla Pro-Hospital.

Atentamente,

Firma

Jose Satirio Dos Santos
C.C.1090506830
Representante Leg

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-114
FECHA: 30/06/2024 10:14:10
FEC. VENCE: 30/06/2024
N° FACT. PROV:

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: VARIOS
NIT: 222222222222
Dirección:
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	HA0001	1.00	00	UND	SERVICIO DE ACOMODACION HABITACIONAL Y SERVICIOS PUBLICOS	19,500,000.00	0	0	0.00	19,500,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	19,500,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	19,500,000.00

Monto en letras: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

RECIBIDA

FECHA

Centro Cristiano

Personeria Juridica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-113
FECHA: 30/06/2024 11:29:03
FEC. VENCE: 10/07/2024
N° FACT. PROV: 113

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: RICHARD VALERA
NIT: 1007864394
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH00005	1.00	00	UND	AUXILIO TRANSPORTE	200,000.00	0	0	0.00	200,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	200,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	200,000.00

Monto en letras: DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Centro Cristiano

Personeria Jurídica Especial 1613
Septiembre 27 de 1999
Expedida por el Ministerio del Interior

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
800164908-8

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ICC-112
FECHA: 30/06/2024 11:27:42
FEC. VENCE: 30/06/2024
N° FACT. PROV: 112

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IGLESIA CENTRO CRISTIANO
NIT: 800164908-8
Dirección: AV 9E 5N 10 LOS PINOS
Teléfonos: 5744295
Correo: CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: YURLYE MENDOZA
NIT: 1049395853
Dirección: - Cúcuta
Teléfonos:
Correo:

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	TH00005	1.00	00	UND	AUXILIO TRANSPORTE	150,000.00	0	0	0.00	150,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	150,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	150,000.00

Monto en letras: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764053682977 Con Prefijo ICC desde 19 hasta 1000 con vigencia desde 14/08/2023 hasta 14/08/2024.

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

FORMATO PILI

Gobernación de Norte de Santander

FORMATO PILI

PROGRAMACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS

POBLACIÓN ATENDIDA POR PROYECTO Y ACTIVIDAD DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

FECHA: (AAAA-mm-dd)
2024-junio-30

HOJA 1 DE 1

Documento de Identidad:	**NUI**=Número Único de Identificación, **RC**=Registro Civil, **TI**=Tarjeta de Identidad, **CC**=Cédula de Ciudadanía, **CE**=Cédula de Extranjería, **PA**=Pasaporte, **SD**=Sin Documento
Grupo Étnico:	**I-MB**=Indig.Motilón Bari, **I-U**=Indíg.U´WA, **I-I**=Indíg.Inga, **I-K**=Indíg.Kichwa, **I-FD**=Indíg.fuera de NdS, **NARP**=Negro, Afrodescendiente, Raizal o Palenquero, **R**=Rrom, **N/A**=No Aplica
Victima:	**1**=Acto terrorista/Atentados/Combates/Enfrentamientos/Hostigamientos, **2**=Amenaza, **3**=Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto, armado, **4**=Desaparición forzada, **5**=Desplazamiento forzado, **6**=Homicidio, **7**=Minas Antipersonal, Munición sin Explotar y Artefacto Explosivo improvisado, **8**=Secuestro, **9**=Tortura, **10**=Vinculación de Niños Niñas y Adolescentes a Actividades Relacionadas con grupos armados, **11**=Abandono o Despojo Forzado de Tierras, **12**=Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles, **13**=Lesiones Personales Fisicas, **14**=Lesiones Personales Psicologicas, **15**=Confinamiento, **16**=Sin informacion
Lider Social:	**JAC**=Junta de Acción Comunal, **JAL**=Junta Administradora Local, **AMB**=Ambiental, **DH**= Defensor DDHH, **SIND**=Sindical, **REL**=Religioso, **OTR**=Otro
Ubicación - Procedencia:	**RUR**=Rural, **URB**=Urbano
Nivel de Escolaridad:	**1**=Sin Estudio, **2**=Primaria, **3**=Bachillerato, **4**=Tecnico/Tecnòlogo, **5**=Profesional, **6**=Especialista, **7**=Magister, **8**=Doctor, **9**=Analfabeta

PDD:	MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS			
Dependencia:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL			
Suprograma PDD:		**Meta PDD:**		
BPIN:		**Rubro:**		
Proyecto:	CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI			
Actividad:				
Municipio:	CÚCUTA	**Localización:**(Barrio-Corregimiento-Vereda)	LOS ACACIOS	

#	PÓBLACIÓN BENEFICIADA				EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SEXO M, F	CONDICIÓN ESPECIAL (SI-NO)												DISCAPACIDAD (si-no)	Grupo Étnico I-MB, I-U, I-I, I-K, I-FD, NARP, R, NA	Victima 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16	Lider Social JAC,JAL,AMB,DDHH,SIND,REL,OTR	Ubicación - Procedencia RUR, URB	Fecha Nacimiento AAAA-mm-dd	Nivel de Escolaridad 1,2,3,4,5,6,7,8,9
	1° NOMBRE	2° NOMBRE	1° APELLIDO	2° APELLIDO		Tipo: NUI, RC, TI, CC, CE, PA, SD	NÚMERO		INDIGENTE	REINTEGRADO	DESMOVILIZADO	ADOLESC. EMBARAZADA	DESPLAZADO	PRIVADO DE LA LIBERTAD	LIBERTAD ASISTIDA	LGBTIQ - NO BINARIO	MIGRANTE	REFUGIADO	RETORNADO	OTRO	APLICA						
1	NELSON	EDGARDO	MORENO	CARVAJAL	21	CC	1.002.300.111	M														I-U					3
2	LEONOR		ACHOGDORA	BOBARISHONA	31	CC	1.093.912.536	F														I-MB					4
3	JUAN	GABRIEL	BOCOTA	TAMARAN	24	CC	1.049.397.404	M														I-MB					3
4	EDWIN	WEISMAR	ACHORA	AXDAIGDORA	19	CC	109.390.602	M														I-MB					3
5	JHINUPOTOO	ESTEBAN	GARCIA	CAMACHO	18	CC	1.115.724.309	M														I-MB					3
6	ADELIA		CASTILLO	BAROKARA	64	CC	37.178.293	F														I-MB					
7	AUROTA		KAMARA	KAMARA	28	CC	1.005.302.850	M														I-U					
8	RAUL	SANTIAGO	KAMARA	CELIS	9	TI	1.149.193.087	M														I-U					
9	YURLEY		MENDOZA	SUAREZ	28	CC	1.049.395.853	F														I-U					
10	KAREN	YULIANA	SUAREZ	MENDOZA	6	TI	1.030.500.872	F														I-U					
11	CUADUDURA		BOBARISHORA	ATACADARA	53	CC	37.178.995	F														I-MB					
12	YANOBI		ACHOGDORA	BOBARISHORA	17	CC	1.093.907.908	M														I-MB					
13	RICHARD		VARELA	MARTINEZ	32	CC	1.007.896.394	M														I-U					
14	SONIA		PARALES	GIL		CC	1.006.456.246	F														I-U					
15	LUCERO		VARELA	PARALES	3	RC	1.116.825.822	F														I-U					
16	JACKELINE	NUNCUSHIARA	OBIAYA	SAGYERA	28	CC	1.093.908.253	F														I-MB					
17																											
18																											
19																											
20																											

La Gobernación de Norte de Santander garantiza la seguridad y confidencialidad del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados. No serán visibles ni publicados nombres ni documentos de identidad.

TERCER INFORME DESDE EL 1° AL 30 DE JUNIO DE 2024

CONTRATO PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Centro Cristiano

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

Centro Cristiano



1. **Sostenimiento vivienda:** Se cuenta una vivienda ubicada en la Calle 6N #13E-50 del Barrio Los Acacios.

La vivienda está habilitada para albergar a doce (12) usuarios así: ocho (8) estudiantes a quienes hemos denominado usuarios permanentes y cuatro (4) usuarios de paso.



2- **Talento Humano:** Se cuenta con la contratación de personal, una profesional quien realiza la función de coordinación del proyecto; una profesional en Trabajo Social encargada de la caracterización de los usuarios, los encuentros de bienestar y ser canal de intermediación; y, dos personas encargadas de las labores de manipulación de alimentos, aseo y mantenimiento, quienes se turnan para estar permanentemente en la vivienda .



3- **Servicio de acomodación y alimentación a usuarios permanentes:** Se brindó acomodación y suministro de alimentación de 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) y 2 intermedias a 6 usuarios permanentes (estudiantes).

ACTIVIDADES REALIZADAS

Centro Cristiano

La razón de las 11 atenciones se debió a que:

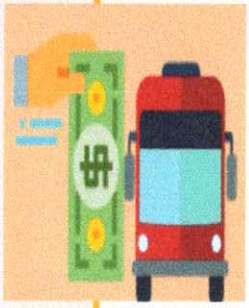
- 6 usuarios (adultos) asistieron para acompañar a diligencias médicas u hospitalización de pacientes
- 5 usuarios (pacientes) quienes asistieron para diligencias médicas o fueron de alta después de una hospitalización

Cabe aclarar que 1 usuaria asistió dos veces en diferentes momentos durante el mes.

ACTIVIDADES REALIZADAS



4- **Servicio de acomodación y alimentación a usuarios de paso:** Se brindó atención a 11 usuarios de paso entre el 1° al 30 de junio de 2024 de acuerdo a los requerimientos realizados con anterioridad. Servicio de acomodación y alimentación que consta de 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) y 2 intermedias (media mañana y media tarde).



5- Entrega de 2 auxilios de transporte 2 a usuarios para retornar a sus territorios

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Centro Cristiano

USUARIOS PERMANENTES ATENDIDOS DEL 1° AL 30 DE JUNIO DE 2.024

USUARIOS PERMANENTES 2024					
#	1er NOMBRE	2do NOMBRE	1eR APELLIDO	2do APELLIDO	COMUNIDAD
1	EDWIN	WEISMAR	ACHORA	AXDAIDORA	Bari
2	LEONOR		ACHOGDORA	BOBARISHONA	Bari
3	JHAN	CARLOS	AYALA	AYTRABANA	Bari
4	JUAN	GABRIEL	BOCOTA	TAMARAN	Uwa
5	NELSON	EDGARDO	MORENO	CARVAJAL	Uwa
6	JHINUPOTOO	ESTEBAN	GARCIA	CAMACHO	Uwa

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Centro Cristiano

USUARIOS DE PASO ATENDIDOS DEL 1° AL 31 DE JUNIO DE 2.024

USUARIOS DE PASO DEL 1°AL 30 DE JUNIO 2024						
#	1er NOMBRE	2do NOMBRE	1eR APELLIDO	2do APELLIDO	TIPO POBLACIÓN	COMUNIDAD
1	ADELIA		CASTILLO	BAROKARA	Adulto	Barí
2	AUROTA		KAMARA	KAMARA	Adulto	UWA-Aguablanca
3	RAUL	SANTIAGO	KAMARA	CELIS	Menor	UWA-Aguablanca
4	YURLEY		MENDOZA	SUAREZ	Adulto	UWA-La Tamarana
5	KAREN	YULIANA	SUAREZ	MENDOZA	Menor	Barí - kasbarikaira
6	CUADUDURA		BOBARISHORA	ATACADARA	Adulto	Barí-Iquiacadora
7	YANOBI		ACHOGDORA	BOBARISHORA	Menor	Barí-Iquiacadora
8	RICHARD		VARELA	MARTINEZ	Adulto	UWA-Romano
9	SONIA		PARALES	GIL	Adulto	UWA
10	LUCERO		VARELA	PARALES	Menor	UWA
11	JACKELINE	NUNCUSHIARA	OBIAYA	SAGYERA	Adulto	Barí

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

POBLACIÓN ATENDIDA USUARIOS DE PASO ENTRE EL 1° Y 30 JUNIO



Centro Cristiano

TIPO DE CONTRATO	**Contrato con Entidad sin Animo de Lucro**
CONTRATO	PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 00000532 del 21 de febrero de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 00000679 de 04 de marzo de 2024
CUANTIA	$299.430.000
OBJETO	APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA	Iglesia Centro Cristiano
INTERVENTOR O SUPERVISOR	JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE, incluido IVA si a ello hubiere lugar
PLAZO DE EJECUCION	300 días sin exceder 31 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIO	4 de marzo de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre 2024
LOCALIZACION	Secretaria de Desarrollo Social Dpto Norte de Santander
REGIMEN CONTRIBUTIVO	COMUN

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Número de desembolso: Tercero (3°)	
PERÍODO: 1° AL 30 DE JUNNIO DE 2024	VALOR CONTRATO: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONESCUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($299.430.000), incluido IVA si a ello hubiere lugar

Contrato No. y fecha: PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024		
Contratista: Iglesia Centro Cristiano	CC O NIT: 800164908-8	
Correo: casahogar@centrocristiano.com	Teléfono: 5744295	
Objeto: APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARÍ DEL DEPARTAMENTO.		
Duración: 300 días sin exceder el 31 de diciembre de 2024	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar el recurso
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00000532 del 21 de febrero de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: No. 00000679 de 04 de marzo de 2024	

Forma de Pago: a) Un primer desembolso al momento del perfeccionamiento del convenio y cumplidos los requisitos para su ejecución, equivalentes al 30% del valor total del mismo.
b) Una vez rendido el primer informe donde se justifique la correcta inversión del pago anticipado con sus respectivos soportes, previa certificación del supervisor, se realizará un segundo desembolso equivalente al 30%, del valor del Convenio.
c) Un tercer desembolso a la entrega del segundo informe de ejecución del convenio, equivalente al 30%, previa certificación del supervisor del mismo.
d) Un cuarto desembolso a la entrega del tercer informe de ejecución del convenio, equivalente al 10% restante, previa certificación del supervisor del mismo acerca de la correcta inversión de la suma entregada a la fecha para efectuar cada uno de los pagos referenciados en la cláusula anterior, excepto el primer desembolso, deberá acompañarse a la cuenta de cobro respectiva el correspondiente cumplido a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, acompañado del balance financiero de los recursos entregados a la fecha.

Número y tipo de cuenta: 03230009076	Entidad bancaria: Banco BBVA
Nombre Del Supervisor: JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA	
Dependencia: Secretaría de Desarrollo Social	Cargo: Profesional Especializado
Correo electrónico: juan.arboleda@nortedesantander.gov.co	Teléfono: 313 2527976

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas
A) El contratista deberá cumplir con el APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARI DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER." código BPIN 20210045400115".
-Se cuenta con una vivienda ubicada en la Calle 6N #13E-50 del Barrio Los Acacios tiene capacidad para albergar ocho (8) estudiantes a quienes el proyecto ha denominado usuarios permanentes y cuatro (4) usuarios de paso por cada estancia. Se mantiene la dotación de la vivienda con los implementos necesarios para la buena estancia de quienes allí habitan. La vivienda cuenta con el suministro permanente de todos los servicios públicos como son agua, luz, gas natural, alcantarillado, parabólica e internet, Además, con la respectiva señalización, implementos de seguridad y cámaras de seguridad. (Ver anexo 1)
B) El contratista se compromete a prestar con sus recursos humanos, logísticos y materiales para el desarrollo del programa. - Se cuenta con una profesional quien realiza la función de coordinación del proyecto, una Trabajadora Social quien realiza los abordajes psicosociales y, dos personas para las labores de aseo y mantenimiento, quienes se turnan para estar permanentemente en la vivienda. El talento humano desarrolla las actividades diarias de acuerdo a lo contratado, como evidencia el informe de actividades individual (Anexo 2) - Se brinda alojamiento y alimentación (desayuno, almuerzo y cena) a 6 usuarios permanentes (estudiantes). La evidencia de los suministros se realiza con la firma y huella de cada estudiante en los formatos definidos para ello (Ver anexo 3)
C) El contratista deberá tener disponibilidad para desarrollar el proyecto, dar respuesta inmediata a las llamadas de emergencia durante la ejecución de contrato, (El técnico a inspeccionar el equipo entrega el informe al supervisor del contrato con recomendaciones). Durante el período comprendido entre el 1° y el 30 de junio no se llevaron a cabo acciones por llamadas de emergencia.
D) El contratista deberá contar con recursos de diagnóstico especial, empleados para el mantenimiento, entre otros que se hagan necesarios. - Se aplica encuesta de satisfacción a los usuarios de paso al final de su estancia en la casa hogar (Ver anexo 4)

- Se realizó la entrega de 2 auxilios de transporte a usuarios de paso para que pudieran trasladarse a sus territorios. Uno por valor de cincuenta mil pesos m/cte ($150.000) y uno por valor de doscientos mil pesos m/cte ($200.000). (Anexo 5)

E) Acatar las instrucciones que imparta la Entidad para el cumplimiento del presente contrato, por intermedio del Funcionario Designado para ejercer la supervisión del mismo.

- Durante el período entre el 1° al 30 de junio se acataron las solicitudes de atención a usuarios de paso realizadas por parte del supervisor del contrato, resultado de ello se brindó acomodación y suministro de alimentación de 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) y 2 intermedias (media mañana y media tarde) a once (11) usuarios de paso de acuerdo a los requerimientos realizados por parte del supervisor del contrato. La razón de las 11 atenciones se debió a que 6 usuarios (adultos) asistieron para acompañar a diligencias médicas u hospitalización de pacientes y 5 usuarios (pacientes) quienes asistieron para diligencias médicas o fueron de alta después de una hospitalización. Cabe aclarar que 1 usuaria asistió dos veces en diferentes momentos durante el mes de junio. (Ver anexo 6).

F) Encontrarse afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral y al día en sus aportes al momento de presentar la oferta y efectuar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad legal vigente, durante la vigencia del contrato.

El contratista se encuentra afiliado y al día en sus aportes al SSSI. (ver anexo 7)

G) Comunicar al Departamento cualquier hecho que altere o demore el cumplimiento del objeto contractual.

Se llevó a cabo una reunión con la coordinadora del proyecto y dos (2) profesionales contratistas de la Secretaría de Desarrollo, una profesional en psicología y una profesional en Derecho quienes asistieron con el fin de vincularse en el servicio de apoyo psicosocial al proyecto, y, con el fin de consultar más a fondo lo relacionado al caso presentado con la usuaria Leonor Achogdora y reportado a la Secretaría de Desarrollo Social el 30 de mayo, y así, emitir un concepto final. (Anexo 8)

H) Las demás que surjan y sean inherentes al objeto del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.

A la fecha no se han presentado otras solicitudes ni han surgido otras actividades

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

I) EL CONTRATISTA se compromete a cumplir a cabalidad con las normas de seguridad y riesgos profesionales que requiera de acuerdo con las actividades técnicas a ejecutar.

- Los encargados del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo -SSST- realizan las acciones pertinentes para cumplir con las normas (Anexo 9)

Yo JOSE SATIRIO DOS SANTOS identificado con cedula de ciudadanía 1.090.506.830 en mi calidad de representante legal de la IGLESIA CENTRO CRISTIANO con Nit: 800.164.908-8:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

JOSE SATIRIO DOS SANTOS

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el 16 de julio de 2024

JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

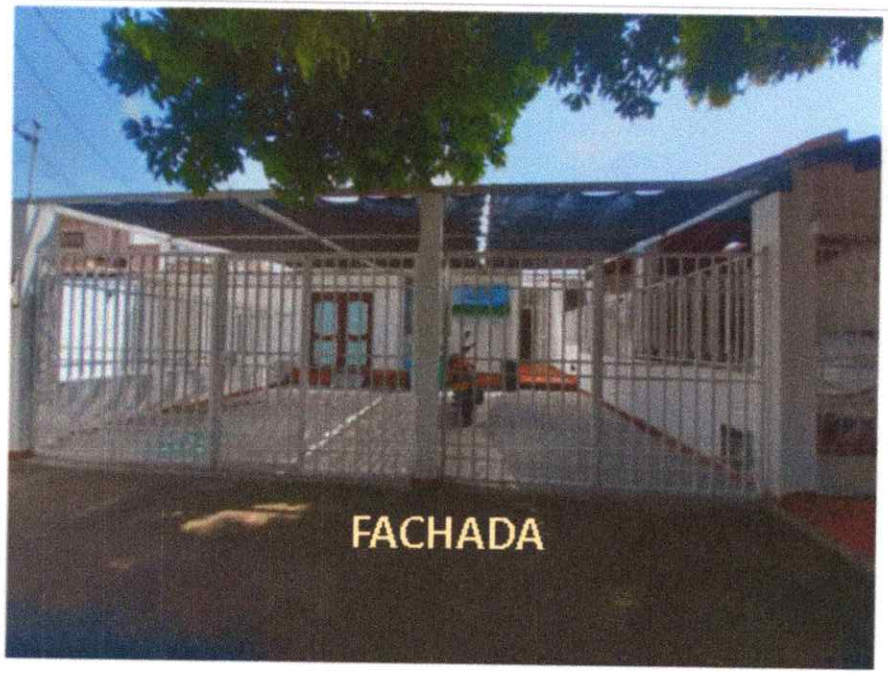
ANEXO 1

Fotos Casa Hogar para las Comunidades U´WA y BARI

FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

Fachada principal de la vivienda ubicada en la Calle 6N #13E-50 Barrio Los Acacios



Sala comedor que cuenta con un área aproximada de 8 metros de fondo por 3,5 mts de ancho. Cuenta con 2 mesas plásticas, 8 sillas, 1 TV de 32 pulgadas con parabólica y Smart tv, 2 ventiladores



52

FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Especial

Cuenta con una nevera, una estufa de 4 puestos, un horno microondas, una licuadora, un filtro de ozono y todos los implementos de cocina



Con cuerdas instaladas para tender la ropa lavada



FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

Cuenta con un lavadero y una lavadora de 26 kilos



Habitación amplia con baño privado, dotada para la atención de 4 personas



FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

Se cuenta con 3 habitaciones dotadas para el uso de 8 usuarios permanentes (estudiantes beneficiados del proyecto)

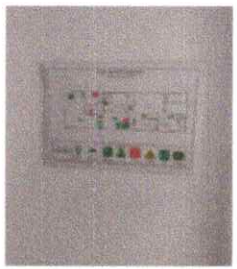
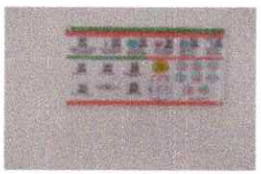


MODELO HABITACIÓN USUARIOS PERMANENTES

FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

SEÑALIZACIÓN

SEÑALIZACION PROTOLO LAVADO DE MANOS 	SEÑALIZACI RIESGO ELECTRICO 	SEÑALIZACION PLANO DE EVACUACION 	SEÑALIZACION RUTA DE EVACUACION 
SEÑALIZACION AHORRO DE ENER GIA 	SOCIALIZACION POLITIOCAS 	ALARMA DE EMERGENCIA 	CAMILLA Y BOTIQUIN CON SU RESPECTIVA SEÑALIZACION 

FOTOS CASA HOGAR DE PASO COMUNIDADES INDÍGENAS UWA Y BARI

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Especial

SEÑALIZACIÓN

SEÑALIZACION ESCALERAS	EXTINTOR CON SU SEÑALIZACION	PUNTO DE ENCUENTRO	SEÑALIZACION TOMAS DE CORRIENTE
			

ANEXO 2

Informes de Actividades
Talento Humano

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 2

Informe de Actividades
Tamara Samanta Valencia Vargas
Coordinadora

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERÍODO: 1° AL 30 DE JUNIO DE 2024

Contrato No. y fecha: 4 de marzo de 2024 Contrato adicional No. y fecha:		Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contratista: Tamara Samanta Valencia Vargas		CC O NIT: 60388672-3
Correo: r1.samantavalencia@gmail.com		Teléfono: 3103323681
Objeto: Coordinadora de la casa hogar comunidades BARI y U´WA		
Duración: 6 meses Duración adicional:	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024 Fecha adicional:	Fecha Final: 4 de septiembre Fecha final adicional:
Valor del contrato: Diecinueve millones doscientos mil pesos m/cte ($19.200.000) Valor del adicional:		
Forma de Pago: Tres millones doscientos mil pesos m/cte ($3.200.000) Forma de pago adicional:		
Número y tipo de cuenta: 61745267843		Entidad bancaria: Bancolombia

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	4557092475	JUNIO	235.000
PENSIÓN	COLPENSIONES			300.800
A.R.L	POSITIVA			9.900

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas

1. Ser canal de comunicación entre la Secretaria de Desarrollo y el proyecto para el recibimiento oportuno de los beneficiarios a la casa hogar.

- Se atiende a la solicitud de ingreso para los usuarios que asisten debido a condiciones médicas, diligencias u otras actividades (Ver anexo 1).

- Se coordina la elaboración del informe para las respectivas cuentas de cobro por parte del operador a la Secretaria de Desarrollo.

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Centro Cristiano | INFORME DE ACTIVIDADES | Gobernación de Norte de Santander | 5 de marzo 2024 | Versión 1 | Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Número de desembolso: Tercer0 (3°)		
PERÍODO: 1° AL 30 DE JUNNIO DE 2024	VALOR CONTRATO: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONESCUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($299.430.000), incluido IVA si a ello hubiere lugar	
Contrato No. y fecha: PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024		
Contratista: Iglesia Centro Cristiano	CC O NIT: 800164908-8	
Correo: casahogar@centrocristiano.com	Teléfono: 5744295	
Objeto: APOYO A LA IMPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO DE LA CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA EN CUCUTA PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS UWA Y BARÍ DEL DEPARTAMENTO.		
Duración: 300 días sin exceder el 31 de diciembre de 2024	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024	Fecha Final: 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar el recurso
Disp. Ptal. No. y fecha: No. 00000532 del 21 de febrero de 2024	Registro Ptal. No. y fecha: No. 00000679 de 04 de marzo de 2024	
Forma de Pago: a) Un primer desembolso al momento del perfeccionamiento del convenio y cumplidos los requisitos para su ejecución, equivalentes al 30% del valor total del mismo. b) Una vez rendido el primer informe donde se justifique la correcta inversión del pago anticipado con sus respectivos soportes, previa certificación del supervisor, se realizará un segundo desembolso equivalente al 30%, del valor del Convenio. c) Un tercer desembolso a la entrega del segundo informe de ejecución del convenio, equivalente al 30%, previa certificación del supervisor del mismo. d) Un cuarto desembolso a la entrega del tercer informe de ejecución del convenio, equivalente al 10%		

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

2. Realizar acciones para la sana convivencia de los usuarios y calidad del servicio

Se atiende reunión solicitada por la contratista profesional en psicología y la profesional el derecho quienes asisten por parte de la Secretaría de Desarrollo Social. La profesional en psicología con la iniciativa de vincularse en el proyecto con actividades propias de su área para los usuarios permanentes.



Se interactúa con los usuarios de la casa hogar con el fin de conocer sus inquietudes y opiniones



3. Supervisar el avance de acciones realizadas por parte de la Trabajadora Social

Se realiza la verificación de las acciones realizadas, el correcto diligenciamiento de los formatos usados para el registro de seguimiento a los usuarios, se definen las áreas a fortalecer, y, se revisa de la calidad del informe de actividades.

Ficha de seguimiento de Trabajo Social

Centro Cristiano	INFORME DE TRABAJO SOCIAL	Gobernacion de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

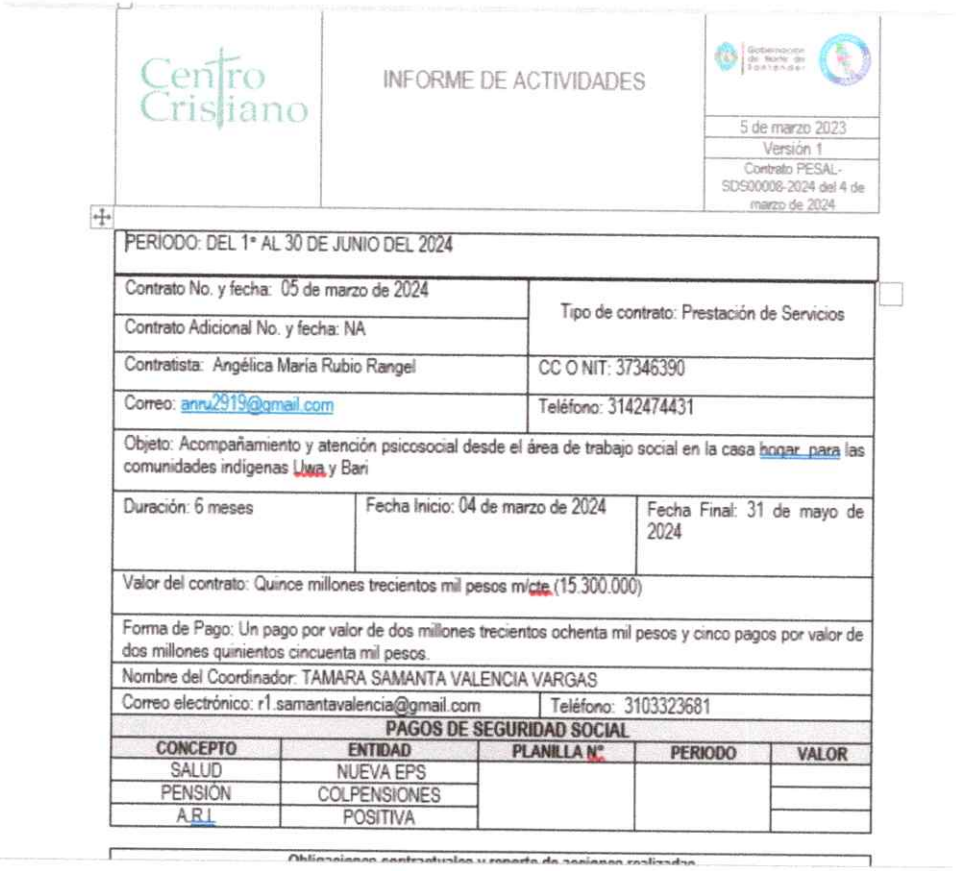
FECHA SEGUIMIENTO	7 junio del 2024	No. de Seguimiento	1
ENCUENTRO DE BIENESTAR " Taller sobre Autoestima"			
Participaron 5 usuarios permanente			
OBSERVACIONES			

Se realiza taller psico educativo sobre la autoestima, el objetivo de este es ayudar a los jóvenes beneficiarios del programa la Casa Hogar para los pueblos indígenas Bari y Uwa a identificar y potenciar su autoestima para vivir de una manera más integra y plena, que le permitirá a los jóvenes favorecer el desarrollo de la autoconfianza, aprender cuales son los fundamentos de la autoestima sana e insana, conocerse mejor y también les ayuda a identificar como se relaciona y como podría mejorar esa relación tanto personal como interpersonalmente.



Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Revisión de la calidad del informe de actividades



Centro Cristiano | INFORME DE ACTIVIDADES | 5 de marzo 2023 / Versión 1 / Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERIODO: DEL 1° AL 30 DE JUNIO DEL 2024				
Contrato No. y fecha: 05 de marzo de 2024			Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contrato Adicional No. y fecha: NA				
Contratista: Angélica María Rubio Rangel			CC O NIT: 37346390	
Correo: anru2919@gmail.com			Teléfono: 3142474431	
Objeto: Acompañamiento y atención psicosocial desde el área de trabajo social en la casa hogar para las comunidades indígenas Uwa y Bari				
Duración: 6 meses	Fecha Inicio: 04 de marzo de 2024		Fecha Final: 31 de mayo de 2024	
Valor del contrato: Quince millones trecientos mil pesos m/cte (15.300.000)				
Forma de Pago: Un pago por valor de dos millones trecientos ochenta mil pesos y cinco pagos por valor de dos millones quinientos cincuenta mil pesos.				
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS				
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com			Teléfono: 3103323681	
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS			
PENSIÓN	COLPENSIONES			
A.R.L	POSITIVA			

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas

4. Supervisar las labores del personal de manipulación de alimentos, servicios de aseo y limpieza que se brindan en las instalaciones de la casa a nivel de servicio e infraestructura.

Diariamente se visita la Casa Hogar con el fin de supervisar el estado de limpieza y las necesidades de mantenimiento y se revisa la calidad de los informes del personal de manipulación de alimentos y oficios varios

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Centro Cristiano | INFORME DE ACTIVIDADES | 5 de marzo 2024 | Versión 1 | Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERIODO: DEL 1° AL 30 DE JUNIO DEL 2024		
Contrato No. y fecha: 4 de marzo de 2024 Contrato Adicional No. y fecha: N/A	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: Diego Alexis Monsalve Ramírez	CC O NIT: 1.094.347.502	
Correo: diegoalexismonsalveramirez19@gmail.com	Teléfono: 320 9851446	
Objeto: Oficios Varios		
Duración: 6 meses Duración adicional:	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024 Fecha adicional:	Fecha Final: 4 de septiembre de 2024 Fecha final adicional:
Valor del contrato: Catorce millones cien mil pesos m/cte ($14.100.000) Valor del adicional:		
Forma de Pago: Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte ($2.350.000) mensuales Forma de pago adicional:		
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS		
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com	Teléfono: 3103323681	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS		JUNIO	147.300
PENSIÓN	PORVENIR			188.500
A.R.L	POSITIVA			6.800

Centro Cristiano | INFORME DE ACTIVIDADES | 5 de marzo 2024 | Versión 1 | Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERIODO: DEL 1° DE 30 DE JUNIO DEL 2024		
Contrato No. y fecha: 4 de marzo de 2024 Contrato Adicional No. y fecha: NA	Tipo de contrato: Prestación de Servicios	
Contratista: Elvira Guaje Cárdenas	CC O RUT: 60.341.803	
Correo:	Teléfono: 310 2779381	
Objeto: Manipulación de alimentos y oficios varios		
Duración: 6 meses Duración adicional:	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024 Fecha adicional:	Fecha Final: 4 se septiembre de 2024 Fecha final adicional:
Valor del contrato: Catorce millones cien mil pesos m/cte ($14.100.000) Valor del adicional:		
Forma de Pago: Seis pagos mensuales por valor de dos millones trecientos cincuenta mil pesos m/cte ($2.350.000) Forma de pago adicional:		
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS		
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com	Teléfono: 3103323681	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS		JUNIO	147.300

Centro Cristiano Una Sociedad para un Momento Espiritual	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Yo TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS con cedula de ciudadanía 60.388.672 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el 1° de julio de 2024

JOSE SATIRIO DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL
IGLESIA CENTRO CRISTIANO

67

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

RV: Solicitud de servicio Casa Hogar de Paso

2 mensajes

Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co> 5 de junio de 2024, 11:17
Para: Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>
Cc: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, IRENE DORA CEBRA <irene.cebra@nortedesantander.gov.co>, Jairo Sababana Sacheyra Caraigdana <sjairosababana@yahoo.com>

Cordial saludo.

Adjuntamos soliictud de servicio en la casa hogar, el cual es aprobado por parte de este Despacho.

Atentamente,

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Secretario de Desarrollo Social
GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER

Gobernación de Norte de Santander

De: jonatan castillo <abostorona@gmail.com>
Enviado: miércoles, 5 de junio de 2024 8:50
Para: Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>
Asunto: Solicitud de servicio Casa Hogar de Paso

adjuntamos solicitud de servicio con sus anexos

--

JONATAN ABOSTORONA CASTILLO, CEL: 3212812989

NOTA CONFIDENCIAL:

Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido.
Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

This message (including any attachments) contains confidential information intended for a specific individual and purpose, and is protected by law. If you are not the intended recipient, you should delete this message. Any disclosure, copying, or distribution of this message, or the taking of any action
based on it, is strictly prohibited.

68

SOLICITUD ADELIA CASTILLO OK.pdf
1355K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 6 de junio de 2024, 16:09
Para: Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>

Respetuoso saludo:

Me permito confirmar que en la mañana de hoy fue recibida la señora Adelia Castillo quien asiste para recibir atención médica.

Cordialmente,

Tamara Valencia
Coordinadora Casa Hogar
[El texto citado está oculto]

Gobernación de Norte de Santander

Outlook-oawu3zkk.png
16K

Comunidad Karikachaboquira, 05 de junio de 2024

Señores:
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL GOBERNACIÓN NORTE DE SANTANDER
secsocial@nortedesantander.gov.co
San José de Cúcuta, Norte de Santander

Ref. solicitud de apoyo alimentación Casa Hogar de paso- Cúcuta

Cordial saludo,

Mediante la presente yo Adelia Castillo Barokara, miembro indígena Bari del Resguardo Catalaura, identificada con CC. 37178293 de Tibú, me dirijo a ustedes y a sus buenos oficios para solicitarle el apoyo con la alimentación en la casa hogar de paso en Cúcuta ya que tengo una cita programada para el día 5 de junio del 2024 a las 3: 00 pm, y así mismo solicitar programar unas citas más, el cual anexo a la presente solicitud, como es de su conocimiento las programaciones de las citas médicas dependen de las EPS y muchas veces son demoradas, por lo anterior solicito la ayuda de alimentación por unos días.

Recibiré contestación al:
Celular: 3104438206,
Correo: abostorona@gmail.com

Agradezco la atención prestada, y quedo atenta.

Atentamente,

Adelia castillo Barokara
C.C. 37178293

Anexo: Documento de identidad, cita medica programada, citas medicas por programar

Previsalud

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Consecutivo N° 2059076 *000000910217*

N° Historia Clinica: 37178293 **12345** **Fecha de Atencion:** 14/05/2024 8:16:45 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADELIA CASTILLO BAROKARA **N° Folio:** 3 **Folio Asociado:**

Fecha Nacimiento: 20/junio/1960 **Edad Actual:** 63 Años / 10 Meses / 24 Dias **Identificacion:** 37178293 **Sexo:** Femenino

Dirección: CALLE 13 N # 11EL-62 ZULIMA I ETAPA **Estado Civil:** Soltero

Procedencia: CUCUTA **Teléfono:** 3104438206

DATOS DE AFILIACIÓN **Ocupación:**

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp: **Teléfono Resp:**

Finalidad Consulta: No_Aplica **N° Ingreso:** 1378404 **Fecha:** 14/05/2024 8:05:55 a. m.

Diagnostico B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXAMENES	AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1	Rutinario	
893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	1	Rutinario	Lista de Espera

Total Items: 2

Señor usuario los laboratorios ordenados durante esta consulta los debe realizar 10 días antes de su próximo control

88222482 - GRANADOS QUIÑONES JORGE RICARDO

NEUMOLOGIA

Powered by CamScanner

Fecha de Impreso martes, 14 mayo 2024

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

Previsalud

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000000910217

Consecutivo N° 2059077 12345 **Fecha de Atencion:** **14/05/2024 8:16:45 a. m.**
N° Historia Clinica: 37178293 **N° Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADELIA CASTILLO BAROKARA **Identificacion:** 37178293 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20 junio/1960 **Edad Actual:** 63 Años / 10 Meses / 24 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 13 N # 11EE-62 ZULIMA I ETAPA **Teléfono:** 3104438206
Procedencia: CUCUTA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **N° Ingreso:** 1378404 **Fecha:** 14/05/2024 8:05:55 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnostico B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA

LISTADO DE EXAMENES	AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	1	Rutinario	

Total Items: 1

Señor usuario los laboratorios ordenados durante esta consulta los debe realizar 10 días antes de su próximo control

88222482 - GRANADOS QUIÑONES JORGE RICARDO
NEUMOLOGIA

Lista de Espera
14- Mayo-2024

Powered by CamScanner

Fecha de Impreso : martes, 14 mayo 2024

Previsalud

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000000910217

Consecutivo N° 2059080 12345 **Fecha de Atencion:** 14/05/2024 8:16:45 a. m.
N° Historia Clínica: 37178293 **N° Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADELIA CASTILLO BAROKARA **Identificacion:** 37178293 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/junio/1960 **Edad Actual:** 63 Años / 10 Meses / 24 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 13 N # 11E-62 ZULIMA I ETAPA **Teléfono:** 3104438206
Procedencia: CUCUTA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **N° Ingreso:** 1378404 **Fecha:** 14/05/2024 8:05:55 a. m.
Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
933500	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD		24	Rutinario	

Total Items: 1

Señor usuario los laboratorios ordenados durante esta consulta los debe realizar 10 días antes de su próximo control

88222482 - GRANADOS QUIÑONES JORGE RICARDO
NEUMOLOGIA

Powered by CamScanner

Fecha de Impreso : martes, 14 mayo 2024

Previsalud

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000000910217

Consecutivo N° 2059079 12345 **Fecha de Atencion:** 14/05/2024 8:16:45 a. m.
N° Historia Clinica: 37178293 **N° Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ADELIA CASTILLO BAROKARA **Identificacion:** 37178293 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20 junio 1960 **Edad Actual:** 63 Años / 10 Meses / 24 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 13 N # 11E-62 ZULIMA I ETAPA **Teléfono:** 3104438206
Procedencia: CUCUTA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **N° Ingreso:** 1378404 **Fecha:** 14/05/2024 8:05:55 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnostico B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		1	Rutinario	SIMPLE

Total Ítems: 1

Señor usuario los laboratorios ordenados durante esta consulta los debe realizar 10 días antes de su próximo control

88222482 - GRANADOS QUIÑONES JORGE RICARDO
NEUMOLOGIA

Powered by CamScanner

Fecha de Impreso : martes, 14 mayo 2024

SALUD SOCIAL S.A.S.
Nit 802023344
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

000000910217

N° Historia Clinica: 37178293 **N° Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ADELIA CASTILLO BAROKARA	**Identificacion:** 37178293	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	20/junio/1960 **Edad Actual:** 63 Años / 10 Meses / 24 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE 13 N # 11E-62 ZULIMA I ETAPA	**Teléfono:**	3104438206
Procedencia:	CUCUTA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**N° Ingreso:**	1378404 **Fecha:** 14/05/2024 8:05:55 a. m
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Diagnostico B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 999	TEMPORAL AREA DE SERVICIO		
CODIGO	**DESCRIPCION**		**CANTIDAD**	**ESTADO**	**OBSERVACION**
890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		1	Rutinario	

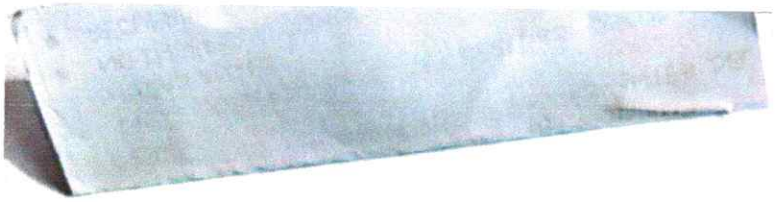
Observaciones: CONTROL CON RESULTADOS

Total Items: 1

88222482 - GRANADOS QUIÑONES JORGE RICARDO

NEUMOLOGIA

Powered by CamScanner



SALUD SOCIAL S.A.S.

Previsalud

802023344

Fecha Actual : martes, 14 mayo 2024

RECORDATORIO DE CITA MEDICA

Consecutivo :	1963154	**Fecha :**	05/06/2024 03:10 p. m., miércoles
Especialidad :	FISIOTERAPIA	**Medico :**	CELIS MORENO JHAN CARLO
Centro Atencion :	PROMONORTE EL PARQUE	**Consultorio :**	PROCEDIMIENTOS MENORES
Actividad :	893805-ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES-FISIOTERAPIA	**Tipo Cita :**	Normal
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :			

Paciente :	ADELIA CASTILLO BAROKARA	**Sexo :**	Femenino
Documento :	37178293	Edad :	63 Años / 10 Meses / 24 Dias
Telefono :	3104438206	**Tipo Afiliado :**	Ninguno
Indicaciones :			

Asistir con 20 minutos antes a su cita. Llevar documento original, orden medica, portabilidad (si aplica). Seguir las recomendaciones si su cita es para estudio. Tener en cuenta el pago de cuota moderadora o copago.

Recuerde que puede descargar sus resultados de laboratorio y consultar sus deberes y derechos en nuestra página web https://saludsocial.com.co

Para verificar disponibilidad de medicamentos pendientes en el Dpto del Atlántico escríbanos a la línea whatsapp 605-3859155. Opción 1

Usuario:
1090408591

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

14/05/2024

05 - Junio

3:00 pm

Sede Parque

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.178.293**

CASTILLO BAROKARA

APELLIDOS

ADELIA

NOMBRES

Adelia Castillo

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1960**

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-SEP-1987 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2509300-00386972-F-0037178293-20120707 **0030**74977A 1 7601867632

Powered by CamScanner

78

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

REPORTE ATENCIÓN USUARIO 9 DE JUNIO

1 mensaje

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 11 de junio de 2024, 15:31
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar que el día 9 de Junio se recibió por solicitud realizada previamente al señor AUROTA KAMARA y a su menor hijo RAUL KAMARA.

El señor se presentó con su hijo ya que asistirán a una brigada de labio leporino.

Adjunto documento de identidad.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar

Autora Kamara y Raúl Kamara.pdf
1062K

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1149193087
NOMBRES	RAUL SANTIAGO
APELLIDOS	KAMARA CELIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	CERRITO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/05/2024 08:11:41	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.005.302.850

KAMARA KAMARA

AUROTA

Aurota Kamara

FIRMA





HUELLA DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1996

CONCEPCION
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-FEB-2015 CUBARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0085765 M 1005302850 20150410 0043792377A 2 43862687

Vereda Santa Anita.
Corregimiento Samoré
Toledo Norte de Santander.

Cel: 3114945878

81

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.149.193.087**

KAMARA CELIS

APELLIDOS

RAUL SANTIAGO

NOMBRE

Raul Kamara

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-2015**

CUBARA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-ENE-2033 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO | G.S. RH | SEXO

10-OCT-2022 CUBARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

M 4913[illegible]087 20[illegible]10 0094[illegible]49[illegible]A

32

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

(sin asunto)

1 mensaje

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 11 de junio de 2024, 15:33
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar que el día 11 de Junio se recibió por solicitud realizada previamente a la señora YURLEY MENDOZA y a su menor hija KAREN SUAREZ.

La señora se presentó con su hija para control médico.

Adjunto documento de identidad.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar

Yurley Mendoxa y Karen Suarez.pdf
2037K

NIT. 900542979-5
Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

Atención N°: 256,734

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) 06/12/2023 - 02:10 P. M. **Empresa:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA **Cargo:** NA
Nombres y Apellidos: SUAREZ MENDOZA KAREN YULIANA **RC:** 1030500872 **de** CÚCUTA **Fecha de Nacimiento:** 20/09/2018
Edad: 5 AÑOS 2 M **Lugar de Nacimiento:** CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) **Dir. Residencia:** NA
Estudios: PRE-ESCOLAR **Estado Civil:** SOLTERO(A) **E.P.S:** NUEVA EPS **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

control de secuelas de paralisis cerebral infantil

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente conciente, orientada, con patron de marcha negativo con flexion de caderas y rodillas, no contractura, con uso de ortesis tobillo pie sin zonas de presin, con limitacion abducion de cadera menos 30 grados bilateral con espasticidad moderas

se sugiere continua con terapia continua
valoracion en 6 meses con rx de caderas,

Antecedentes Familiares

Item	Observación
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE

Gineco Obstétricos

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

SIGNOS VITALES

Tension Arterial: / **Frecuencia Cardiaca:** x minuto **Frecuencia Respiratoria:** x minuto
Temperatura: °C **Peso:** kg **Talla:** cm **IMC:**
Perimetro Abdominal: cm **Interpretación:** **Lateralidad Dominante:** DIESTRO

EXAMEN FÍSICO	
Tegumentario	**Hallazgo**
OTRO	NO APLICA
Cabeza	**Hallazgo**
CUERO CABELLUDO	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Ojos	**Hallazgo**
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
ESTRABISMO	NO
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
OTRO	NO APLICA
Oídos	**Hallazgo**
PABELLÓN	NORMAL
OTRO	NO APLICA
Nariz	**Hallazgo**
TABIQUE	NORMAL
RINORREA	NO
OTRO	NO APLICA
Boca	**Hallazgo**
MUCOSA ORAL	HÚMEDA
DENTADURA	COMPLETA
OTRO	NO APLICA
Cuello	**Hallazgo**
MOVILIDAD	NORMAL
MASAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
OTRO	NO APLICA
Tórax	**Hallazgo**
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
OTRO	NO APLICA
Cardio Pulmonar	**Hallazgo**
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
OTRO	NO APLICA
Abdomen	**Hallazgo**
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Genitales	**Hallazgo**
GENITALES EXTERNOS	NORMAL
Neurológico	**Hallazgo**
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
OTRO	NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS		
Examen Paraclinico y/o Procedimiento	**Valor**	**Resultado**
CONSULTA DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA		NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	6 MESES	1	06/12/2023 02:18:52p. m.
RADIOGRAFIA DE CADERAS COMPARATIVAS[873412]		2	06/12/2023 02:25:41p. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Firma:
Nombre: MARTINEZ GRISALES JORGE ANTONIO
R. M.: 79337235

PACIENTE

Firma:
Nombre: SUAREZ MENDOZA KAREN YULIANA
RC: 1030500872

CIADE I.P.S

NIT. 900542979-5

Av 11e No 4-09 Quinta Oriental, San Jose De Cúcuta
Cel. 304 574 7807 - Tel. 5943310 - 5943311
E-mail. ciade.especialistas@hotmail.com

ORDEN A SERVICIOS

06	12	2023

N° Identificacion: RC 1030500872 Nombre del Paciente: SUAREZ MENDOZA KAREN YULIANA Edad: 5 AÑOS 2 EPS: NUEVA EPS

CIE 10: [G800] PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

[CUPS] Nombre del Servicio, Presentación, Cantidad Prescrita

Rx

1 [890381] CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PED
6 MESES

2 RADIOGRAFIA DE CADERAS COMPARATIVAS[873412] (2)

MARTINEZ GRISALES JORGE ANTONIO
R.M. 79337235 - Firmado Electrónicamente.

87

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

nueva eps
gente cuidando gente

Solicitada el: 24/05/2024 14:56:36
Autorizada el: 24/05/2024 14:58:33
Impresa el: 24/05/2024 14:58:34

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS - 8499) P020 - 239150595
Código EPS: EPS037

Afiliado: RC.1030500872 **SUAREZ MENDOZA KAREN YULIANA**
Edad: 5 **Fecha Nacimiento:** 20/09/2018 **Tipo afiliado:** BENEFICIARIO (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: CUBARA BOYACA COMUNIDAD INDIGI **Departamento:** NORTE DE SANTANDER **Municipio:** TOLEDO 820
Teléfono afiliado: (7) - 3112723921 **Teléfono celular afiliado:** 3214303180 **Correo electrónico:**
I.P.S. Primaria : SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EM

Solicitado por : CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA ESPECIALIZADA CIADE
Nit: 901002999 - 1 **Código:** 540010212901
Dirección: AV 1 1 E 4-09 LC 4 **Departamento:** NORTE DE SANTANDER 54 **Municipio:** CUCUTA 001
Teléfono: (7) -

Ordenado por: MARTINEZ JORGE A.
Remitido a : SUBSIDIADO-CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA ESPECIALIZADA
Nit: 900542979 - 5 **Código:** 540010212901
Dirección: AV 11E 4 - 09 LC 4 **Departamento:** NORTE DE SANTANDER 54 **Municipio:** CUCUTA 001
Teléfono: (7) - 3045747807_3045747808

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA CUADRIPLEJICA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
890381	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA

11-6-2024
2: PM

Afiliado no cancela ningun valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JUAN PABLO COBARIA COBARIA
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado.La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoria Médica.

Valido por 180 dias a partir de la fecha de Autorización.

*** * Referencia - Cuenta Medica: P020-298582542**
Registro Impreso por: JUAN PABLO COBARIA COBARIA

VigiladoSupersalud

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.030.500.872.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56975191

•56975191•

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [X] Código A K R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TOLEDO COLOMBIA NORTE DE SANTANDER TOLEDO SAMORE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SUAREZ	MENDOZA

Nombre(s): KAREN YULIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes SEP Día 20	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA CUBARA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14748391-8

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MENDOZA SUAREZ YURLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. C. 1.049. 395. 853. CUBARA	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SUAREZ JAIMES CIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.094.370.577 TOLEDO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SUAREZ JAIMES CIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.1.094.370.577 TOLEDO	Ciro Suarez J.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes OCT Día 10	Angelica M Caballero ANGELICA MARIA CABALLERO M. Nombre y firma

LITOGRAFIA DIN LIMITA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.049.395.853
MENDOZA SUAREZ
APELLIDOS
YURLEY
NOMBRES

Yurley Mendoza Suarez.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1996
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2014 CUBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0705900-00618400-F-1049395853-20140903 0039851392A 2 38984775

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

RV: Solicitud de servicio Casa Hogar de Paso

2 mensajes

Juan David Arboleda Vergara (Sec Social) <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co> 21 de junio de 2024, 17:28

Para: Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>
Cc: "irenedora5@gmail.com" <irenedora5@gmail.com>

Agradezco el apoyo a la usuaria, quien solicita lo siguiente.

Mediante la presente yo Adelia Castillo Barokara, miembro indígena Bari del Resguardo Catalaura, identificada con CC. 37178293 de Tibú, me dirijo a ustedes y a sus buenos oficios para solicitarle el apoyo con la alimentación en la casa hogar de paso en Cúcuta ya que tengo unas citas programadas para los días 21, 22 y 28 de junio del 2024, y así mismo solicitar programar unas citas más, como es de su conocimiento las programaciones de las citas médicas dependen de las EPS y muchas veces son demoradas, por lo anterior solicito la ayuda de alimentación por unos días.

Recibiré contestación al:

Celular: 3104438206,

Correo: abostorona@gmail.com

Gracias.

Juan David Arboleda Vergara

Profesional Especializado

Secretaría de Desarrollo Social

Gobernación de Norte de Santander

Secretaría de Desarrollo Social

De: jonatan castillo <abostorona@gmail.com>
Enviado: jueves, 20 de junio de 2024 14:30
Para: Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>
Asunto: Solicitud de servicio Casa Hogar de Paso

Adjuntamos solicitud de servicio

--

JONATAN ABOSTORONA CASTILLO, CEL: 3212812989

NOTA CONFIDENCIAL:

Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido.

Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

This message (including any attachments) contains confidential information intended for a specific individual and purpose, and is protected by law. If you are not the intended recipient, you should delete this message. Any disclosure, copying, or distribution of this message, or the taking of any action

based on it, is strictly prohibited.

SOLICITUD CASA HOGAR.pdf
30K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 23 de junio de 2024, 9:02
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito confirmar que el día 21 de junio se recibió a la señora Adelia Castillo.

Es importante recordar que la solicitud de atención de los usuarios de paso debe ser enviada por los enlaces con al menos 2 días de anticipación, adjuntando documentos como fotocopia del documento de identificación (paciente y acompañante), historia clínica y orden de atención médica. Numeral 5.2 lineamiento casa hogar.

Lo anterior, debido a que se omitió todo lo mencionado, la señora Adelia llegó a la casa hogar sin previo aviso y no se ha allegado documento de identificación de la señora Adela, ni historia clínica y/o orden de atención médica .

Recordar que el orden de la dinámica del proyecto depende de todos.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar
[El texto citado está oculto]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.178293

NUMERO

CASTILLO BAROKARA

APELLIDOS

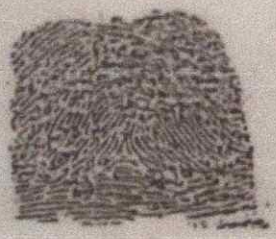
ADELIA

NOMBRES

Adelia Castillo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1960

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-1987 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR
IVAN DIQUE ESCOBAR

A-2509300-55099361-F-0037178293-20020702 0085602183H 01

93

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

REPORTE DE ATENCIÓN USUARIO 16 DE JUNIO

1 mensaje

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 23 de junio de 2024, 8:50
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar que el día 16 de Junio se recibió por solicitud realizada previamente al señor RICHARD VALERA MARTINEZ.

El señor se presentó debido a que su hija fue trasladada de urgencia desde la comunidad y se encuentra interna en el HUEM.

Adjunto documento de identidad.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar

RICHARD VALERA MARTINEZ.pdf
219K

REPÚBLICA DE COLOMBIA

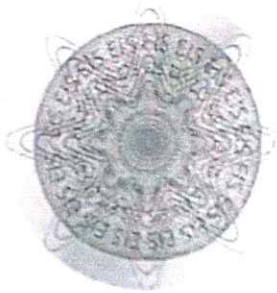
Libertad y Orden

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.007.896.394



APELLIDOS / NOMBRES
VARELA MARTINEZ
RICHARD

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
02-SEP-1992
ARAUCA - ARAUCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
03-SEP-2010

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
ARAUCA - ARAUCA

OFICINA DE ENTREGA
ARAUCA - ARAUCA

- Escanee el codigo para verificar su autenticidad
- El titular tendra un plazo maximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de produccion

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 13-DIC-2024

8511994252
13-JUN-2024

Powered by CamScanner

95

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

REPORTE DE ATENCIÓN USUARIO 29 DE JUNIO

1 mensaje

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 5 de julio de 2024, 6:45
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

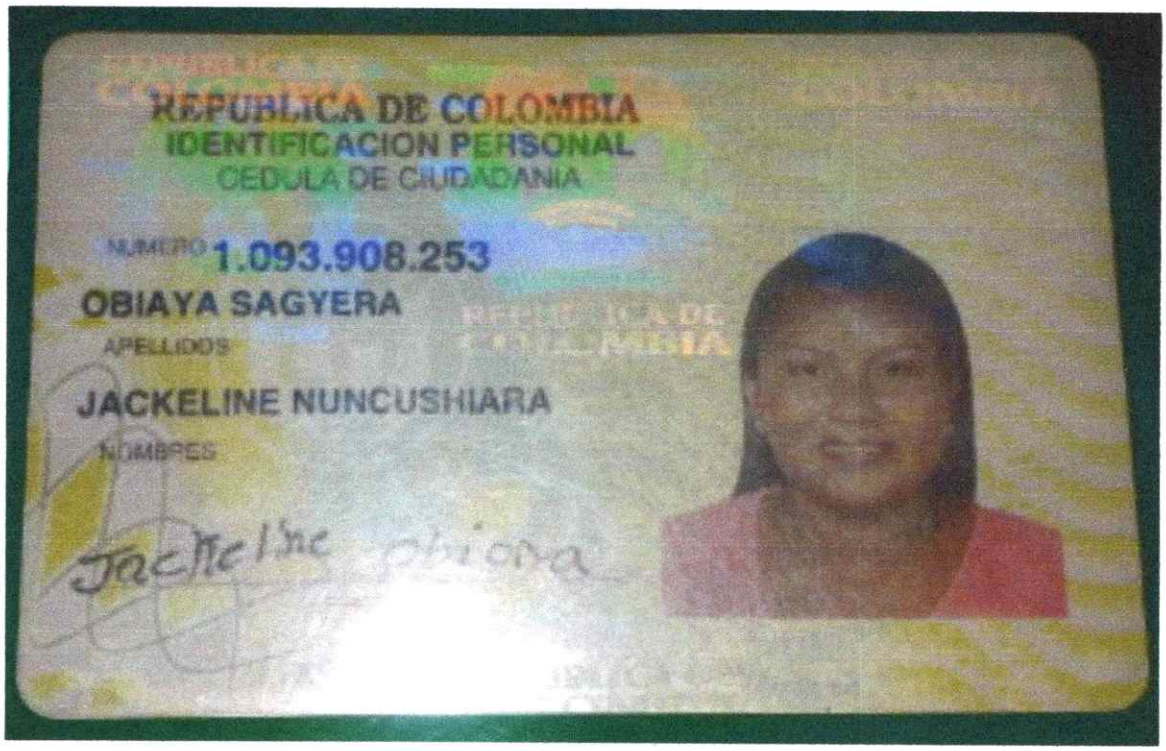
Por medio de la presente me permito informar que el día 29 de Junio se recibió por solicitud realizada previamente a la señora Jackeline Obiaya quien fue reportada con anterioridad debido a una urgencia presentada con su señor padre en el Hospital Erazmo Meoz.

Adjunto documento de identidad.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar

JACKELINE OBIAYA.docx
1009K


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.093.908.253
OBIAYA SAGYERA
APELLIDOS
JACKELINE NUNCUSHIARA
NOMBRES


10-AGO-1995
TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
1.50
O+
F
01-DIC-2015 TIBU

97

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

REPORTE DE ATENCIÓN USUARIO 16 DE JUNIO

1 mensaje

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 23 de junio de 2024, 8:50
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar que el día 16 de Junio se recibió por solicitud realizada previamente al señor RICHARD VALERA MARTINEZ.

El señor se presentó debido a que su hija fue trasladada de urgencia desde la comunidad y se encuentra interna en el HUEM.

Adjunto documento de identidad.

Cordialmente,

Tamara S. Valencia V.
Coordinadora Casa Hogar

RICHARD VALERA MARTINEZ.pdf
219K

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.178.995**

BOBARISHORA ATACADARA

APELLIDOS

CUADUDURA

NOMBRES

Cuadudura Bobarishora A

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1971**

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUL-1989 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2509300-00153251-F-0037178995-20090319 **0010**453663A 1 27311029

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.093.907.908
ACHOCDORA BOBARISHORA

APELLIDOS
YANOBI

NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-2006
TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-JUL-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

26-OCT-2013 TEORAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2509100-00667671-M-1093907908-20140427 0038245426A 4 7602604704

Powered by CamScanner

100

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

Solicitud de ingreso a la señora Sonia parales Gil a la casa hogar de paso ÙWA-BARI

2 mensajes

MILTON JAIMES RAMIREZ <m.jaimes@nortedesantander.gov.co> 29 de junio de 2024, 11:32
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

Buen día

Doctor
JUAN DAVID ARBOLEDA VERGARA
Supervisor del proyecto casa hogar de paso ÙWA-BARI

En atención a la mención de salida de la señora Sonia Parales Gil, la cual se encontraba recluida junto con su hija Lucero Varela Parales en el hospital Universitario ERAZMO MEOZ, y en vista que no cuentan con recursos parara cubrir hotel y transportes, solicito de manera respetuosa se le permita el ingreso en lo que se hacen las gestiones pertinentes para el retorno al territorio de donde son Originarios

Para mayor constancia, adjunto scaner de los documentos de las personas referidas

No siendo otro el particular, agradezco su amable atención

Atentamente
MILTON JAIMES RAMIREZ
Enlace de Pueblo Indígena ÙWA

PDF Scanner 290624 11.17.18.pdf
265K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 2 de julio de 2024, 17:11
Para: MILTON JAIMES RAMIREZ <m.jaimes@nortedesantander.gov.co>

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito informar que el día 29 de junio se recibió a la señora Sonia Parales Gil y su menor hija Lucero Varela Parales de acuerdo a la solicitud realizada.

Cordialmente,

Tamara Valencia
Coordinadora Proyecto Casa Hogar
[El texto citado está oculto]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.456.246

PARALES GIL

APELLIDOS

SONIA

NOMBRES

Sonia

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

N 30374922

NUIP 1.116.825.822...

Tipo de certificado | Datos Esenciales [X] | Acreditar Parentesco [ ]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
VARELA PARALES LUCERO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	A	G	O	Día	0	2	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA ARAUCA ARAUCA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	3	Mes	F	E	B	Día	0	9	0061565120

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
PARALES GIL SONIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.006.456.246	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
VARELA MARTINEZ RICHARD

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.007.896.394	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VARELA MARTINEZ RICHARD

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.007.896.394

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA ARAUCA ARAUCA

Código
W 8 E

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2023 Mes FEB Día 09

Nombre y Firma del funcionario
IVAN HUMBERTO MANOSALVA ROMERO
Registrador del Estado Civil

Adhesivo Copia Registro Civil

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 2

Informe de Actividades
Angélica María Rubio Rangel
Trabajadora Social

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2023
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERÍODO: DEL 1° AL 30 DE JUNIO DEL 2024		
Contrato No. y fecha: 05 de marzo de 2024		Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contrato Adicional No. y fecha: NA		
Contratista: Angélica María Rubio Rangel		CC O NIT: 37346390
Correo: anru2919@gmail.com		Teléfono: 3142474431
Objeto: Acompañamiento y atención psicosocial desde el área de trabajo social en la casa hogar para las comunidades indígenas Uwa y Bari		
Duración: 6 meses	Fecha Inicio: 04 de marzo de 2024	Fecha Final: 31 de mayo de 2024
Valor del contrato: Quince millones trecientos mil pesos m/cte (15.300.000)		
Forma de Pago: Un pago por valor de dos millones trecientos ochenta mil pesos y cinco pagos por valor de dos millones quinientos cincuenta mil pesos.		
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS		
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com	Teléfono: 3103323681	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	71665079	JUNIO	162.500
PENSIÓN	COLPENSIONES			208.000
A.R.L	POSITIVA			6.800

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas

Durante el período comprendido entre el 1° al 30 de junio se realizaron diversas actividades desde el área de trabajo social en cumplimiento del contrato, así:

- Atención e intervención psicosocial en trabajo social

Se realiza taller psico educativo sobre la autoestima, el objetivo de este es ayudar a los jóvenes beneficiarios para que identifiquen y potencien su autoestima para vivir de una manera más integra y plena, así mismo, le permitirá a los jóvenes favorecer el desarrollo de la autoconfianza, aprender cuales son los fundamentos

de la autoestima sana e insana, conocerse mejor y también les ayuda a identificar como se relaciona y como podría mejorar esa relación tanto personal como interpersonalmente. Anexo 1

Se realiza intervención al usuario Edwin Achora, se aborda con el taller sobre la autoestima, el joven participo de manera activa y estuvo receptivo durante el taller en donde se reiteró la importancia de ejercitar habilidades de autoconocimiento para mejorar la confianza y la comunicación del grupo y de sí mismo, esto le permitirá fomentar una visión real y positiva de sí mismo para valorar las cualidades positivas de sí mismo y otras personas, favorece un mejor estado de ánimo y estado de bienestar, motivación para conseguir metas y superar de forma saludable los fracasos. Anexo 2

- Realizar encuentros de bienestar

Se realizó atención y orientación psicosocial a los usuarios permanentes Jean Carlos Ayala y Juan Gabriel Bocota Tamaran, a través de un encuentro grupal e intervención desde trabajo social, en donde se realizó un taller pedagógico de manejo de emociones, el objetivo se enfocó en que los jóvenes reconozcan e identifiquen de forma consciente la emociones, pudiendo verbalizarlas, de esta forma contribuyendo a establecer y desarrollar unas relaciones sociales saludables y en sintonía con la personalidad de cada uno. Anexo 3

- Acompañamiento y orientación a usuarios de paso

Se realiza atención en trabajo social al señor Raúl Kamara, el cual se encontraba acompañando a su menor hijo Raúl Santiago Kamara, a quien le practicaron una cirugía de labio leporino en el Hospital Universitario Erasmo Meoz. Anexo 4

Se realiza atención a la señora Yurley Mendoza, quien se encontraba con su menor hija por seguimiento con médicos especialistas, se le ayuda a gestionar nueva cita médica de seguimiento. Anexo 5

Se realiza atención y seguimiento al señor Richard Varela Martínez quien se encontraba con su esposa la señora Sonia Parales y su hija menor de edad Lucero Parales, se verifica historia clínica de la niña y se le da orientación y recomendaciones de autocuidado y uso de tapabocas. Anexo 6

Se realiza atención y seguimiento a la señora Jacqueline Obiaya quien se encontraba acompañando a su progenitor hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Erasmo Meoz, se verifica historia clínica, de acuerdo a la patología se le da orientación y recomendaciones de autocuidado y uso de tapabocas. Anexo 7

Yo ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL con cedula de ciudadanía 37.346.390 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

Angelica Rubio Rangel

ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el 1° de julio del 2024

TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS
COORDINADORA DEL PROYECTO

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 1

Del informe de actividades de la Coordinadora

Taller psicoeducativo con usuarios permanentes sobre autoestima

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	7 junio del 2024	No. de Seguimiento	1
ENCUENTRO DE BIENESTAR " Taller sobre Autoestima"			
Participaron 5 usuarios permanente			
OBSERVACIONES			

Se realiza taller psico educativo sobre la autoestima, el objetivo de este es ayudar a los jóvenes beneficiarios del programa la Casa Hogar para los pueblos indígenas Bari y Uwa a identificar y potenciar su autoestima para vivir de una manera más integra y plena, que le permitirá a los jóvenes favorecer el desarrollo de la autoconfianza, aprender cuales son los fundamentos de la autoestima sana e insana, conocerse mejor y también les ayuda a identificar como se relaciona y como podría mejorar esa relación tanto personal como interpersonalmente.



Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL	Angelica Rubio Rangel

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 2

Del informe de actividades de Trabajo Social

Intervención sobre autoestima a usuario permanente

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	10 abril del 2024	No. de Seguimiento	1
TALLER DE AUTOESTIMA			
Participantes			
Nombres y Apellidos	Edwin	Achora	
OBSERVACIONES			
Se realiza intervención al usuario Edwin Achora, se aborda con el taller sobre la autoestima, el joven participo de manera activa y estuvo receptivo durante el taller en donde se reiteró la importancia de ejercitar habilidades de autoconocimiento para mejorar la confianza y la comunicación del grupo y de sí mismo, esto le permitirá fomentar una visión real y positiva de sí mismo para valorar las cualidades positivas de sí mismo y otras personas, favorece un mejor estado de ánimo y estado de bienestar, motivación para conseguir metas y superar de forma saludable los fracasos.			
Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL		Angelica Rubio Rangel	

ANEXO 3

Del informe de actividades de Trabajo Social
Taller psicoeducativo emocional a usuarios permanentes

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	INFORME DE TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	13 junio del 2024	No. de Seguimiento	1

ENCUENTRO DE BIENESTAR " Taller de Manejo de Emociones"

Participaron 5 usuarios permanente

OBSERVACIONES

Se realiza taller psico educativo emocional con los Jóvenes beneficiarios de la Casa Hogar Indígena Jean Carlos Ayala y Juan Gabriel Bocota, el objetivo del taller consistió en que los jóvenes reconozcan e identifiquen de forma consciente la emociones, pudiendo verbalizarlas, de esta forma contribuyendo a establecer y desarrollar unas relaciones sociales saludables y en sintonía con l personalidad de cada uno, la correcta gestión de las emociones ayuda a evitar conflictos o enfrentamientos innecesarios y facilita la expresión de nuestras emociones y generar empatía con los demás,



Nombre y Apellido del Profesional:	
ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL	Angelica Rubio Rangel

ANEXO 4

Del informe de actividades de Trabajo Social

Intervención psicosocial a usuario de paso

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	FICHA DE SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	9 de Junio del 2024	No. de Seguimiento	1
COMUNNIDAD	u'wa	**RESGUARDO**	Santa Anita
DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Nombres y Apellidos	Raul	Kamara	
Tipo documento	**C.C**	**Número de Documento:**	1007896394
OBSERVACIONES			
Se realiza intervención psicosocial desde el área de trabajo social al señor Raul Kamara y a su menor hijo Raul Santiago Kamara Celis, se evidencia que al niño le practicaron cirugía de labio leporino en el Hospital Universitario Erazmo Meoz, se revisa la historia clínica y se le reitera al señor las recomendaciones médicas, así mismo se le gestiona una jeringa para que le pueda suministrar la dieta líquida al niño, se observa al niño Raúl Santiago tranquilo y en buen estado de salud.			
Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL		Angelica Rubio Rangel	

ANEXO 5

Del informe de actividades de Trabajo Social

Intervención psicosocial a usuaria de paso

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	FICHA DE SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	11 de Junio del 2024	No. de Seguimiento	1
COMUNNIDAD	U´wa	**RESGUARDO**	La Tamarana
DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Nombres y Apellidos	Yurley	Mendoza	
Tipo documento	**C.C**	**Número de Documento:**	1049395853

OBSERVACIONES

Se realiza intervención psicosocial desde el área de trabajo social a lo señora Yurley Mendoza.

De acuerdo a la intervención realizada se logra constatar que la señora Yurley Mendoza se encuentra por control médico a su menor hija que tiene una condición especial de salud, motivo por el cual cada dos meses se le deben practicar una serie de exámenes médicos y control con especialistas quienes están realizando seguimiento y evolución del diagnóstico que presenta la niña, se observa a la señora Yurley comprometida y garante del cuidado de la niña.



Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL	Angelica Rubio Rangel

ANEXO 6

Del informe de actividades de Trabajo Social

INTERVENCIÓN PSICO SOCIAL A USUARIOS PERMANENTE

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	FICHA DE SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	23 de Junio del 2024	No. de Seguimiento	1
COMUNNIDAD	U´wa	**RESGUARDO**	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Nombres y Apellidos	Richard	Varela	Martínez
Tipo documento	**C.C**	**Número de Documento:**	1007896394
OBSERVACIONES			

Se realiza intervención psicosocial desde el área de trabajo social al señor Richard Varela Martínez, su pareja Sonia Paredes y su menor hija, se verifica la historia clínica de la niña quien estaba hospitalizada, de esta manera se activa el protocolo para casos de Tuberculosis, se les dan las indicaciones sobre las normas de autocuidado y se hace entrega de tapabocas, así mismo, se les reitera sobre la importancia del uso del tapaboca, esto con fin de que no continúe la cadena de contagio de Tuberculosis, también se les ayudo a gestionar el tratamiento médico para la niña.

Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL	Angelica Rubio Rangel

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 7

Del informe de actividades de Trabajo Social

INTERVENCIÓN PSICO SOCIAL A USUARIOS PERMANENTE

Centro Cristiano Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual	FICHA DE SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA SEGUIMIENTO	29 de Junio del 2024	No. de Seguimiento	1
COMUNNIDAD	Bari	**RESGUARDO**	Karicabochira
DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Nombres y Apellidos	Jackeline	Obiaya	Sagyera
Tipo documento	**C.C**	**Número de Documento:**	1007896394
OBSERVACIONES			
Se realiza intervención psicosocial desde el área de trabajo social a la señora Jackeline Obiaya quien se encuentra como acompañante de su hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Erasmo Meoz, de acuerdo al diagnóstico médico que presenta el señor, se activa el protocolo para casos de Tuberculosis, se le dan las recomendaciones y normas de autocuidado personal y se hace entrega de tapabocas.			
Nombre y Apellido del Profesional: ANGELICA MARIA RUBIO RANGEL C.C.37.346.390 DEL ZULIA TRABAJADORA SOCIAL	Angelica Rubio Rangel		

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 2

Informe de Actividades
Diego Alexis Monsalve Ramírez
Servicios Generales

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERÍODO: DEL 1° AL 30 DE JUNIO DEL 2024		
Contrato No. y fecha: 4 de marzo de 2024		Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contrato Adicional No. y fecha: N/A		
Contratista: Diego Alexis Monsalve Ramírez		CC O NIT: 1.094.347.502
Correo: diegoalexismonsalveramirez19@gmail.com		Teléfono: 320 9851446
Objeto: Oficios Varios		
Duración: 6 meses Duración adicional:	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024 Fecha adicional:	Fecha Final: 4 de septiembre de 2024 Fecha final adicional:
Valor del contrato: Catorce millones cien mil pesos m/cte ($14.100.000) Valor del adicional:		
Forma de Pago: Dos millones trescientos cincuenta mil pesos m/cte ($2.350.000) mensuales Forma de pago adicional:		
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS		
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com		Teléfono: 3103323681

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	78275679	JUNIO	162.500
PENSIÓN	PORVENIR			208.000
A.R.L	POSITIVA			6.800

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas

Durante el período comprendido entre el 1° al 30 de junio se realizaron diversas actividades de oficios varios en cumplimiento del contrato, así:

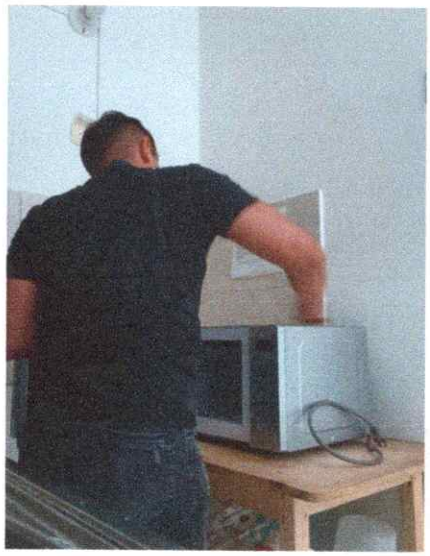
1. Realizar limpieza diaria de las áreas comunes de la casa

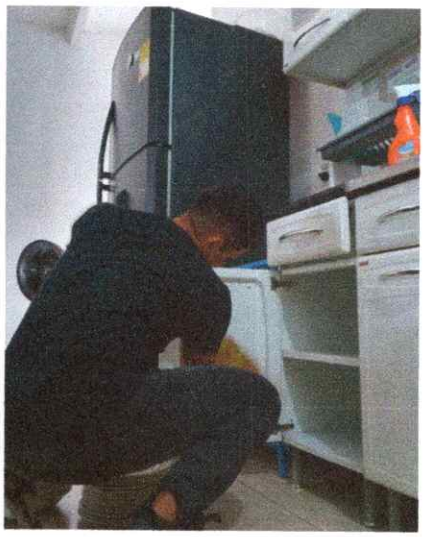
Limpieza y desinfección diaria de todas las áreas de la casa

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024









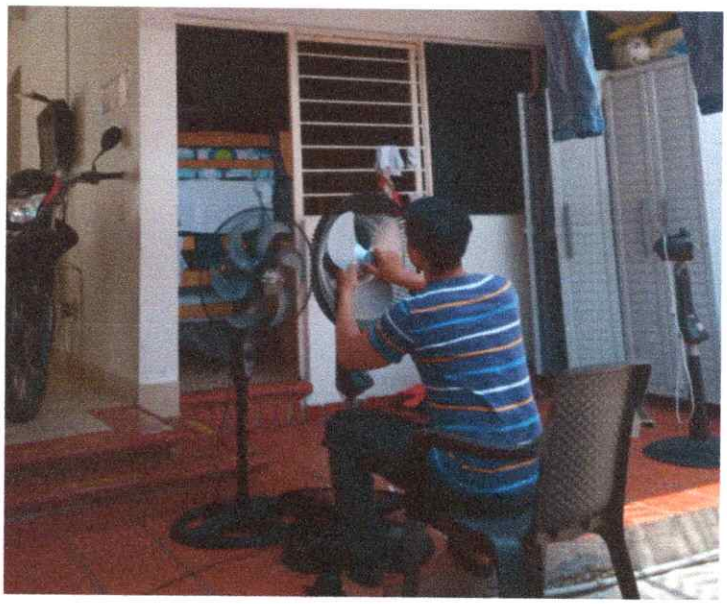
Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024



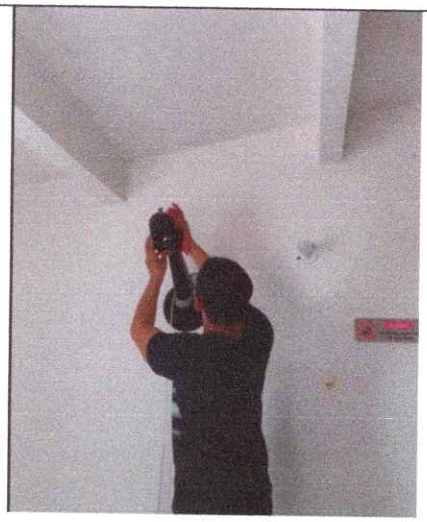


2. Realizar mantenimiento a los implementos del hogar

Se realiza limpieza y mantenimiento a los ventiladores de la casa hogar.

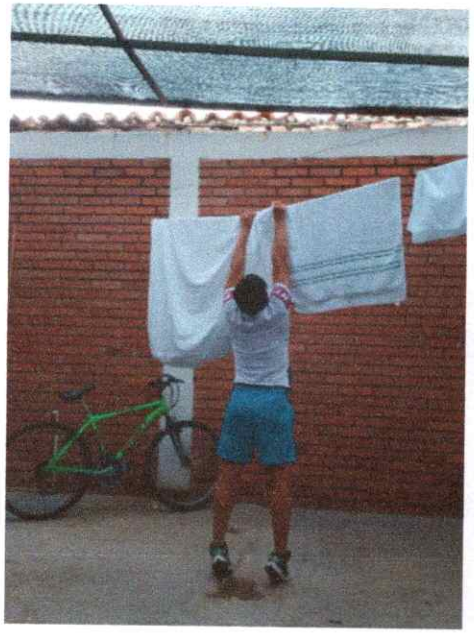


Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024



3. Lavado de sabanas y toallas suministradas a los usuarios

Se realiza lavado de tendidos y toallas 1 vez por semana de las habitaciones de los usuarios permanentes; tambien de los usuarios de paso, cuando desocupan la habitación, sin embargo, cuando superan la semana de estancia se recogen y lavan tendidos y toallas casa 8 días.





Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

4. Realizar la recogida de las raciones de alimentos

Yo DIEGO ALEXIS MONSALVE RAMÍREZ con cedula de ciudadanía 1.090.506.830 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

DIEGO ALEXIS MONSALVE RAMÍREZ

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el 1° de julio de 2024

TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS
COORDINADORA DEL PROYECTO

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 2

Informe de Actividades
Elvira Guaje Cárdenas
Manipuladora de Alimentos

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

PERÍODO: DEL 1° DE 30 DE JUNIO DEL 2024		
Contrato No. y fecha: 4 de marzo de 2024		Tipo de contrato: Prestación de Servicios
Contrato Adicional No. y fecha: NA		
Contratista: Elvira Guaje Cárdenas		CC O RUT: 60.341.803
Correo:		Teléfono: 310 2779381
Objeto: Manipulación de alimentos y oficios varios		
Duración: 6 meses Duración adicional:	Fecha Inicio: 4 de marzo de 2024 Fecha adicional:	Fecha Final: 4 se septiembre de 2024 Fecha final adicional:
Valor del contrato: Catorce millones cien mil pesos m/cte ($14.100.000) Valor del adicional:		
Forma de Pago: Seis pagos mensuales por valor de dos millones trecientos cincuenta mil pesos m/cte ($2.350.000) Forma de pago adicional:		
Nombre del Coordinador: TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS		
Correo electrónico: r1.samantavalencia@gmail.com		Teléfono: 3103323681

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	78276033	JUNIO	147.300
A.R.L	POSITIVA			6.300

Obligaciones contractuales y reporte de acciones realizadas

Durante el período comprendido entre el 1° al 30 de junio se realizaron diversas actividades de oficios varios en cumplimiento del contrato, así:

1. Realizar el servido de alimentación en la mesa

Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

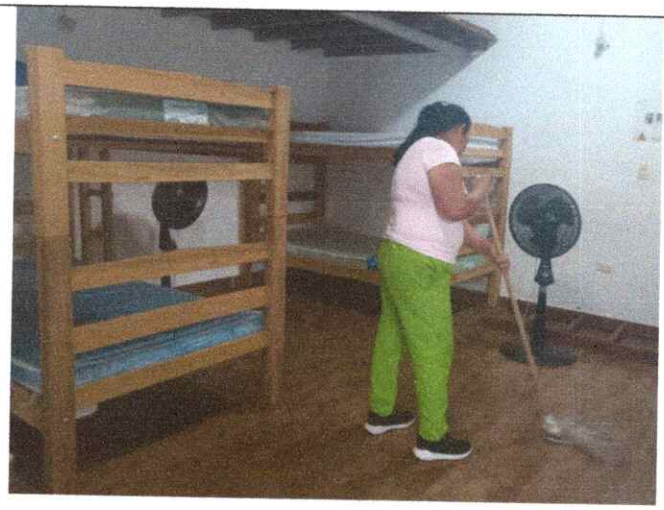




2. Mantener en buen estado de limpieza las áreas de la casa



Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024



3. Lavado de tendidos y toallas 1 vez por semana de las habitaciones de los usuarios permanentes y de los usuarios de paso.





Centro Cristiano	INFORME DE ACTIVIDADES	Gobernación de Norte de Santander
		5 de marzo 2024
		Versión 1
		Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Yo ELVIRA GUAJE CÁRDENAS con cedula de ciudadanía 60.341.803 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

Elvira Guaje Cardenas

ELVIRA GUAJE CÁRDENAS

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el 1° de julio de 2024

TAMARA SAMANTA VALENCIA VARGAS
COORDINADORA DEL PROYECTO

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

ANEXO 3

SUMINISTROS DIARIOS USUARIOS PERMANENTES

JUNIO DE 2024

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	1	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	1	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	1	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	1	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	1	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	1	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	2	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	2	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	2	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	2	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	2	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	2	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	3	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	3	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	3	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	3	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	3	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	3	6	2024					X	Jhancarlos A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	4	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	4	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	4	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	4	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	4	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	4	6	2024			X	X	X	
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Mas para un Momento Especial

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	5	6	2024	X	X				
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	5	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	5	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	5	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	5	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	5	6	2024			X	X	X	Jhan carlos D.A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	6	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	6	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	6	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	6	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	6	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	6	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan carlos A.
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	7	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	7	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	7	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	7	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	7	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	7	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan carlos A A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	3	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	3	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	3	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	3	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	3	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	3	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan Carlos
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	9	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	9	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	9	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	9	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	9	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	9	6	2024	X	X			X	Jhan Carlos A A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	10	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	10	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	10	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	10	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	10	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	10	6	2024	X	X	X	X	X	
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	11	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	11	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	11	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	11	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	11	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	11	6	2024	X	X	X	X	X	Jhancarlos Ayala
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	12	5	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	12	5	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	12	5	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	12	5	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	12	5	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	12	5	2024	X	X	X	X	X	
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	13	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	13	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	13	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	13	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	13	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	13	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan carlos A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Especial

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	14		2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	14		2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	14		2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	14		2024	X	X	X	X		Edwin A
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	14		2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	14		2024	X	X	X	X	X	Jhancarlos A A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	15	6	2024						
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	15	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	15	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	15	6	2024					X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	15	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	15	6	2024	X	X	X	X	X	Jhancarlos A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Especial

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	16	6	2024			X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	16	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	16	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	16	6	2024			X	X	X	Edwin
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	16	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	16	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan carlos
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	17	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	17	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	17	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	17	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	17	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	17	6	2024	X	X	X	X	X	Jhan Carlos A
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	18	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	18	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	18	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	18	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	18	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban García Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	18	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	19	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	19	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	19	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	19	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	19	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	19	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
¡Un Sano Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	20	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	20	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	20	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	20	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	20	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	20	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	21	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	21	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	21	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	21	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	21	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	21	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	22	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	22	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	22	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	22	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	22	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	22	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para su Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	23	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	23	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	23	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	23	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	23	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	23	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Alimento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander
MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	24	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	24	6	2024	X	X	X	X	X	
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	24	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	24	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	24	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	24	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander
MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	25	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	25	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	25	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	25	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	25	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	25	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	26	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	26	6	2024	X	X			X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	26	6	2024	X	X			X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	26	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	26	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban García Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	26	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	27	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	27	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	27	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	27	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin D.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	27	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	27	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Una Sana Idea para un Momento Espiritual

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1

5 de marzo de 2024

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	28	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	28	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	28	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	28	6	2024	X	X	X	X	X	
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	28	6	2024	X	X	X	X	X	
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	28	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Especial

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander
MÁS OPORTUNIDADES PARA TODOS

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	29	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	29	6	2024	X	X	X	X	X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	29	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	29	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	29	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho.
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516		6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para los Momentos Espirituales

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS PERMANENTES
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander
MAS OPORTUNIDADES PARA TODOS

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SD500008-2024 del 4 marzo del 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	NELSON EDGARDO	MORENO CARVAJAL	1002300111	30	6	2024	X	X	X	X	X	
2	JUAN GABRIEL	BOCOTA TAMARAN	1049397404	30	6	2024					X	Juan Bocota.
3	LEONOR	ACHOCDORA BOBARICHORA	1093912536	30	6	2024	X	X	X	X	X	
4	EDWIN WEIMAR	ACHORA AXDAIGDORA	1093906012	30	6	2024	X	X	X	X	X	Edwin A.
5	JHINUPOTTO ESTEBAN	GARCIA CAMACHO	1115724309	30	6	2024	X	X	X	X	X	Esteban Garcia Camacho
6	JHAN CARLOS	AYALA AYTRABANA	1093920516	30	6	2024						
7												
8												

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

ANEXO 4

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN A USUARIOS DE PASO

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:



Nombre y apellido: Yorobi Arhocdora

Cédula: 1.093.907.908

Comunidad: Iguiacaora

Resguardo: Barí

Municipio: El Carmen

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:

Nombre y apellido: Cuadudura Bobarichora

Cédula: 37178995



Comunidad: Iquiacarora

Resguardo: Barí

Municipio: El Carmen

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado _____

_____

_____

Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indígenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:

Nombre y apellido: Orlando Dacumang Akirnakarma

Cédula: 88177646

Comunidad: Ikiacarora

Resguardo: Motilon Barí

Municipio: El Carmen.

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado _____

_____

_____

Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indigenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:

Nombre y apellido: Irma Akbandrara Akyiragakama

Cédula: 60.438.253

Comunidad: Ikiacarora

Resguardo: Motilon Bari

Municipio: El Carmen.

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado _____

_____

_____

Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indigenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernacion de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:



Nombre y apellido: Noelia Ibea

Cédula: 7175685

Comunidad: Bori

Resguardo: Asabon Kaira

Municipio: Tibu

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado _____

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:

Nombre y apellido: Aurota Kamara

Cédula: 3114945878

Comunidad: Agua Blanca

Resguardo: Oiwa

Municipio: Toledo



Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado _____

_____

_____

Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indígenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:

Nombre y apellido: Yurley Mendoza Suarez.

Cédula: 1049395853

Comunidad: Indigena la Tamarana

Resguardo: Unido u'wa

Municipio: Toledo

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. ¿Califique la atención recibida?

1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado Agradecer por una buena atención, estadia, alimentacion- Felicitar a cada uno de las personas que laboral en el hogar de paso.

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO ENCUESTA DE PERCEPCIÓN	Gobernación de Norte de Santander 5 de marzo 2024 Versión 1 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

Con el fin de conocer su percepción sobre los servicios prestados, amablemente le solicitamos responder a las siguientes preguntas:



Nombre y apellido: Richard Varela

Cédula: 1.007.896.394

Comunidad: Romano

Resguardo: San José de lipa

Municipio: Arauca - arauca

Califique con una X de 1 a 5, donde uno (1) es la calificación más baja y cinco (5) la más alta.

1. ¿Califique las instalaciones del hogar de paso?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿Cómo se sintió durante su estadía?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿Califique la atención recibida?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿Califique el servicio de alimentación?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. Qué opinión adicional tiene sobre el servicio prestado Servicio Bien gracias

Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indigenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

ANEXO 5

ENTREGA DE AUXILIOS DE TRANSPORTE

Centro Cristiano	ENTREGA SUBSIDIO DE TRANSPORTE	Gobernación de Norte de Santander Versión 1 5 de marzo de 2024 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA: 11/junio/2024

NOMBRE DEL USUARIO: Yuleq Mendoza

COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE: La Tamarana

Por medio de la presente certifico que recibí del proyecto Casa Hogar de Paso para las Comunidades Indígenas UWA y BARI subsidio de transporte para trasladarme ida y regreso a territorio por valor de Ciento cincuenta mil PESOS M/CTE ($ 150.000).

Yuleq Mendoza
FIRMA USUARIO
Documento: 1049395853



Casa Hogar de Paso Comunitaria para los Pueblos Indígenas UWA y BARÍ de Norte de Santander

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	ENTREGA SUBSIDIO DE TRANSPORTE	Gobernación de Norte de Santander Versión 1 5 de marzo de 2024 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

FECHA: 29/Junio/2024

NOMBRE DEL USUARIO: Rechard Varela

COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE: Arauca

Por medio de la presente certifico que recibí del proyecto Casa Hogar de Paso para las Comunidades Indígenas UWA y BARI subsidio de transporte para trasladarme ida y regreso a territorio por valor de Doscientos mil pesos... PESOS M/CTE ($200.000).

1007864394

FIRMA USUARIO
Documento:

Powered by CamScanner

ANEXO 6

SUMINISTROS DIARIOS USUARIOS DE PASO

JUNIO DE 2024

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Irma	A Kyir Barma	60.438.253	1	6	24	X	X	X	X		Irma A.
2	Orlando	A Kyir Barma	88.177.640	1	6	24	X	X	X	X		Orlando D.
3	Noelia	Abea	7175685	1	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea
4	Noelia	Abea	7175685	2	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea
5	Noelia	Abea	7175685	3	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea
6	Noelia	Abea	7175685	4	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea
7	Noelia	Abea	7175685	5	6	24	X	X	X	X		Nolia Abea
8	Noelia	Abea	7175685	6	6	24	X	X	X	X		Nolia Abea
9	Adelia	Castillo	37.178.293	6	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
10	Noelia	Abea	7175685	7	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ	Gobernacion de Norte de Santander Version 1 5 de marzo de 2024 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Adelia	Castillo	37.178293	7	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
2	Noelia	Abea	7175685	8	6	24	X	X	X	X	X	Noelia Abea
3	Adelia	Castillo	37.178.293	8	6	24	X	X	X	X	X	adelia castillo
4	Noelia	Abea	717.5685	9	6	24	X	X	X	X	X	Nolia Abea
5	Adelia	Castillo	37.178293	9	6	24	X	X	X	X	X	adelia castillo
6	Raul	Kamara	1.149.193.087	8	6	24	X	X	X	X	X	Raul
7	Aurota	Kamara	1.005.302.850	8	6	24	X	X	X	X	X	Aurota Kamara
8	Raul	Kamara	1149.193087	9	6	24	X	X	X	X	X	Raul
9	Aurota	Kamara	1.005.302.850	9	6	24	X	X	X	X	X	Aurota Kamara
10	Raul	Kamara	1.149.193.087	10	6	24	X	X	X	X	X	Raul

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SD500008-2024 del 4 de marzo de 2024

EM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Aurota	Kamara	1.005.302.850	10	6	24	X	X	X	X	X	· Aurota Kamara
2	Raul	Kamara	1.149.143087	11	6	24	X	X	X	X	X	RAUL
	Auroto	Kamara	1.005.302.850	11	6	24	X	X	X	X	X	· Aurota Kamara
	Raul	Kamara	1149193087	12	6	24	X	X	X	X	X	RAUL
	Auroto	Kamara	1.005.302.850	12	6	24	X	X	X	X	X	· Aurota Kamara
	Yurley	Mendoza	1049395853	11	6	24		X	X	X		· YurleyMendoza
	Yuliana	Suarez	1030500.872	11	6	24		X	X	X		·
	Yurley	Mendoza	1049395853	12	6	24	·	·	X	X	·	YurleyMendoza
	Yuliana	Suarez Mendoza	1030500872	12	6	24	·	·	X	X	·	
	Raul	Kamara	1149193087	13	6	24			X	X	X	RAUL

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Aurota	Kamara Kamara	1005302850	13	6	24	X	X	X	X	X	Aurota Kamara
2	Raul Santiago	Kamara	1149193087	14	6	24			X	X		Raul
3	Aurata	Kamara	1005302856	14	6	24			X	X		Aurota Kamara
4	Cuadudura	Bobarishora	37.178.995	13	6	24					X	Cuadudura B
5	Yanobi	Achocdora	1.093.907.908	13	6	24					X	Yanobi Achocdora
6	Cuaduduro	Bobarichora	37.178.995	14	6	24	X	X	X	X	X	Cuadudura B.
7	Yanobi	Achocdora	1.093.907.908	14	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora
8	Cuadudura	Babarichora	37.178.995	15	6	24	X	X	X	X	X	Cuadudura B.
9	Yanobi	Achocdora	1.093.907.908	15	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora
10	Cuaduduro	Bobarichora	37.178.995	16	6	24	X	X	X	X	X	Cuadudura B

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ	Gobernacion de Norte de Santander Version 1 5 de marzo de 2024 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Yanobi	Achocdora	1.093.907.908	16	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora
2	Richard	Varela	1.007.896.394	16	6	24	X	X	X	X	X	
3	Cuadudora	Boborichora	37.178.995	17	6	24	X	X	X	X	X	• cuadudora B
4	Yanobi	Achocdora	1.093.907.908	17	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora
5	Richard	Varela	1.007.896.394	17	6	24	X	X	X	X	X	
6	Cuadudora	Boborichora	37.178.995	18	6	24	X	X	X	X	X	• cuadudora B
7	Yanobi	Achocdora	1093.907.908	18	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora
8	Richard	Varela	1.007.896.394	18	6	24	X	X	X	X	X	
9	Cuadudora	Boborichora	37.178.995	19	6	24	X	X	X	X	X	• cuadudora B
10	Yanobi	Achocdora	1093.907.908	19	6	24	X	X	X	X	X	Yanobi Achocdora

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Richard	Varela	1.007.896.394	19	6	24	X	X	X	X	X	
2	Cuadodura	Bobarichora	37.178.995	20	6	24	X	X	X	X	X	• Cuadodura B
3	Yanobi	Achocdora	1093907.908	20	6	24	X	X	X	X	X	yanobi Achocdora
4	Richard	Varela	1.007.896.394	20	6	24	X	X	X	X	X	
5	Richard	Varela	1.007.896394	21	6	24	X	X	X	X	X	
6	Adelia	Castillo	37.178.293	21	6	24	X	X	X	X	X	• Adelia Castillo
7	Richard	Varela	1.00.7896.394	22	6	24	X	X	X	X	X	
8	Adelia	Castillo	37.178.293	22	6	24	X	X	X	X	X	• Adelia Castillo
9	Richard	Varela	1.007.896394	23	6	24	X	X	X	X	X	
10	Adelic	Castillo	37.178.293	23	6	24	X	X	X	X	X	• Adelia castillo

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano	FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ	Gobernación de Norte de Santander Versión 1 5 de marzo de 2024 Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Adela Castillo	Barakara	37178293	24	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
2	Adelia Castillo	Barakara	37178293	25	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
3	Richard	Varela	1.007.896.394	24	6	24	X	X	X	X	X	
4	Richard	Varela	1.007.896.394	25	6	24	X	X	X	X	X	
5	Adelia	Castillo	37.178.293	26	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
6	Richard	Varela	1.007.896394	26	6	24	X	X	X	X	X	
7	Adelia	Castillo	37.178.293	27	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
8	Richard	Varela	1.007.896.394	27	6	24	X	X	X	X	X	
9	Adelia	Castillo	1.007.896.394	28	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
10	Richard	Varela	1007896394	28	6	24	X	X	X	X	X	

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

Centro Cristiano

FORMATO DE SUMINISTRO DIARIOS PARA USUARIOS DE PASO
CASA HOGAR DE PASO COMUNITARIA PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS UWA Y BARÍ

Gobernación de Norte de Santander

Versión 1
5 de marzo de 2024
Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	# DOCUMENTO	FECHA			RACIÓN					FIRMA Y HUELLA
				Día	Mes	Año	DESAYUNO.	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA	
1	Adelia	Castillo	37.178.293	29	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
2	Richard	Varela	1.007.896.394	29	6	24	X	X	X	X	X	
3	Adelia	Castillo	37.178.293	30	6	24	X	X	X	X	X	Adelia castillo
4	Richard	Varela	100.7.896394	30	6	24	X	X	X	X	X	
5	Sonia	Parales	1.006.456.246	29	6	24			X	X	X	Sonia
6	Lucero	Varela	1'116.825.822	29	6	24			X	X	X	
7	Jackeline	Obioya	1.093.908.253	29	6	24					X	Jackeline
8	Sonia	Parales	1.006.456.246	30	6	24	X	X	X	X	X	Sonia
9	Lucero	Varela	1'116.825.822	30	6	24	X	X	X	X	X	
10	Jackeline	Obioya	1006456246	30	6	24	X	X	X	X	X	Jackeline

FIRMA COORDINADOR(A)

Powered by CamScanner

ANEXO 7

Aporte al SSSI

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800164908	8	IGLESIA CENTRO CRISTIANO	B	04	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9491	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	AV 9E 5N 10 URB LOS PINOS		5744295			CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO		S

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
2024-06	2024-07	30276912	E	2024-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.261.100	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
68	30276912	2024-07-04	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 27601545	ROLON CAMARGO NINI JOHANA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
2	CC 37170013	ROPERO AREVALO YDAIS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
3	CC 37179043	GONZALEZ CARVAJAL DURLEIS	1.786.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.786.000	285.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.000	223.300	COMFANORTE-CCF37	1.786.000	71.500	1.786.000	9.400	0,00522	1.786.000	35.800	53.600	0	0	01	0	679.400	N	1949101
4	CC 37273951	TORRES BALANTA MAYRA ALEJANDRA	1.786.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.000	285.800	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.786.000	223.300	COMFANORTE-CCF37	1.786.000	71.500	1.786.000	9.400	0,00522	1.786.000	35.800	53.600	0	0	01	0	679.400	N	1949101
5	CC 37294256	CARRILLO JULIA JOHANNA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
6	CC 37330192	QUINTERO MONTAGUT YAMILE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
7	CC 37333938	QUINTERO ORJUELA GINA BRIGITTE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
8	CC 37394329	MOLINA CARDENAS ROSA LISBETH	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
9	CC 37394797	BERBESI CADENA INGRID LORENA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
10	CC 37396470	RINCON SOGAMOSO JENNIFER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
11	CC 37398401	CARREÑO GUTIERREZ NUBIA ELSER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-S.A. MOV-EPS041	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
12	CC 37685158	HERNANDEZ RINCON MIREYA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
13	CC 39387698	SANTIAGO IBAÑEZ LEYDI MILENA	1.786.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.000	285.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.000	223.300	COMFANORTE-CCF37	1.786.000	71.500	1.786.000	9.400	0,00522	1.786.000	35.800	53.600	0	0	01	0	679.400	N	1949101
14	CC 60302288	PARADA GALVIS BLANCA OFELIA	1.326.000	F																0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	88.400	14.200	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	88.400	11.100	COMFANORTE-CCF37	88.400	3.600	88.400	500	0,00522	88.400	1.800	2.700	0	0	01	0	33.900	N	1949101
15	CC 60302288	PARADA GALVIS BLANCA OFELIA	1.326.000	F											X					0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.237.600	198.100	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.237.600	154.700	COMFANORTE-CCF37	0	0	1.237.600	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	352.800	N	1949101
16	CC 60303405	PEÑARANDA VILLAMIZAR MARIA EUGENIA	1.300.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	3	286.300	N	1949101
17	CC 60304850	VELASCO PARADA AURA CECILIA	1.300.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	3	286.300	N	1949101
18	CC 60334162	MENESES PEREZ DEISY ANDREA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-S.A. MOV-EPS041	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
19	CC 60349948	GARCIA YAÑEZ ESPERANZA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
20	CC 60351994	NIÑO OLGA LUCIA	1.326.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.326.000	212.200	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.326.000	165.800	COMFANORTE-CCF37	1.326.000	53.100	1.326.000	7.000	0,00522	1.326.000	26.600	39.800	0	0	01	0	504.500	N	1949101
21	CC 60355448	PEREZ PEREZ MARIA DEL PILAR	1.786.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.786.000	285.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.000	223.300	COMFANORTE-CCF37	1.786.000	71.500	1.786.000	9.400	0,00522	1.786.000	35.800	53.600	0	0	01	0	679.400	N	1949101
22	CC 60362231	CRUZ BAUTISTA JACKELINE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
23	CC 60365004	ACOSTA GALVAN DIOLAIDA	1.786.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.000	285.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.000	223.300	COMFANORTE-CCF37	1.786.000	71.500	1.786.000	9.400	0,00522	1.786.000	35.800	53.600	0	0	01	0	679.400	N	1949101
24	CC 60371863	COMBARIZA HIGUERA LUZ MARINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
25	CC 60374151	QUIÑONES BOTIA MONICA ALEXANDRA	1.300.000	F	X															0			27	27	27	27	COLPENSION-ES-25-14	1.170.000	187.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.170.000	146.300	COMFANORTE-CCF37	1.170.000	46.800	1.170.000	6.200	0,00522	1.170.000	23.400	35.100	0	0	01	0	445.000	N	1949101
26	CC 60377427	GARCIA VILLAMIZAR ZULY FABIOLA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-S.A. MOV-EPS041	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
27	CC 60387480	FUENTES GAMBOA SANDRA MILENA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101
28	CC 60396078	SILVA SILVA SANDRA MILENA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	494.300	N	1949101

| | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800164908	8	IGLESIA CENTRO CRISTIANO	B	04	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9491	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 9E 5N 10 URB LOS PINOS		5744295		CONTABILIDAD@CENTROCRISTIANO.COM.CO			S

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
2024-06	2024-07	30276912	E	2024-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.261.100	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
68	30276912	2024-07-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
89.226.000	91.826.000	91.826.000	90.588.400	90.588.400

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				66	14.276.700	0	0	0	14.276.700
PORVENIR	230301	800224808	8	35	7.608.000	0	0	0	7.608.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	18	3.960.400	0	0	0	3.960.400
PROTECCION	230201	800229739	0	13	2.708.300	0	0	0	2.708.300
EPS(Administradoras: 6)				68	11.478.900	0	0	0	11.478.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	23	3.811.500	0	0	0	3.811.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	13	2.115.800	0	0	0	2.115.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	6	975.000	0	0	0	975.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	4	713.800	0	0	0	713.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	15	2.725.300	0	0	0	2.725.300
COMFAORIENTE	CCFC50	890500675	6	7	1.137.500	0	0	0	1.137.500
ARP(Administradoras: 1)				68	467.800	0	0	0	467.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	68	467.800	0	0	0	467.800
CCF(Administradoras: 1)				68	3.572.200	0	0	0	3.572.200
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	68	3.572.200	0	0	0	3.572.200
SENA(Administradoras: 1)				67	1.786.600	0	0	0	1.786.600
SENA	PASENA	899999034	1	67	1.786.600	0	0	0	1.786.600
ICBF(Administradoras: 1)				67	2.678.900	0	0	0	2.678.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	67	2.678.900	0	0	0	2.678.900
Gran Total					34.261.100	0	0	0	34.261.100

184

ANEXO 8

REUNIÓN PROFESIONALES DEL PROYECTO Y PROFESIONALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Contrato PESAL-SDS00008-2024 del 4 de marzo de 2024

REUNIÓN CON EL EQUIPO HUMANO DEL PROYECTO Y EL EQUIPO HUMANO ENVIADO POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO

Centro Cristiano
Un Sitio Ideal para un Momento Espiritual

El día 26 de junio se lleva a cabo una reunión en la casa hogar solicitada por la profesional en psicología Franlly Zamira Muñoz Rivera, contratista de la Secretaría de Desarrollo Social, quien asistió ya que la Secretaría le solicitó apoyar con acompañamientos psicológicos a los usuarios permanentes del proyecto. A la reunión también asistió María Virginia Torres Calbate profesional en derecho contratista de la Secretaría de Desarrollo Social, con el fin de consultar más a fondo lo relacionado al caso presentado con la usuaria Leonor Achogdora y reportado a la Secretaría de Desarrollo Social el 30 de mayo, y así, emitir un concepto final, para lo anterior, además del informe verbal dado en la reunión, se compartieron los informes enviados por correo electrónico desde el proyecto a la Secretaría de Desarrollo Social.







189

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

INFORME DAÑO DE LAVADORA CAUSADO POR USUARA PERMANENTE

5 mensajes

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 29 de mayo de 2024, 18:44
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>, Irene Dora <irenedora5@gmail.com>

Respetuoso saludo:

De manera atenta me comunico con ustedes con el fin de informar sobre la situación presentada con la usuaria Leonor Achocdora.

Agradezco su valioso apoyo.

Adjunto informe.

INFORME DAÑO DE LAVADORA.pdf
386K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 30 de mayo de 2024, 7:54
Cco: administracion@centrocristiano.com.co

[El texto citado está oculto]

INFORME DAÑO DE LAVADORA.pdf
386K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 30 de mayo de 2024, 9:30
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>, Irene Dora <irenedora5@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Casa Hogar Iglesia** <casahogar@centrocristiano.com.co>
Date: jue, 30 may 2024 a las 7:54
Subject: Fwd: INFORME DAÑO DE LAVADORA CAUSADO POR USUARA PERMANENTE
To:

---------- Forwarded message ---------
De: **Casa Hogar Iglesia** <casahogar@centrocristiano.com.co>
Date: mié, 29 de may de 2024, 6:44 p. m.
Subject: INFORME DAÑO DE LAVADORA CAUSADO POR USUARA PERMANENTE
To: Juan David Arboleda Vergara (Sec Social) <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>, Irene Dora <irenedora5@gmail.com>

Respetuoso saludo:

191

De manera atenta me comunico con ustedes con el fin de informar sobre la situación presentada con la usuaria Leonor Achocdora.

Agradezco su valioso apoyo.

Adjunto informe en word.

INFORME DAÑO DE LAVADORA.docx
3975K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 30 de mayo de 2024, 9:31
Cco: administracion@centrocristiano.com.co

[El texto citado está oculto]

INFORME DAÑO DE LAVADORA.docx
3975K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 26 de junio de 2024, 11:45
Para: "zamirarivera10@gmail.com" <zamirarivera10@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Casa Hogar Iglesia** <casahogar@centrocristiano.com.co>
Date: mié, 29 may 2024 a las 18:44
Subject: INFORME DAÑO DE LAVADORA CAUSADO POR USUARA PERMANENTE
To: Juan David Arboleda Vergara (Sec Social) <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>, Irene Dora <irenedora5@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

INFORME DAÑO DE LAVADORA.pdf
386K

192

Centro Cristiano

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co>

CASO USUARIA LEONOR ACHOGDORA

3 mensajes

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 13 de junio de 2024, 14:25
Para: "Juan David Arboleda Vergara (Sec Social)" <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>
Cco: administracion@centrocristiano.com.co

Respetados Doctores:

De manera atenta me permito comunicarme con ustedes teniendo en cuenta que el pasado 30 de mayo se envió vía correo electrónico un informe completo de la vulneración al Lineamiento y Manual de Convivencia por parte de la usuaria permanente Leonor Achogdora, lineamiento conocido por todos los usuarios permanentes ya que es la hoja de ruta para la sana convivencia dentro de la casa, documento que establece los niveles de faltas y sanciones que han sido vulneradas por la usuaria.

Por lo anterior, de manera respetuosa me permito solicitar su valiosa respuesta sobre la decisión frente a la acción realizada por parte de la usuaria teniendo en cuenta que ocasionó de manera intencional un daño grave a un bien de uso general de los beneficiarios del proyecto, infracción calificada como nivel 3 ya que la usuaria es reincidente y esto acarrea como consecuencia la expulsión. La reincidencia esta relacionada a acciones como:

1. Inadecuado comportamiento en la convivencia como faltas de respeto al personal del proyecto usando lenguaje altanero
2. Vulneración del protocolo de ingreso para los usuarios de paso
3. Llegada en la madrugada en estado de alicoramiento
4. Saltar las rejas de la entrada de la casa para ingresar en horas de la madrugada e ingreso a la habitación de los usuarios de paso para dormir allí
5. No firmar los formatos de suministros diarios por largos períodos, haciendo caso omiso a las solicitudes de firma que el personal del proyecto realiza.

Las faltas mencionadas anteriormente fueron documentadas durante el año 2022 y 2023. Adjunto informe y llamados de atención realizados a la usuaria.

Cordialmente,

Tamara Valencia
Coordinadora Casa Hogar

3 adjuntos

INFORME DE SITUACIONES.pdf
1952K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN 2022.pdf
80K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN NOV. 2023.pdf
81K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 26 de junio de 2024, 11:41
Para: "zamirarivera10@gmail.com" <zamirarivera10@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

3 adjuntos

INFORME DE SITUACIONES.pdf
1952K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN 2022.pdf
80K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN NOV. 2023.pdf
81K

Casa Hogar Iglesia <casahogar@centrocristiano.com.co> 26 de junio de 2024, 11:46
Para: "zamirarivera10@gmail.com" <zamirarivera10@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Casa Hogar Iglesia** <casahogar@centrocristiano.com.co>
Date: jue, 13 jun 2024 a las 14:25
Subject: CASO USUARIA LEONOR ACHOGDORA
To: Juan David Arboleda Vergara (Sec Social) <juan.arboleda@nortedesantander.gov.co>, Secretaria de Desarrollo Social <secsocial@nortedesantander.gov.co>

[El texto citado está oculto]

---

3 adjuntos

INFORME DE SITUACIONES.pdf
1952K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN 2022.pdf
80K

Correo de Iglesia Centro Cristiano - LLAMADO DE ATENCIÓN NOV. 2023.pdf
81K

ANEXO 9

Informe SSST

INFORME DE ACTIVIDADES SG-SST – PROYECTO CASA BARÍ

CIUDAD Y FECHA: CÚCUTA 8/07/2024	**HORA DE INICIO: 09AM**	**HORA FIN: 10AM**
LUGAR:		

Con el fin de promover un ambiente de seguro se busca Implementar medidas y prácticas para prevenir eventos que puedan afectar el bienestar de los interesados.

Monitorear y evaluar: Realizar evaluaciones periódicas de los riesgos y fomentar la cultura de seguridad sensibilizar a las partes interesadas la importancia de seguir las normas y procedimientos de seguridad.

Durante el mes de junio, Inspecciones Regulares se llevaron a cabo para identificar y evaluar los riesgos en las instalaciones de Casa Hogar Bari. se realizó las inspecciones de orden y aseo, limpieza de baños, desinfección y limpieza de acuerdo con lo programado en el cronograma de inspecciones.



LIMITE MAXIMOS DE INSPECCIONES

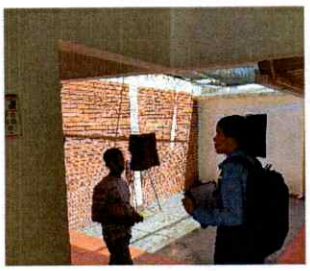
DESCRIPCION	EN	FE	MA	AB	MY	JN	JL	AG	SE	OC	NO	DI
INSP-ORDEN Y ASEO (1 MENSUAL)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
INSP-LIMPIEZA BAÑOS (1 BIMENSUAL)		X		X		X		X		X		X
INSP-DESINFECCION Y LIMPIEZA (1 BIMENSUAL)		X		X		X		X		X		X
INSP-DOT-EPP-BHS (1 CUATRIMESTRAL X PERSONA)				X				X				X
INSP-PRODUCTOS QUIMICOS (1 CUATRIMESTRAL)				X				X				X
INSP-BOTIQUIN (1 SEMESTRAL)					X					X		
INSP-EXTINTORES (1 SEMESTRAL)					X					X		
INSP-INFRAESTRUCTURA (1 ANUAL) VALIDAR CIERRE												
INSP-PUESTOS DE TRABAJO (1 ANUAL)												
INSP-SIST CONTRA INCENDIOS (1 ANUAL)												
INSP-ELEMENTOS EMERGENCIAS (1 ANUAL)												
INSP-ALTURAS (CUANDO APLIQUE)												
ENCUESTA PELIGROS (TRIMESTRE)			X									
ENCUESTA PSICOSOCIAL (CUATRIMESTRE)				X								
ENCUESTA SVE (CUANDO APLIQUE)												
ENCUESTA PSICOSOCIAL (CUANDO APLIQUE)												

Actualización de Matrices de Riesgos: Se actualizaron las matrices de riesgos, identificando posibles fuentes de peligros y proponiendo medidas preventivas.

En cumplimiento de la verificación de los elementos de atención de emergencias se realiza inspección de botiquín y extintores fue llevada a cabo con el objetivo de asegurar que todos los elementos se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento y cumplan con las normativas de seguridad vigentes.

Objetivo Garantizar que los extintores de incendios ubicados en Casa Hogar Bari estén operativos y accesibles en caso de emergencia, cumpliendo con las normativas de seguridad y prevención de incendios. Además de realizar inspección de Áreas comunes, cocina, habitaciones, pasillos, y zonas de almacenamiento. Procedimiento de Inspección La inspección de extintores se llevó a cabo siguiendo estos pasos: 1. Verificación de la Ubicación y Accesibilidad: - Confirmar que los extintores están ubicados en lugares visibles y de fácil acceso. - Asegurarse que no haya obstrucciones que impidan el acceso rápido a los extintores. 2. Realizar la verificación de la espoleta de seguridad.3 realizar validación de barómetro con la presión optima.4 realizar la validación con la información respecto al proveedor y la posible fecha de verificación de contenido





La inspección regular de los botiquines de primeros auxilios es fundamental para garantizar que estén completamente equipados y en condiciones óptimas para ser utilizados en caso de emergencia. Verificando la vigencia, y el estado del empaque

Se realiza verificación de los siguientes elementos

(01 UND) JABÓN ANTISÉPTICO
(02 UND) BOLSA DE COLOR NEGRA
(01 UND) ALCOHOL MÍNIMO 275ML
(20 UND) GASA LIMPIA
(10 PAR) GUANTES
(10 UND) TAPABOCAS
(04 UND) VENDA >= 2"X 5 YARDAS
(01 UND) MICROPORE
(01 UND) TIJERAS CORTA TODO
(01 UND) LINTERNA (CON BATERÍAS)
(01 UND) TERMOMETRO
(1 UND) CUELLO INMOVILIZADOR
KIT FÉRULAS CAMILLA PARA TRANSPORTE DE HERIDOS
(No obligatorio) SULFAPLATA
(No obligatorio) RESPIRADOR MANUAL CON PERA
(No obligatorio) PARCHE OCULAR
(No obligatorio) CURITAS

Se realiza capacitación en Bioseguridad: buen uso de lavaplatos y convivencia
Con el fin de realizar una concientización en buena convivencia y mantener las buenas prácticas dado que son un conjunto de medidas destinadas a proteger la salud de las personas y prevenir la propagación de enfermedades. En el entorno, es fundamental implementar prácticas adecuadas de higiene y seguridad

El objetivo de esta capacitación es concientizar a los usuarios y olas partes interesadas sobre la importancia de no escupir en el lavaplatos y las medidas de bioseguridad que deben adoptarse para mantener un ambiente de trabajo saludable y seguro.

1. Importancia de la bioseguridad
Definición de Bioseguridad: Conceptos básicos y su relevancia en el lugar de trabajo.
Impacto en la Salud: Cómo las prácticas inadecuadas pueden afectar la salud individual y colectiva.
2. Riesgos de escupir en el lavaplatos
Propagación de Enfermedades: El escupir en el lavaplatos puede diseminar patógenos, aumentando el riesgo de infecciones.

Contaminación cruzada: Restos de saliva pueden contaminar utensilios y superficies, comprometiendo la higiene.
Impacto en la Moral: Prácticas antihigiénicas pueden afectar la percepción y moral de los empleados.
3. Prácticas adecuadas de bioseguridad
Uso Correcto de las Instalaciones: Indicar los lugares adecuados para escupir, como los baños.
Higiene Personal: Importancia de mantener una adecuada higiene personal para prevenir la propagación de enfermedades.
Procedimientos de Limpieza: Protocolos para la limpieza y desinfección de áreas comunes, especialmente el lavaplatos.
4. Responsabilidades de los empleados
Adherencia a las Normas: Cumplir con las políticas de bioseguridad establecidas por la empresa.
Reportar Incidentes: Informar de cualquier incumplimiento de las normas de bioseguridad para su pronta corrección.
5. Implementación y Supervisión
Supervisión Regular: Inspecciones periódicas para asegurar el cumplimiento de las normas.
Capacitación Continua: Programas de formación regular para reforzar las prácticas de bioseguridad.
Feedback y Mejoras: Mecanismos para recibir retroalimentación de los empleados y mejorar las prácticas de bioseguridad.
Conclusión
La implementación de medidas de bioseguridad, como evitar escupir en el lavaplatos, es esencial para mantener un ambiente de trabajo seguro y saludable. La cooperación de todos los empleados es crucial para el éxito de estas medidas. A través de la capacitación y la adherencia a las normas, podemos reducir significativamente los riesgos y promover un entorno laboral más higiénico y seguro.





En cualquier instalación, la seguridad de las personas es una prioridad absoluta. Una de las medidas esenciales para garantizar la seguridad en situaciones de emergencia es la existencia de un punto de encuentro claramente señalizado.

1. Coordinación en Situaciones de Emergencia
Un punto de encuentro permite una coordinación rápida y eficiente durante una emergencia. Al tener un lugar predefinido donde todas las personas deben dirigirse, se facilita la tarea de los equipos de emergencia para verificar la presencia y el estado de todas las personas.

2. Seguridad y control
Tener un punto de encuentro garantiza que todas las personas se reunirán en un lugar seguro, alejado de la fuente de peligro. Esto reduce el riesgo de que alguien quede atrapado o se exponga a situaciones peligrosas.

3. Conteo y verificación
Permite llevar a cabo un recuento rápido y preciso de todas las personas, asegurándose de que nadie esté desaparecido. Esto es crucial para los equipos de rescate y primeros auxilios, ya que les permite actuar con información precisa y completa.

4. Reducción de la confusión
En situaciones de emergencia, el pánico y la confusión pueden aumentar significativamente el riesgo de lesiones o pérdidas. Un punto de encuentro bien definido y conocido por todos reduce la confusión, proporcionando una referencia clara y estable para todos los presentes.

5. Facilita la comunicación
Concentrar a las personas en un punto de encuentro facilita la comunicación de instrucciones importantes y actualizaciones sobre la situación de emergencia, asegurando que todos reciban la misma información de manera simultánea.

Directrices para la Señalización del Punto de Encuentro
1. Ubicación estratégica
Accesibilidad: Debe estar ubicado en un lugar fácilmente accesible desde todas las áreas de la instalación.
Seguridad: El punto de encuentro debe estar alejado de zonas de riesgo potencial, como áreas de almacenamiento de materiales peligrosos, estacionamientos o vías de tránsito vehicular.
2. Señalización Clara y Visible
Señales Estándar: Utilizar señales de emergencia universales, generalmente un pictograma de personas reunidas con flechas indicativas.
Visibilidad: Las señales deben ser grandes y estar colocadas a una altura y en lugares donde sean claramente visibles desde diferentes puntos de la instalación.
Iluminación: Asegurarse de que las señales sean visibles en condiciones de baja iluminación. Considerar el uso de materiales reflectantes o señales iluminadas.
3. Instrucciones y mapas
Mapas de Ubicación: Colocar mapas en áreas estratégicas de la instalación, indicando claramente la ruta hacia el punto de encuentro.
Instrucciones Claras: Incluye instrucciones sencillas y claras sobre qué hacer en caso de emergencia, cómo llegar al punto de encuentro ya quién reportarse una vez allí.
4. Educación y Capacitación
Simulacros: Realizar simulacros de emergencia regularmente para familiarizar a todos con la ubicación del punto de encuentro y las rutas de evacuación.
Formación Continua: Capacitar a todo el personal y visitantes sobre la importancia del punto de encuentro y las señales correspondientes.
5. Mantenimiento regular
Inspección: Realizar inspecciones periódicas para asegurarse de que las señales estén en buen estado y claramente visibles de ser necesario realizar remarcado.
Actualización: Actualizar las señales y mapas si hay cambios en la configuración de la instalación o en los procedimientos de emergencia.

La implementación de un punto de encuentro bien señalizado es una medida crucial para la seguridad en cualquier instalación. No sólo facilita la coordinación y el control en situaciones de emergencia, sino que también reduce la confusión y mejora la eficacia de las operaciones de rescate y primeros auxilios. La correcta señalización y la educación continua sobre su importancia garantizan que todos los presentes en la instalación sepan cómo actuar y dónde dirigirse en caso de una emergencia, asegurando así su seguridad y bienestar.





Todo esto con el fin de garantizar un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los empleados y residentes. Este informe detalla las actividades realizadas por el departamento durante el primer semestre del año 2024, enfocadas en la prevención de eventos que puedan afectar el bienestar de los usuarios o colaboradores.

06 a 21.06.2024 (5 horas). Proceso de validación de procedimientos en ajuste de la gestión documental y marco legal vigente,
La validación de procedimientos es una herramienta esencial para el ajuste de la gestión documental y para que los documentos sean adecuados al marco legal vigente. Como se sabe, los documentos no sólo sirven para rellenar el vacío informativo existente, sino que tienen adaptados a normativas y leyes actuales. La correcta validación de procedimientos permite asegurar que los documentos estén acordes con la normativa vigente, y evitar así futuros problemas procedimentales y judiciales. Validación significa verificar que los documentos cumplan con los criterios necesarios, así como verificar que toda la información contenida en los documentos esté correcta y actualizada. La validación de procedimientos permite asegurar que los documentos estén escritos de forma correcta, que no contengan errores y que reflejen plenamente la realidad de accion del Copasst/ Vigíasst, Covila.

10.06.2024 (2 horas). El copasst mediante el SG-SST hace revisión del DX de condiciones de salud de exámenes médicos, La solicitud de exámenes médicos es un paso importante en el diagnóstico de condiciones de salud. Esta solicitud debe realizarse a la IPS, ya sea un hospital o un centro de atención primaria. La solicitud es el paso inicial para iniciar el proceso de diagnóstico y la atención oportuna de una enfermedad. La recopilación de datos es una parte importante de la solicitud. Estos datos incluyen la historia clínica, si se trata de un paciente que ya ha recibido alguna atención médica, el equipo de apoyo actual, los síntomas, los factores de riesgo y los antecedentes familiares.

11 al 25.06.2024 (18 horas) La consolidación y el seguimiento de planes de acción son esenciales para mantener y mejorar continuamente los sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SGSST). Estos planes de acción se derivan de varias fuentes y actividades clave.

- La capacitación regular y actualizada del personal en temas de seguridad y salud laboral es crucial, ya que asegura que todos los empleados estén al tanto de las mejores prácticas, normativas vigentes y procedimientos adecuados para prevenir accidentes y enfermedades laborales. Los diagnósticos detallados de las condiciones de trabajo y salud permiten identificar áreas de mejora y desarrollar planes de acción específicos para abordar cualquier deficiencia encontrada.

- Las encuestas a empleados proporcionan información valiosa sobre su percepción de la seguridad en el lugar de trabajo y permiten identificar posibles riesgos o áreas de mejora que no son evidentes a simple vista. La revisión y actualización periódica de los procedimientos garantizan que las prácticas

laborales sigan siendo relevantes y efectivas en respuesta a cambios en la normativa, tecnología o condiciones de trabajo.

- La modernización y optimización de los formatos utilizados en el SGSST facilitan la recopilación y análisis de datos, mejorando la eficiencia en la gestión de la seguridad y salud laboral. Las evaluaciones de los niveles de iluminación en las áreas de trabajo aseguran que las condiciones sean adecuadas para realizar tareas de manera segura y eficiente, reduciendo la fatiga visual y el riesgo de accidentes.

- La implementación de evaluaciones psicosociales permite identificar y gestionar factores de riesgo que pueden afectar la salud mental y el bienestar de los empleados, contribuyendo a un ambiente de trabajo más saludable. Mantener los botiquines de primeros auxilios bien abastecidos y actualizados es fundamental para una respuesta rápida y efectiva en caso de emergencias médicas.

- Trabajar de manera coordinada con las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) permite aprovechar al máximo las asesorías y recursos disponibles, optimizando la gestión de riesgos y la implementación de medidas preventivas. Desarrollar y seguir un plan de trabajo conjunto con la ARL asegura que las acciones de prevención y control de riesgos laborales sean efectivas y alineadas con las normativas y mejores prácticas.

- Revisar y actualizar el Programa de Salud en el Trabajo (PAT) garantiza que las estrategias y acciones de salud ocupacional se mantengan alineadas con las necesidades actuales de la organización y sus empleados. La revisión y actualización continua de la matriz de peligros permite identificar y evaluar los riesgos en el lugar de trabajo, asegurando que se implementen medidas de control adecuadas y efectivas.

20.06.2024 (3 horas). Visita de gestor ARL en las instalaciones de ARL Positiva para la actualización de plan de trabajo debido a que la empresa ha solicitado que la gestión sea integral a todas las organizaciones que hacen parte del grupo empresarial. 12 al 26.02.2024. Durante la visita del gestor de la ARL se llevó a cabo la actualización del plan de trabajo, con el objetivo de garantizar que la gestión sea integral y eficiente en todas las organizaciones que forman parte del grupo empresarial. Esta actualización se realizará en formación especializada a Diplomados en sistemas de gestión integral y recepción de señalización por P&P, con el fin de asegurar que se cumplan todas las normativas y protocolos de seguridad necesarios para el bienestar de los trabajadores y el correcto funcionamiento de las empresas dentro del grupo empresarial. Se espera que esta visita permita mejorar los procesos de prevención de riesgos laborales y promover un ambiente de trabajo seguro para todos los empleados.

19 al 30 (8 horas). Revisión de marco legal, al momento solo hay cambios de actividad para sindicatos.

Columna1	Columna2	Columna4	Columna7
Permisos sindicales	Decreto720 de 05,06,2024 Nivel Nacional	Por el cual se modifican los artículos 2.2.2.5.1 al 2.2.2.5.4 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo, referente a los permisos sindicales	Articulo 1. Modifíquense los artículos 2.2.2.5.1 al 2.2.2.5.4 del Capítulo 5 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo, los cuales quedarán así: "Artículo 2.2.2.5.1. Permisos sindicales para los representantes sindicales y servidores públicos

			sindicalizados. Los representantes sindicales de los servidores públicos tienen derecho a que las entidades públicas de todas las Ramas del Estado, sus Organos Autónomos y sus Organismos de Control, la Organización Electoral, las Universidades Públicas, las entidades descentralizadas y demás entidades y dependencias públicas del orden nacional, departamental, distrital y municipal, les concedan permisos sindicales remunerados, razonables y de acuerdo al grado de la organización, proporcional al número de afiliados y necesarios para el cumplimiento de su gestión, teniendo en cuenta la estructura nacional y territorial con que cuente la organización sindical, lo anterior sin perjuicio de los permisos ya concedidos para los dirigentes de las organizaciones sindicales. Artículo 2.2.2.5.2. Beneficiarios de los permisos sindicales. Las organizaciones sindicales de servidores públicos son titulares de la garantía del permiso sindical, del cual gozarán los integrantes de los comités ejecutivos, directivas y subdirectivas de confederaciones y federaciones; juntas directivas, subdirectivas, comités seccionales, comisión de reclamos y afiliados de los sindicatos, así como para los delegados previstos en los estatutos para las asambleas sindicales y la negociación colectiva. Parágrafo. Para el otorgamiento de los permisos sindicales a los afiliados que no tengan el carácter de directivo sindical, se tendrá en cuenta los criterios establecidos en el artículo 2.2.2.5.1. de razonabilidad, proporcionalidad y debida prestación del servicio. Artículo 2.2.2.5.3. Reconocimiento de los permisos sindicales. Corresponde al nominador o al servidor público que éste delegue para tal efecto, reconocer mediante acto administrativo los permisos sindicales a que se refiere el presente capítulo, previa solicitud de las organizaciones sindicales de primero, segundo o tercer grado, en la que se precisen, entre otros, los permisos necesarios para el cumplimiento de su gestión, el nombre de los representantes, su finalidad, duración periódica y su distribución. Constituye una obligación de las entidades públicas de que trata el artículo 2.2.2.5.1. de este Decreto, en el marco de la Constitución Política, atender oportunamente y no entorpecer las solicitudes que sobre permisos sindicales soliciten las organizaciones sindicales de los servidores públicos, so pena de las consecuencias disciplinarias que genere tal omisión. Parágrafo. Igualmente se podrá otorgar permiso sindical a los afiliados y dirigentes de las organizaciones sindicales de servidores públicos elegidos para que los representen en jornadas de capacitación y formación relacionada con su actividad sindical. Artículo 2.2.2.5.4. Términos para el otorgamiento de

			permisos sindicales. Los permisos sindicales deberán ser solicitados por escrito por el Presidente o Secretario General de la organización sindical, como mínimo con ocho (8) días de antelación a la fecha para la cual se solicita el permiso, cuando se trate de delegados previstos en los estatutos sindicales para las asambleas sindicales, la negociación colectiva y los procesos de capacitación y formación y, de cuatro (4) días previos a la fecha para la cual se solicita el permiso cuando se trate de directivos, a efectos de que la entidad pública pueda autorizarlos. El nominador o la autoridad responsable dará respuesta de fondo mediante acto administrativo motivado, el cual indicará el nombre del servidor a quien se le otorga el permiso, la finalidad y el término de su duración según corresponda. La única razón por la que se puede negar o limitar el permiso sindical es demostrando que con la ausencia del servidor público se afectará la debida prestación del servicio que debe prestar la entidad a la que pertenece, sin que sea posible en forma alguna superar la ausencia. El acto administrativo se notificará dentro de la jornada laboral a la organización sindical, mínimo dentro de los tres (3) días anteriores a la fecha de inicio del permiso sindical solicitado. En caso de no dar respuesta en los términos establecidos en el presente decreto, se entenderá como concedido el permiso sindical para todos los efectos. Parágrafo 1. En los casos excepcionales, el permiso sindical podrá solicitarse con un (1) día de anticipación al inicio de la fecha para la cual se requiere, indicando los motivos o circunstancias en que se fundamenta la solicitud. Parágrafo 2. Para la participación de los empleados públicos sindicalizados en las asambleas de la respectiva organización sindical, el presidente o secretario general de la misma, informará sobre la realización de la asamblea a la administración con mínimo cinco (5) días de anticipación, con el fin de que se tomen las medidas para garantizar la prestación del servicio." Artículo 2. Vigencia. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su publicación modifica los artículos 2.2.2.5.1 al 2.2.2.5.4 del Decreto 1072 de 2015.