P-08

APORTE DE LA ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR

P-08-01

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

374

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000142

Pagado a: 1,006,514,609 RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO MES JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $2,000,000.00 DOS MILLONES DE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51109501	1006514609	PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO MES JUNIO 2024	1		2,000,000.00	
11050501	1006514609	PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO MES JUNIO 2024	1			2,000,000.00

Elaboro ADMIN 26/07/2024 2:15:52 p. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHO	Alejandro	Alejandro	

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	09

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

395

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON	C.C. (X) NIT	1.006.514.609

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CRA 15 8A - 72	3112905692	FLORENCIA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA FUNDECAD DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024.	2,000,000	2,000,000

SON: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.

TOTAL	**$2,000,000**
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : Juan Sebastian Ruiz

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON

No C.C. : 1.006.514.609

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

396

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DE PESOS MCTE. ($ 2.000.000)

Por concepto de pago de honorarios durante el mes de junio de 2024, desempeñándose como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** de la empresa **FUNDECAD.**

Anexos:

- Informe de actividades.
- Seguridad Social
- Certificado No Retención

Florencia, Caquetá 30 de junio de 2024.

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

377

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 08 DEL MES DE JUNIO 2024.

1. Proyección de documentos administrativos.
2. Escaneo de documentación de la empresa.
3. Seguimiento de los proyectos y contratos en ejecución.
4. Logística para el desarrollo de las actividades de la empresa administrativas.
5. Acompañamiento a los procesos administrativos.

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

398

Florencia, Caquetá 30 de junio de 2024.

Señores:
FUNDECAD
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAGRAFO 1 DEL ART 1.2.4.1.16. DEL DECRETO No. 1625 DE 2016 (DUR).

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.006.514.609, expedida en la ciudad de Bogotá D.C., con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en parágrafo 1 del Art 1.2.4.16 del Decreto No 1625 de 2016 DUR, Art. 4 parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de disminución de la base para trabajadores independientes la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, ***"el pago de la seguridad social realizado corresponde al Contrato y periodo que origina el pago".***

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

379

Florencia, Caquetá 30 de junio de 2024.

Señores:
FUNDECAD
Independencia
Financiera Ciudad

Por medio de la presente, les solicito no me sea aplicada la retención en la fuente a título de Impuesto de Renta de acuerdo con lo indicado en el artículo 383 del estatuto tributario en su parágrafo 2 ya que no supero los topes de ingresos para retención, en lo concerniente a los pagos que se realicen en el presente mes; de esta manera, certifico que:

1. Tengo la calidad de trabajador independiente,
2. No soy responsable del Impuesto,
3. No tengo más de dos trabajadores asociados a la Actividad

Si mis ingresos mensuales varían de forma ocasional, allegaré una nueva certificación en los mismos términos de la presente.

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON	**NIT:**	1006514609
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2024
Número de Radicación:	79118617	**Total a pagar:**	$385,400
Fecha de vencimiento:	04/07/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	01/08/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	815269516
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7,000
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$212,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$166,000
						$385,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 79118617, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

380

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

P-08-02

AUXILIAR CONTABLE

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000143

Pagado a: 40,671,137 MACHAO DIAZ KERLY LORENA

Dirección: DIAGONAL 4A 7 - 48 Barrio:LA PRIMAVERA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES JUNIO 2024

Fecha: 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general

Cheque No: 0

la suma de: $2,000,000.00 DOS MILLONES DE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51109501	40671137	PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES JUNIO 2024	1		2,000,000.00	
11050501	40671137	PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES JUNIO 2024	1			2,000,000.00

Elaboro ADMIN 26/07/2024 2:17:01 p. m.	Reviso: Segundo 2	Aprobó: Segunda 7	Firma y cédula del Beneficiario:

393

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	10

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
KERLY LORENA MACHAO DIAZ	C.C. (X) NIT	40.671.137
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
DIAGONAL 4A N° 7 - 48	3112385609	FLORENCIA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS COMO AUXILIAR CONTABLE DE LA EMPRESA FUNDECAD DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024.	2,000,000.00	2,000,000

SON: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.

TOTAL $2,000,000.00

FIRMA :

NOMBRE : KERLY LORENA MACHAO DIAZ

No C.C. : 40.671.137

BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

384

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DE PESOS MCTE. ($ 2.000.000)

Por concepto de pago de honorarios durante el mes de junio del 2024, desempeñándose como **AUXILIAR CONTABLE** de la empresa **FUNDECAD.**

Anexos:

- Informe de actividades.
- Seguridad Social
- Certificado No Retención

Florencia, Caquetá 30 de junio de 2024.

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

385

INFORME DE ACTIVIDADES MES JUNIO 2024.

1. Realizar registros contables durante el mes de junio del 2024.
2. Proyección de la nómina de los trabajadores, para ser revisada por el contador.
3. Realizar conciliación bancaria.
4. Actualizar las cuentas por cobrar y emitir facturas requeridas.
5. Actualizar las cuentas por pagar y realizar conciliaciones.
6. Proyección Seguridad Social en el operador Mi Planilla.

Cordialmente,

Florencia, Caquetá 30 de junio de 2024.

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

396

Florencia, 30 de junio de 2024

Señores:
FUNDECAD
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAGRAFO 1 DEL ART 1.2.4.1.16. DEL DECRETO No. 1625 DE 2016 (DUR).

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **KERLY LORENA MACHAO DIAZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.671.137, expedida en la ciudad de Florencia Caquetá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en parágrafo 1 del Art 1.2.4.16 del Decreto No 1625 de 2016 DUR, Art. 4 parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de disminución de la base para trabajadores independientes la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, ***"el pago de la seguridad social realizado corresponde al Contrato y periodo que origina el pago".***

Cordialmente,

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

397

Florencia, 30 de junio del 2024

Señores:
FUNDECAD
Independencia
Financiera Ciudad

Por medio de la presente, les solicito no me sea aplicada la retención en la fuente a título de Impuesto de Renta de acuerdo con lo indicado en el artículo 383 del estatuto tributario en su parágrafo 2 ya que no supero los topes de ingresos para retención, en lo concerniente a los pagos que se realicen en el presente mes; de esta manera, certifico que:

1. Tengo la calidad de trabajador independiente,
2. No soy responsable del Impuesto,
3. No tengo más de dos trabajadores asociados a la Actividad

Si mis ingresos mensuales varían de forma ocasional, allegaré una nueva certificación en los mismos términos de la presente.

Cordialmente,

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

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	40671137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 4A N 7 -48	3112385609	lorenamachao1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		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	03/07/2024	78413827	$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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	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	40671137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 4A N 7 -48	3112385609	lorenamachao1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		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	03/07/2024	78413827	$377,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Multifiliación	Estudiante	Cotizante Exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	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	40671137	MACHAO DIAZ KERLY LORENA		59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC62	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

P-08-03

MATERIAL DIDÁCTICO PRACTICO

391

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000154

Pagado a: 1,117,517,464 VASQUEZ VALENCIA MARLEN

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO COMPRA MATERIAL DIDACTICO PARA ADULTO MAYOR **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $1,317,050.00 UN MILLÓN TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CINCUENTA PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51953001	1117517464	PAGO COMPRA MATERIAL DIDACTICO PARA ADULTO MAYOR	1		1,317,050.00	
11050501	1117517464	PAGO COMPRA MATERIAL DIDACTICO PARA ADULTO MAYOR	1			1,317,050.00

Elaboro ADMIN 6/08/2024 11:58:46 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

392

J & S DISTRIBUIDORA M.
SAN JOSE DEL FRAGUA - CAQUETÁ

NIT. 1117517464-1 **CEL. 3125879656**

D	M	A	CONSECUTIVO #
27	06	2024	**24**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE VENDEDOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
MARLEN VASQUEZ VALENCIA	C.C. (X)	NIT	1,117,517,464

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CALLE 6 N° 7 - 92 BRR PUEBLO NUEVO	3125879656	SAN JOSÉ DEL FRAGUA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPRADOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C.	NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
10	CUENTOS PARA COLOREAR	6,900.00	69,000
7	ROMPECABEZA	13,850.00	96,950
2	JUEGO PARQUES X 6 PUESTOS COMPLETO	21,000.00	42,000
6	PAQUETE PLASTILINA JUMBO	9,000.00	54,000
6	VINILOS GRANDES	5,800.00	34,800
4	PAQUETE FOMI ESCARCHADO	15,500.00	62,000
4	TUBOS DIDACTIVOS X24	22,000.00	88,000
3	PELOTAS PLASTICO MEDIANA	6,500.00	19,500
2	BLOQUES LEGADO	12,000.00	24,000
1	TANGRAN MEDIANO	8,000.00	8,000
3	ARMATODO	120,000.00	360,000
1	PAQUETE SILICONA EN BARRA X12	14,000.00	14,000
4	DOMINO	12,800.00	51,200
3	CAJAS DE COLORES X12	14,000.00	42,000
2	BINGO	135,500.00	271,000
3	JUEGO CARTAS	15,200.00	45,600
1	JUEGO DE BOLOS	35,000.00	35,000

SON: **UN MILLON TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CINCUENTA PESOS MCTE.**

TOTAL	**1,317,050**
BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : _____

NOMBRE : MARLEN VASQUEZ VALENCIA

No C.C. : 1,117,517,464

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

393

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957985225

(415)7707212489984(8020) 000001495798522 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 7 5 1 7 4 6 4	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 7 5 1 7 4 6 4	2 0 0 9 0 4 1 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VASQUEZ	VALENCIA	MARLEN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
J&S DISTRIBUIDORA M.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	San José del Fragua 6 1 0

41. Dirección principal: CL 6 7 92 BRR PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico: marlenvasquezv@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 6 0 1 1 9	4 7 6 1	2 0 1 6 0 1 1 9	4 7 5 2	5 6 1 3	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 10 - 19 / 21 : 42: 32

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: VASQUEZ VALENCIA MARLEN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-10-2023 09:44:09PM

ACTA DE ENTREGA N° 03

La suscrita representante Legal de la FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA "FUNDECAD", mediante la presente acta, hace entrega de material didáctico para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a la señora Angela Encinales Ardila identificada con CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá coordinadora de la institución.

ITEM	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Cuentos para colorear	10
2	Rompecabezas	7
3	Juego parques x 6 puestos completo	2
4	Paquete de plastilina jumbo	6
5	Vinilos grandes	6
6	Paquete de foamy escarchado	4
7	Tubos didácticos x 24	4
8	Pelotas plástico mediana	3
9	Bloques legado	2
10	Tangran Mediano	1
11	Armatodo	3
12	Paquete de silicona en barra x 12	1
13	Domino	4
14	Cajas de colores	3
15	Bingo	2
16	Juego de cartas	3
17	Juego de bolos	1

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los veintiocho (28) días del mes de junio.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora

P-08-04

ELEMENTOS DE OFICINA

396

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000152

Pagado a: 1,117,517,464 VASQUEZ VALENCIA MARLEN

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO COMPRA DE PAPELERIA PARA EJECUCIÓN CONVENIO **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $384,500.00 TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51953001	1117517464	PAGO COMPRA DE PAPELERIA PARA EJECUCIÓN CONVENIO	1		384,500.00	
11050501	1117517464	PAGO COMPRA DE PAPELERIA PARA EJECUCIÓN CONVENIO	1			384,500.00

Elaboro ADMIN 6/08/2024 10:59:33 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
YOLANDA MACHADO	Alejandro Z	Alejandro Z	

J & S DISTRIBUIDORA M.
SAN JOSE DEL FRAGUA - CAQUETÁ

NIT. 1117517464-1 **CEL. 3125879656**

D	M	A	CONSECUTIVO #
25	06	2024	**23**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE VENDEDOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
MARLEN VASQUEZ VALENCIA	C.C. (X)	NIT	1,117,517,464

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CALLE 6 N° 7 - 92 BRR PUEBLO NUEVO	3125879656	SAN JOSÉ DEL FRAGUA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPRADOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C.	NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	CAJA LAPIZ	10,500	10,500
3	RESMA TAMAÑO CARTA	17,000	51,000
4	TINTA PARA IMPRESORA EPSON	48,500	194,000
2	PAQUETE CARTULINA TAMAÑO CARTA	21,000	42,000
2	PAQ SILICONA BARRA X12	14,000	28,000
2	CINTA ADHESIVA GRANDE	9,500	19,000
20	HOJAS DE ACETATO	2,000	40,000
			0
			0
			0
			0

SON: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.**

TOTAL	**384,500**
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : MARLEN VASQUEZ VALENCIA

No C.C. : 1,117,517,464

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

398

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14957985225

(415)7707212489984(8020) 000001495798522 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1117517464	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1117517464	2009 04 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VASQUEZ	VALENCIA	MARLEN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
J&S DISTRIBUIDORA M	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	San José del Fragua 610

41. Dirección principal: CL 6 7 92 BRR PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico: marlenvasquezv@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3125879656	

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
4771	2016 01 19	4761	2016 01 19	4752	5613	1314	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: 5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 10 - 19 / 21 : 42: 32

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: VASQUEZ VALENCIA MARLEN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-10-2023 09:44:09PM

P-08-05

SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS

400

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	09

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
JAIRO ROA GUTIERREZ	C.C. (X) NIT	1,117,975,112

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CLL 14A ESTE N° 18	3143669127	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024	750,000	750,000

SON: SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE.

TOTAL	**$750,000.00**
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : _____

NOMBRE : JAIRO ROA GUTIERREZ

No C.C. : 1,117,975,112

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

401

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A:
JAIRO ROA GUTIERREZ
C.C. No. 1.117.975.112 de Cartagena del Chaira

El valor de: **SETECIENTOS CINCUENTA M/CTE. ($ 750.000)**

Por concepto de:

Prestación de servicios en **TRANSPORTE DE ALIMENTOS,** durante el mes de junio del 2024.

Se presenta cuenta de cobro, teniendo en cuenta que no soy responsable de IVA, ni de facturación electrónica, por lo anterior se emite el presente documento.

Se firma en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, a los treinta (30) días del mes de junio del 2024.

JAIRO ROA GUTIERREZ
C.C. No. 1.117.975.112 de Cartagena del Chaira

402

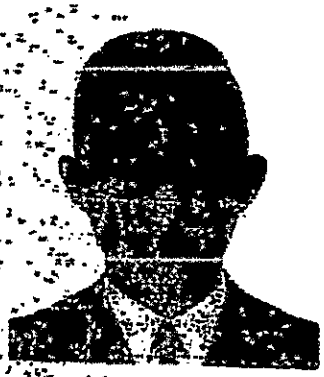
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.975.112
ROA GUTIERREZ

APELLIDOS
JAIRO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1998
SOLITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2016 CARTAGENA DEL CHAIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-4400300-00843687-M-1117975112-20160818 0050866783A 1 45735617

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14969468583

(415)7707212489984(8020) 000001496946858 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1117975112	6	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1117975112	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Cartagena del Chairá 150

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROA	GUTIERREZ	JAIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

41. Dirección principal: CL 14 A Este # 18 Este BRR Rincon De La Estrella

42. Correo electrónico: roa3049@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
180001	3143669127	3222638823

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
0090	2019-11-24							

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 20																									

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 28 / 10 : 41 : 19

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 ROA GUTIERREZ JAIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021544698

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
MKS194	RENAULT	KOLEOS EXPRESSION	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BEIGE MINERAL	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
2TRB702P080698	N	VF1VY0CA6CC379875

NÚMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
******	N	VF1VY0CA6CC379875	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BARRERA CABRERA NICOLAS	C.C. 79923701

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882011000102093	I	06/12/2011	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/07/2012	09/11/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06003197902

P-08-06

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y MENAJE DE COCINA Y REPARACIONES MENORES

406

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000155

Pagado a: 1,117,524,135 VIDAL VALENCIA LUIS ENRIQUE

Dirección: LA PRIMAVERA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $1,275,000.00 UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51351501	1117524135	PAGO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS JUNIO 2024	1		1,275,000.00	
11050501	1117524135	PAGO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS JUNIO 2024	1			1,275,000.00

Elaboro ADMIN 6/08/2024 2:18:54 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del beneficiario:

407

CUENTA DE COBRO No. 7

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A:
LUIS ENRIQUE VIDAL VALENCIA
C.C. No. 1.117.524.135 de Florencia

El valor de: **UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($1.275.000) M/CTE.**

Por concepto de:

Prestación de servicios en **MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y MENAJE DE COCINA Y REPARACIONES MENORES,** durante el mes de junio del 2024. (Arreglo Nevera, Mantenimiento Y Reencauche De Empaquetadura, Reparación De Lavadora)

Se presenta cuenta de cobro, teniendo en cuenta que no soy responsable de IVA, ni de facturación electrónica, por lo anterior se emite el presente documento.

Se firma en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, a los treinta (30) días del mes de junio del 2024.

LUIS ENRIQUE VIDAL VALENCIA
C.C. No. 1.117.524.35 de Florencia



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.524.135
VIDAL VALENCIA

APELLIDOS
LUIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1992
CARTAGENA DE CHAIRA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-2010 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4100100-00268985-M-1117524135-20101203 0025096266A 1 34725770

409

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario . 14847748874

(415)7707212489984(8020) 000001484774887 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VIDAL	VALENCIA	LUIS	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 4 7 A 22 BRR LA PRIMAVERA MALVINAS

42. Correo electrónico luis.enrique.1308@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 1 4 0 5 1 6	9 6 0 9	2 0 1 4 0 5 1 6			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 3 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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 12 / 08 : 47: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VIDAL VALENCIA LUIS ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REGISTRO FOTOGRAFICO
MANTENIMIENTO





CAMBIO DE EMPAQUES Y MANTENIMIENTO DE LA NEVERA



ARREGLO DE LA LAVADORA

411

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000156

Pagado a: 1,088,344,862 FERRER MEZQUITA YAIZA

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO COMPRA GRAMERA FUNDACION **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $372,000.00 TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51959501	1088344862	PAGO COMPRA GRAMERA FUNDACION	1		372,000.00	
11050501	1088344862	PAGO COMPRA GRAMERA FUNDACION	1			372,000.00

Elaboro ADMIN 6/08/2024 2:36:58 p. m.	Reviso: Alejandro Z	Aprobó: Alejandro Z	Firma y cédula del Beneficiario:

412

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	13

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
YAIZA FERRER MEZQUITA	C.C. (X) NIT	1,088,344,862
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
BARRIO LAS AVENIDAS	3163724420	FLORENCIA- CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	GRAMERA DIGITAL	372,000	372,000
			0
			0
			0

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.

TOTAL	**$372,000.00**
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : YAIZA FERRER MEZQUITA

No C.C. : 1,088,344,862

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.344.862

FERRER MEZQUITA

APELLIDOS

YAIZA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1997

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00758110-F-1088344862-20151028 0047197047A 1 45070059

414

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922774071

(415)7707212489984(8020) 000001492277407 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088344862	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 B 6 02 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico: ferrermabogados@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 27 / 16 : 42: 13

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 FERRER MEZQUITA YAIZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


TUGEV
7 8 9
4 5 6 M+ Shake
Tare Cash
Count Zero

P-08-08

CAPACITACIÓN EN PRIMEROS RESPONDIENTE Y PRIMEROS AUXILIOS, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LOS CONTRATISTAS DEL CENTRO DE BIENESTAR

417

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000146

Pagado a: 77,153,410 BOLAÑO FUENTES EDGAR JESUS

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO CAPACITACION EN PRIMEROS AUX. **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $4,500,000.00 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51056301	77153410	PAGO CAPACITACION EN PRIMEROS AUX.	2		4,500,000.00	
11050501	77153410	PAGO CAPACITACION EN PRIMEROS AUX.	2			4,500,000.00

Elaboro ADMIN 2/08/2024 10:33:25 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Yeyuta Z	Yeyuta Z	

FundECAD *CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

418

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 011

Valparaíso Caquetá, 01 de junio de 2024

Señor **EDGAR JESUS BOLAÑO PUENTES identificado** con cedula de ciudadanía N°77.153.410 de Agustin Codazzi, sírvase prestar sus servicios a la Fundación FUNDECAD en Centro de Protección Hogar Divino Niño al talento humano (auxiliares de enfermería) conforme a las siguientes disposiciones:

1. Realizar taller en primeros auxllios
2. Manejo de sondas
3. el valor de la presente orden de prestación del servicio es por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE, ($4..500.000), realizando 1 actividad durante el mes de junio del 2024.
4. La duración de la presente orden de trabajo será de UN (1) día.
5. El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado: PRESTACION DE SERVICIOS
6. La presente Orden de Prestación de Servicios, no genera relación laboral ni el pago de prestaciones sociales.

Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Dada en Florencia Caquetá, a los un (01) días del mes de junio del año 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad

EDGAR JESUS BOLAÑO PUENTES.
Prestador del Servicio

EDGAR JESUS BOLAÑO FUENTES
ENFERMERO PROFESIONAL
REG-186

419

CUENTA DE COBRO No. 8

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A:
EDGAR JESUS BOLAÑO FUENTES
C.C. No. 77.153.410 de Agustín Codazzi

El valor de: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.500.000)**

Por concepto de:

Prestación de servicios en **CAPACITACIÓN TALLER TEÓRICO PRACTICO,** durante el mes de junio del 2024.

Se presenta cuenta de cobro, teniendo en cuenta que no soy responsable de IVA, ni de facturación electrónica, por lo anterior se emite el presente documento.

Se firma en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, a los treinta (30) días del mes de junio del 2024.

EDGAR JESUS BOLAÑO FUENTES
Enfermero profesional
Reg. 186 min salud

Edgar Jesús Bolaño Fuentes
C.C. 77153410
Enfermero Profesional
Reg Min Salud 186

EDGAR JESUS BOLAÑOS FUENTES
ENFERMERO PROFESIONAL
REG-186

420

INFORME DE CAPACITACIÓN TALLER TEÓRICO PRACTICO

Objetivo: realizar talleres teóricos prácticos a un grupo de auxiliares en enfermería con la finalidad de fortalecimiento de capacidades para el desarrollo de sus actividades.

Ayudas educativas: video beam

Modalidad: presencial

TEMÁTICA

1. PRIMEROS AUXILIOS - GENERALIDADES: los primeros auxilios se podrían definir como el Conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el fin de que las lesiones que ha sufrido "NO EMPEOREN". El derecho a la vida, la salud y la integridad física es un deber que todos tenemos obligación de proteger. Resaltar que una vez prestado los primeros auxilios deben ser trasladados a un centro asistencial.

2. PRIMEROS AUXILIOS EN PICADURAS Y MORDEDURAS: Las picaduras por insectos son un problema muy común y pueden llegar a producir enfermedades muy graves, aunque por regla general son de carácter leve. Las mordeduras son heridas tipo contuso-punzantes que además de producir lesiones locales pueden transmitir enfermedades como la rabia.

Se les explica como es el actuar para prevenir complicaciones como anafilaxia, infecciones etc

3. SIGNOS VITALES: los signos vitales muestran qué tan bien está funcionando su cuerpo. Por lo general, se miden en la consulta del médico, a menudo como parte de un chequeo médico, o durante una visita de emergencia médica. Estos incluyen:

* La presión arterial, que mide la fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias.

EDGAR JESUS BOLAÑOS FUENTES
ENFERMERO PROFESIONAL
REG-186

La presión arterial que es muy alta o baja puede causar problemas. Su presión arterial tiene dos números. El primer número es la presión cuando el corazón late y bombea la sangre. El segundo es cuando el corazón está en reposo entre latidos. Una lectura de la presión arterial normal para adultos es inferior a 120/80 y superior a 90/60.

* La frecuencia cardiaca o pulso, que mide la velocidad con la que su corazón late. Un problema con el ritmo cardiaco puede ser una arritmia. Su ritmo cardíaco normal depende de factores tales como su edad, cantidad de ejercicio, si usted está sentado o de pie, los medicamentos que toma y su peso

* La frecuencia respiratoria, que mide la respiración. Cambios respiratorios leves pueden ser por causas tales como tener la nariz tapada o hacer ejercicio intenso. Pero una respiración lenta o rápida también puede ser un signo de un problema respiratorio grave

* La temperatura, que mide qué tan caliente está su cuerpo. Una temperatura corporal que es mas alta de lo normal (más de 98.6°F o 37°C) se llama fiebre

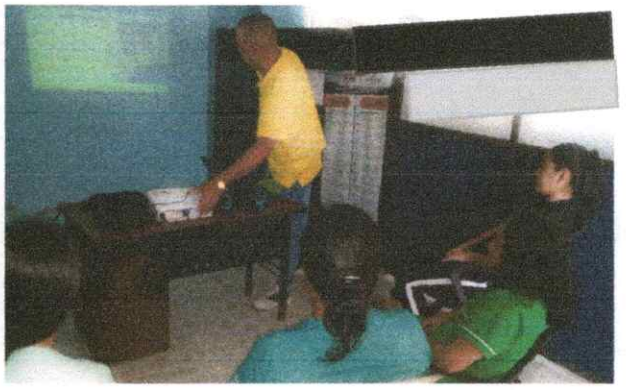
EDGAR JESUS BOLAÑO FUENTES
Enfermero profesional
Reg. 186 min salud

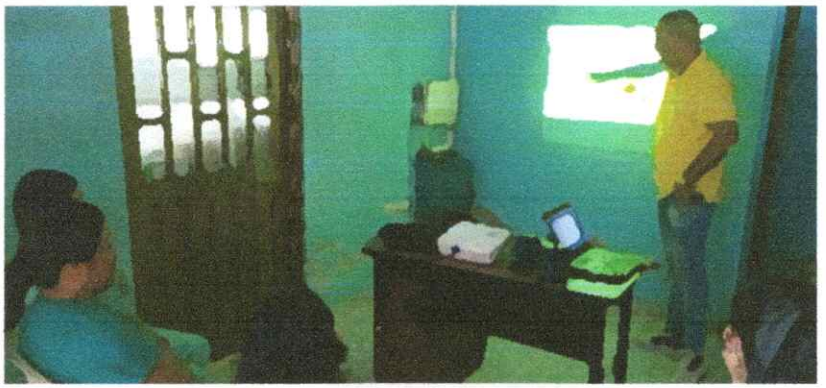
Edgar Jesús Bolaño Fuentes
C.C. 77153410
Enfermero Profesional
Reg.Min.Salud 186

EDGAR JESUS BOLAÑOS FUENTES
ENFERMERO PROFESIONAL
REG-186

REGISTRO FOTOGRAFICO







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.153.410
BOLAÑO FUENTES

APELLIDOS
EDGAR JESUS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1968
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-MAY-1987 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00203088-M-0077153410-20091212 0018974118A 1 7790106741

FORMATO DE ASISTENCIA

FECHA: 27 de junio del 2024

TEMA: Primeros Auxilios signos vitales y manejo de sondas

EXPOSITOR: EDGAR JESUS BOLAÑO FUENTES

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
3	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	1.118.072.010	Monica Andrea Botache.Q
4	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	
5	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	
6	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Ingrid Yasleidy Gómez G.

424

P-08-09

BOLSO BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS DOTADO CON LO BÁSICO SEGÚN LA NORMATIVIDAD

426

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL COMPROBANTE DE EGRESO CE 001 0000147

Pagado a: 900,253,576 CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE VALPARAISO

Dirección: CALLE PRINCIPAL FRENTE ESTACION DE SERVICIO Valparaíso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO COMPRA DE BOTIQUIN **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $1,500,000.00 UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51959501	900253576	PAGO COMPRA DE BOTIQUIN	1		1,500,000.00	
11050501	900253576	PAGO COMPRA DE BOTIQUIN	1			1,500,000.00

Elaboro ADMIN 2/08/2024 2:22:02 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Alejandro T	Alejandro T	Katelive Mendoza V.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VALPARAÍSO
PERSONERÍA JURÍDICA N° 056 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2008
NIT: 900.253.576-0

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION FUNDECAD DEBE A
NIT. 901340932-6

DEBE A:
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VALPARAISO
CC. 900.253.576-0

LA SUMA DE: $ 1.500.000
UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de suministro de BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, de Valparaíso Caquetá.

Valparaíso, Caquetá 27 de junio del 2024.

Jakeline Mendoza V.
JAKELINE MENDOZA VILLANUEVA
CC. 40.081.821
Comandante C.B.V

REGISTRO FOTOGRAFICO
BOTIQUIN





P-08-10

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE NEUROLINGÜÍSTICA E INCLUSIÓN SOCIAL ORIENTADO A LA PROMOCIÓN DE HABILIDADES COMUNICATIVAS, LINGÜÍSTICAS Y COGNITIVAS, INCLUYE PROFESIONAL Y MATERIALES

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000144

Pagado a: 1,088,291,017 CABRERA ROJAS LIZETH YAMILE

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PSICOLOGA PROGRAMA REUROLINGUISTICO MES JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $9,000,000.00 NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51103501	1088291017	PAGO HONORARIOS PSICOLOGA PROGRAMA REUROLINGUISTICO MES JUNIO 2024	1		9,000,000.00	
11050501	1088291017	PAGO HONORARIOS PSICOLOGA PROGRAMA REUROLINGUISTICO MES JUNIO 2024	1			9,000,000.00

Elaboro ADMIN 26/07/2024 3:36:35 p. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Alejandro Z	Alejandro Z	Lizeth Cabrera

431

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	12

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS	C.C. (X) NIT	1,088,291,017

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
M 16 C13 B/ PORTAL EL MIRADOR	3148799218	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
2	HONORARIOS POR DESARROLLO DEL PROGRAMA NEUROLINGUISTICA E INCLUSION SOCIAL ORIENTADO A LA PLOBACION DE HABILIDADES COMUNICATIIVAS, LINGUISTICAS Y COGNITIVAS DENOMINADO MENTES EN ACCION , INCLUYE PROFESIONAL Y MATERIALES. DURANTE EL PERIODO DEL MES DE JUNIO DEL 2024	4,500,000	9,000,000

SON: NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE.

TOTAL	$9,000,000.00
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : Lizeth Cabrera

NOMBRE : LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS

No C.C. : 1,088,291,017

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

432

SEGUNDO INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
PSICOLOGIA
PERIODO: DEL 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO
Nro. de Contrato prestación de servicios	*No 06*	
Nombre del contratista o trabajador	LIZETH YAMILETH CABRERA R.	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 de junio del 2024 al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4553755399	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado	$4.500.000	
Porcentaje de ejecución	75%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**

El Juego como método Terapéutico (Programa de Neurolingüística)	**Tema: El juego como método Terapéutico** **Objetivo General:** Promover el bienestar y la autonomía de los adultos mayores del Centro de Protección del Hogar Divino Niño. **Objetivos Específicos:** - Combinar el ejercicio físico, estimulación cognitiva y el cuidado de la salud mental de las personas mayores a través del juego. -Incrementar el bienestar de las personas mayores del Hogar. -Evitar el aislamiento social. **Introducción:** **El juego para personas mayores como promotor de un envejecimiento activo** El afamado escritor Julio Cortázar, a la edad de 69 años, comentó en una entrevista: Cuando yo hablo del juego, hablo siempre muy en serio. Como hablan los niños, porque para ellos el juego es una cosa muy seria. El juego está integrado en la esencia de la vida. Nosotros [los adultos] lo racionalizamos y lo convertimos en sinfonías, cuadros, novelas. En estas palabras, Cortázar supo sintetizar perfectamente la importancia del juego para los adultos mayores y para todas las etapas de la vida en general. **El juego como terapia cognitiva** En efecto, el juego supone un método muy atractivo y sencillo de fomentar el ejercicio físico, el entrenamiento de las habilidades cognitivas y la creatividad. Así como es de gran utilidad para promover la autoestima, el autoconcepto positivo y el desarrollo emocional en las personas ancianas. Asimismo, el juego tiene una importancia vital en nuestro desarrollo evolutivo, social y emocional. De ahí que, a la hora de tratar con adultos mayores, las actividades psicosociales lúdicas sean tan beneficiosas. Pues resultan un modo sutil y agradable de fomentar el envejecimiento activo. Por eso se fomentan tanto los juegos para personas mayores en las residencias.

	Los juegos para adultos mayores: mucho más que una actividad recreativa Sin lugar a dudas, los juegos no solo son una actividad recreativa. En los niños y adolescentes cumplen la función de aprendizaje de habilidades físicas, cognitivas y sociales. Además de incrementar sus conocimientos sobre el entorno, estimular sus capacidades sensoriales y desarrollar su pensamiento creativo, su imaginación. Mientras que, en el caso de los adultos mayores, el juego puede aportar armonía y entretenimiento a su vida, lo cual siempre viene genial. Pero, asimismo, las actividades de juegos en la tercera edad sirven como recurso terapéutico y de prevención de discapacidades y disfuncionalidades físicas, mentales y cognitivas. **Desarrollo:** El taller de neurolingüística se desarrolla en esta ocasión haciendo alusión de la importancia que tiene el juego en la salud mental y física de las personas mayores, es así como para iniciar se lleva a cabo unos ejercicios y juegos de calentamiento para romper el hielo y hacer la invitación a participar, no sin antes mostrar a través de una introducción lo importante que era mantener una vida activa y que mejor a través del juego ya que este tiene múltiples beneficios tales como el bienestar humano que este genera, Asimismo, el juego tiene una importancia vital en nuestro desarrollo evolutivo, social y emocional. De ahí que, a la hora de tratar con adultos mayores, las actividades psicosociales lúdicas sean tan beneficiosas. Pues resultan un modo sutil y agradable de fomentar el envejecimiento activo. Luego de la introducción se mostraron los diferentes juegos que se llevaron para compartir, se les invito a que se unieran y participaran de un rato agradable, dejando claro que el juego era beneficioso siempre y cuando no se convirtiera en un campo de batalla, ya que este es para socializar, divertirse y ejercita el cerebro. **Recursos:** -Domino - Bolos -Cartas -Bingo

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	Conclusión: Por eso se fomentan tanto los juegos para personas mayores en las residencias.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Lizeth Cala
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO









FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

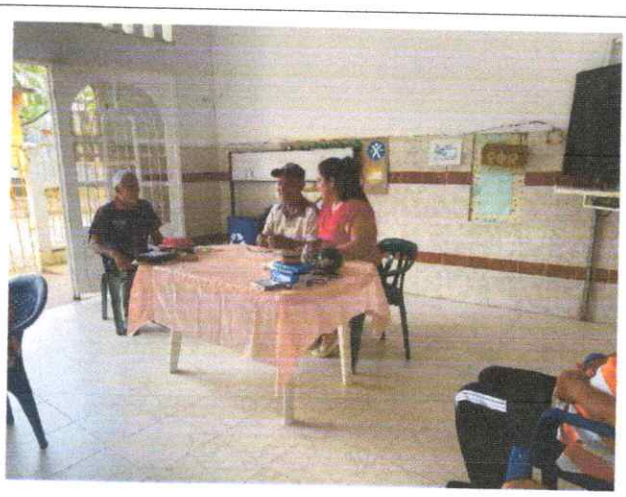
437

REGISTRO FOTOGRÁFICO









FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

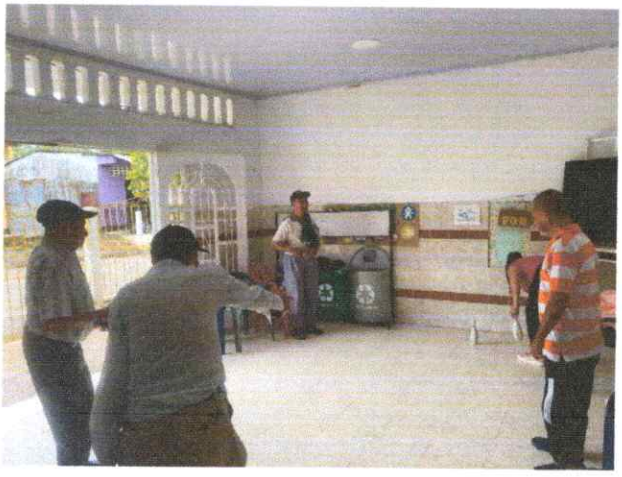
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

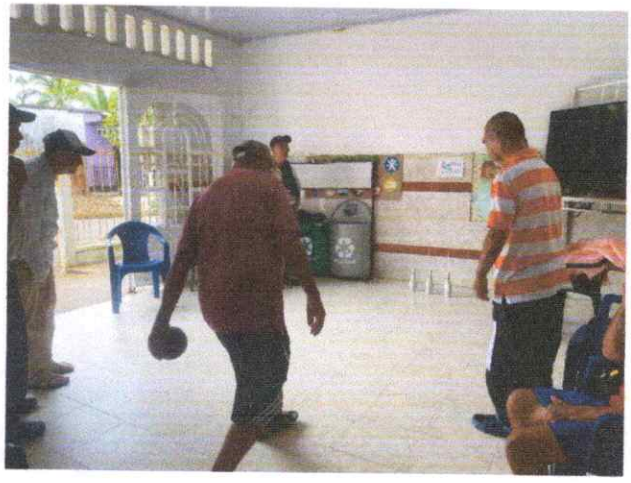
434

REGISTRO FOTOGRÁFICO









PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

439

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088291017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	MZ 16 CASA 13	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4553755399**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999013833	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

Planilla Pagada

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

ASISTENCIA TALLER NEUROLINGUISTICA
CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO
CONVENIO DE ASOCIACION N°02 - 2024

TEMA: EL JUEGO COMO METODO TERAPEUTICO

FECHA : 12/06/2024

RESPONSABLE: Lizth Calvo

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CC	FIRMA/HUELLA
1	ARNULFO REYES ARIAS	7.509.590	Arnulfo Reyes Arias
2	ALEJANDRINO RUIZ	2.373.251	
3	ALVARO CUMBE GALINDO	17.625.543	
4	ERNESTO VARON CAICEDO	16.190.204	
5	EFRAIN RODRIGUEZ	343.903	
6	FERNANDO SANCHEZ MIRANDA	16.192.258	
7	FRANCISCO LAZARO MARIN SOTO	556.594	
8	GUSTAVO ROJAS RODRIGUEZ	16.190.767	
9	HERNAN ALZATE CARDONA	17.665.511	

Powered by CamScanner

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

10	JOSE BRUNO MUÑOZ V.	17.623.091	
11	LUIS ALBERTO RAMOS CUELLAR	17.680.067	
12	MARIA INES MANRIQUE	26.435.448	
13	MARTHA ELENA VALENCIA G.	40.082.406	
14	MELINTON PEREZ LANARES	199.063	
15	OROSMAN BUITRAGO FERNANDEZ	4.958.367	
16	ORLANDO MOSQUERA	12.111.032	
17	PABLO EMILIO GONZALEZ PERDOMO	1.615.620	
18	PABLO JOSE ORTIZ YAGUE	16.190.097	
19	REINALDO VACA	3.046.856	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

SEGUNDO INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
PSICOLOGIA
PERIODO: DEL 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*No 06*	
Nombre del contratista o trabajador	LIZETH YAMILETH CABRERA R.	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 de junio del 2024 al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4553755399	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$4.500.000	
Porcentaje de ejecución	75%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**	

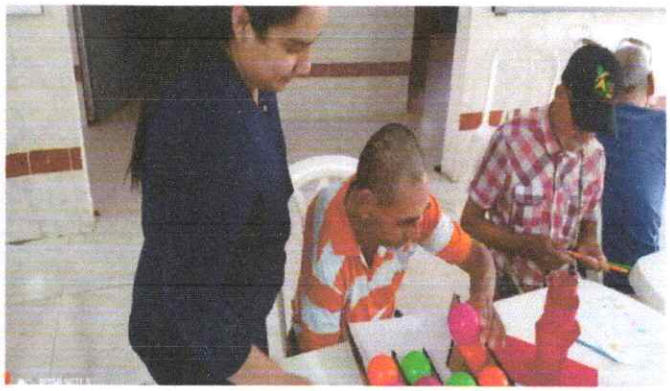
Atención sostenida habilidad cognitiva (Programa de Neurolingüística)	**Tema: Atención sostenida** **Objetivo General:** Aumentar el rendimiento y ser más efectivos en los ámbitos de la vida diaria. **Objetivos Específicos:** - Mejorar la atención de las personas mayores -Mejorar la autoestima **Introducción:** **Qué es la atención sostenida** La atención sostenida es la capacidad de dirigir y mantener la actividad cognitiva sobre estímulos específicos, más concretamente de hacer perdurar las funciones mentales de selección y control de los estímulos. A la hora de realizar una tarea programada, cualquier acción secuencial debe usar la atención sostenida. **Patologías asociadas a la atención sostenida** Los trastornos de atención pueden dividirse en tres grandes categorías, dependiendo de la capacidad de atención específica que se vuelve deficitaria. Las vemos a continuación: • **Trastorno de atención sostenida**: los estímulos objetivo pueden ser estímulos visual-espacial y auditivo-verbales. Este trastorno está predominantemente a cargo del hemisferio derecho, que parece más capaz, respecto al izquierdo, de mantener la atención durante un tiempo prolongado. Sin embargo, el trastorno de atención sostenida también puede implicar lesiones en la corteza prefrontal, en el parietal posterior y en el lóbulo temporal. • **Síndrome de Down**: déficit cognitivo con tiempos de atención cortos, tiempos de reacción lentos, limitaciones en la memoria a corto plazo, capacidad reducida de discriminación sensorial y defectos auditivos. • **TDAH**: los niños con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad tienen una capacidad de atención sostenido deficiente. De hecho, sus tiempos de atención son muy cortos. consejos generales que también nos ayudarán a nivel general con la memoria, la atención y la concentración, como tratar de

	dormir bien y las horas necesarias, hacer ejercicio regularmente o comer saludablemente. Otras actividades que se pueden hacer para mejorar la atención sostenida es ejercicios que podemos poner en práctica son los siguientes: • **Ejercicios de seguimiento**: Seguir un objeto con la mirada mientras se mueve, como una pelota o un dedo. • **Ejercicios de lectura**: Leer un texto durante un período prolongado de tiempo, sin perder la concentración. • **Ejercicios de memoria**: Memorizar una lista de palabras o números y luego recitarlos en orden. **Desarrollo:** El taller de atención sostenida se llevó a cabo en el comedor de los usuarios del programa, cabe mencionar que en el grupo de adultos mayores hay un gran porcentaje de personas que por diferentes motivos presentan algún tipo de deterioro de la atención sostenida que suele ser el resultado de distintas patologías o incluso, de un envejecimiento normal, por lo tanto se inició con algunos ejercicios para evaluar el estado de concentración que presentaban, esto se hizo a través de una lectura corta para luego realizar preguntas sobre lo leído, luego se habló de la perdida de la memoria con el paso de los años y del deterioro que puede presentar el cerebro si no se mantiene activo, una vez terminada la introducción del tema, se invitó a los usuarios a participar de las siguientes actividades que se llevaron para poder realizar el taller, en un comienzo se muestran inseguros debido al miedo que da equivocarse y buscan muchas excusas para no participar, por lo tanto se hace acompañamiento para generar seguridad y a través de los diferentes juegos se van acercando y perdiendo el miedo. Se exponen los juegos para que todos participen, en general fue una buena participación e interés y finalmente dieron las gracias entendiendo el propósito de la actividad. **Recursos:** -fichas de ejercicios -juego de pelotas de colores -juego de concentración -colores

	Conclusión: A través de las actividades de atención sostenida se tiene una vida con una atención más plena ayuda a ser más conscientes de nuestros actos y vivir con unos menores niveles de estrés ya que se puede tener más control de lo que se esté haciendo.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

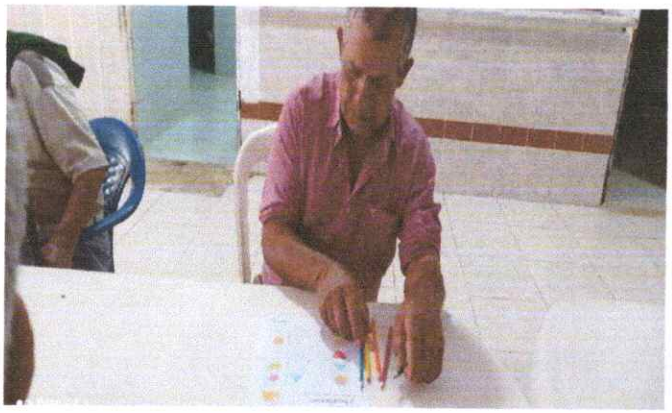


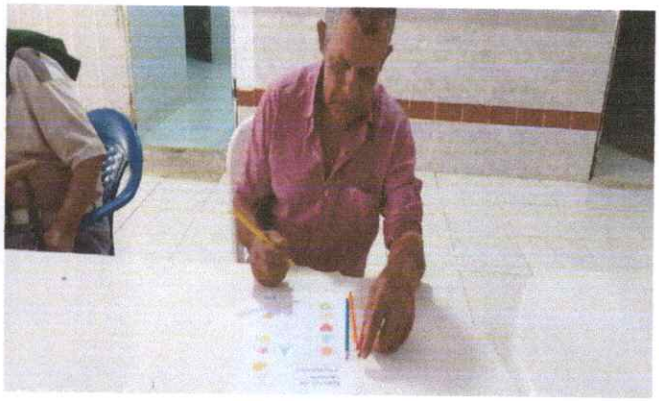






REGISTRO FOTOGRÁFICO







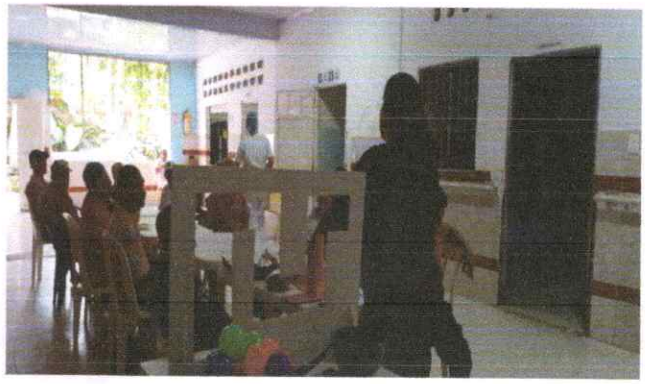


REGISTRO FOTOGRÁFICO









PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1088291017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN	MZ 16 CASA 13	TELÉFONO	4444444
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			4553755399	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)			2024/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9999013833

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088291017	CABRERA ROJAS LIZETH YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$1088291017	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

ASISTENCIA TALLER NEUROLINGUISTICA
CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO
CONVENIO DE ASOCIACION N°02 - 2024

TEMA: ATENCION SOSTENIDA

FECHA : 26 / 06 / 2024

RESPONSABLE: Lizth Calvo

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CC	FIRMA/HUELLA
1	ARNULFO REYES ARIAS	7.509.590	Arnulfo Reyes Arias
2	ALEJANDRINO RUIZ	2.373.251	
3	ALVARO CUMBE GALINDO	17.625.543	
4	ERNESTO VARON CAICEDO	16.190.204	
5	EFRAIN RODRIGUEZ	343.903	
6	FERNANDO SANCHEZ MIRANDA	16.192.258	
7	FRANCISCO LAZARO MARIN SOTO	556.594	
8	GUSTAVO ROJAS RODRIGUEZ	16.190.767	
9	HERNAN ALZATE CARDONA	17.665.511	

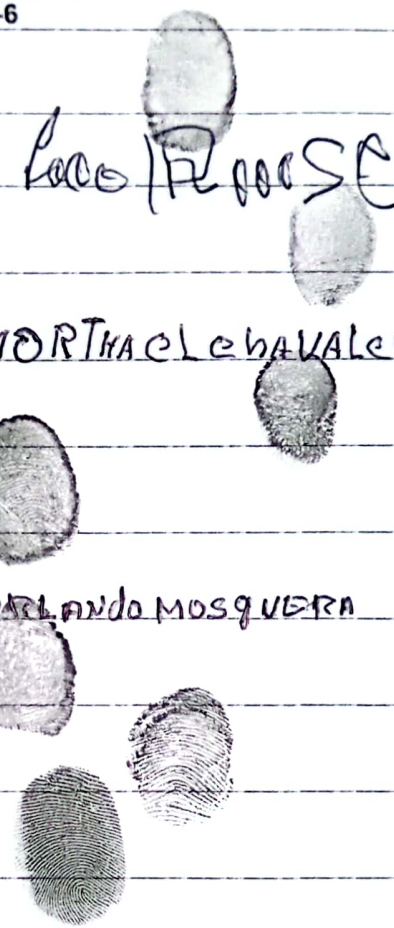
Powered by CamScanner

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

10	JOSE BRUNO MUÑOZ V.	17.623.091	
11	LUIS ALBERTO RAMOS CUELLAR	17.680.067	
12	MARIA INES MANRIQUE	26.435.448	
13	MARTHA ELENA VALENCIA G.	40.082.406	
14	MELINTON PEREZ LANARES	199.063	
15	OROSMAN BUITRAGO FERNANDEZ	4.958.367	
16	ORLANDO MOSQUERA	12.111.032	
17	PABLO EMILIO GONZALEZ PERDOMO	1.615.620	
18	PABLO JOSE ORTIZ YAGUE	16.190.097	
19	REINALDO VACA	3.046.856	



OBSERVACIONES:

_____

_____

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

P-08-11

TALLER DE INDUCCIÓN DEL TALENTO HUMANO DEL CENTRO DE BIENESTAR, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS CON EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA.

451

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000153

Pagado a: 40,769,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO CC HONORARIOS TALLER DE INDUCCION TALENTO HUMANO **Fecha:** 30/06/2024

Cuenta: 51103501 HONORARIOS ASESORIA TECNICA **Cheque No:** 0

la suma de: $3,750,000.00 TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
11050501	40769485	PAGO CC HONORARIOS TALLER DE INDUCCION TALENTO HUMANO	1			3,750,000.00
51103501	40769485	PAGO CC HONORARIOS TALLER DE INDUCCION TALENTO HUMANO	1		3,750,000.00	

Elaboro ADMIN 6/08/2024 11:12:39 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
YESENIA MARIA	Alejandro T	Alejandro T	

452

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	10

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
ANGELA ENCINALES ARDILA	C.C. (X) NIT	40,769,485
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
PORTAL DE LAS COLINA CS C-3	3163578163	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
2	HONORARIOS TALLER DE INDUCCION DE TALENTO HUMANO DEL CENTRO DE BIENESTAR, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS CON EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA	1,875,000	3,750,000

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS MCTE.

QUINIENTOS	$3,750,000.00
BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : ANGELA ENCINALES ARDILA

No C.C. : 40,769,485

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

453

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
INDUCCION
PERIODO: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS DE INDUCCION AL TALENTO HUMANO
Nro. de Contrato prestación de servicios	*N. 04*	
Nombre del contratista o trabajador	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4554303939	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado	$1.875.000	
Porcentaje de ejecución	75 %	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO	**PRIMER INFORME DEL MES DE JUNIO DE INDUCCION DEL TALENTO HUMANO DEL CENTRO DE BIENESTAR ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTOS DE CAPACIDADES, BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS CON EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA.** **Tema: Atención Centrada en la Persona** **Objetivos Generales:** Facilitar apoyos y nuevas oportunidades de vida de la mejor vida manera para cada persona. **Objetivos Específicos:** -Brindar una atención coordinada e individualizada de acuerdo a las necesidades de cada uno de los usuarios. -Brindar herramientas para un trato digno de la población mas vulnerable. **Introducción:** **¿Qué es la Atención Centrada en la Persona?** El concepto "**atención centrada en la persona**" es un enfoque internacionalmente reconocido que se usa en relación a los servicios de atención a personas en situación de dependencia, como por ejemplo las residencias de personas mayores. Como ocurre con muchos otros términos que se usan con frecuencia, hay una fuerte tendencia a interpretarlo de maneras diferentes, según sean las personas y los contextos. Para algunos significa atención individualizada y de calidad, para otros es una base de valores. En cualquier caso, aplicar la atención centrada a la persona implica reconocer la singularidad y unicidad de la persona y fijar la mirada en sus capacidades frente a aquello que la hace dependiente, apoyando su autodeterminación. 

Aunque la idea de poner a la persona en el centro de su proceso de atención, respetar siempre que se pueda sus decisiones, preferencias y opciones personales, "adaptar el centro a las personas y no las personas al centro" resultan elementos clave, también lo es el buscar una definición y un marco técnico que sirva para que este modelo de atención mejore las residencias y la experiencia que viven los residentes.

¿Qué es atención centrada en la persona desde el punto de vista de la calidad de vida?

Así mismo, la atención centrada en la persona también se puede interpretar como un modelo de atención para mejorar la calidad de vida de las personas mayores en situación de fragilidad o dependencia, situando el centro de atención en la persona. Para ello es indispensable definir la calidad de vida. (Fuente: Organización Mundial de la Salud).

Calidad de Vida entendida como la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que vive, y en relación con sus objetivos, sus expectativas, las normas y sus inquietudes. Influenciado por:

Salud Física

- Nivel de independencia
- Estado psicológico
- Relación con los elementos esenciales de su entorno
- Relaciones Sociales

Desde la perspectiva más integral teniendo en cuenta a la Administración Pública, se puede interpretar como un Modelo de intervención, aportando un conjunto de técnicas e instrumentos que facilitan la intervención personalizada y orientada a la persona. La gestión del caso (case management) representa un modelo de intervención para la atención personalizada. Se basa en la necesidad de coordinar los recursos comunitarios en respuesta a las necesidades de las personas:

a) Otorgan a la persona un lugar central

b) Pretenden alcanzar la continuidad en la atención a las personas.

c) Incorporan la figura de un gestor del caso, cómo coordinador dentro de la red de recursos sociales y sanitarios.

d) Apuestan por el diseño de planes individuales de atención, dónde se establecerán objetivos, actuaciones y evaluación de las intervenciones profesionales.

La atención centrada a la persona no es más que un cambio de perspectiva: no son las personas que se deben adaptar a los centros y servicios sino todo lo contrario, los entes públicos, los centros y servicios se han de adaptar a las personas para respetar así la individualidad y singularidad de cada uno de los usuarios de nuestros servicios.

Desarrollo:
El taller de Atención Centrada en la Persona (ACP), se plantea desde la necesidad de mejorar el servicio que se brinda a las personas mayores, esa atención integral que se ofrece en los hogares o centros de protección o centros vida, partiendo desde el principio que todos los seres vivos tenemos gustos, preferencias y necesidades diferentes. Es así como se plantea con el grupo de profesionales que atiende a los usuarios del programa de Centro de Protección Hogar Divino Niño, individualizar el servicio a nuestros usuarios partiendo desde la historia de vida de cada uno de ellos con el fin de mejorar la calidad de vida y de paso identificando lo que les produce bienestar o malestar, interpretando sus expresiones aun con esos usuarios o mayores que tengan un problema cognitivo.
Se prosigue con un saludo de bienvenida a los participantes del taller, se explica la importancia de brindar una atención individual a los mayores, se dan ejemplos sobre los mismos usuarios que se tienen en el hogar para que el grupo explique cómo sería su atención de acuerdo a las necesidades de esa persona, todos dieron su punto de vista explicando desde el área de salud como a través de las actividades de la vida diaria ya ellos vienen brindando esa ACP sin embargo se les explica que aquí se trabaja la integralidad en el servicio y es por esto que se debe trabajar de manera coordinada con el equipo de profesionales que se tiene en el hogar, solo así se respeta la dignidad que tiene cada uno, porque hasta desde el punto de vista religioso hay que tener en cuenta al individuo.

	De esta manera transcurrió el taller con una serie de preguntas desde cada uno de los ámbitos. **Recursos:** -video beam -portatil -usb **Conclusiones:** Orientar la atención de los adultos mayores desde los deseos y preferencias de los adultos mayores, coordinar de forma integrar con el equipo interdisciplinario los servicios que se ofrecen a los mayores. .
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
	

FORMATO DE ASISTENCIA

FECHA: 14 junio AÑO 2024

TEMA: Atención Centrada en la persona

EXPOSITOR: ANGELA ENCINALES

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
1	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	MART ORTIZ BAHOZ
2	YANETH CASANOVA ORTIZ	40.082.409	Yaneth Casanova.
3	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	1.118.072.010	Monica Andrea Botache.Q
4	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	
5	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	
6	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Ingrid Yasleidy Gómez G.
7	FABIAN ALBERTO SOLAN RODRIGUEZ	1117519719	
8	WILSON LUGO CHILATRA	1117491307	Wilson Lugo chilatra
9	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	

154

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

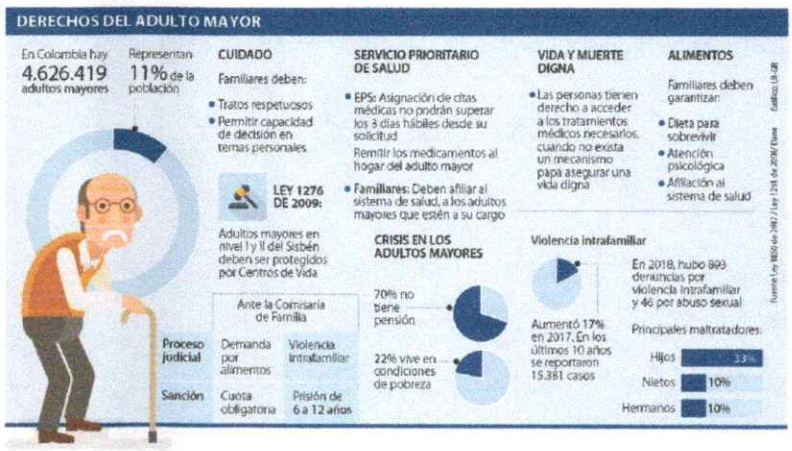
INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
INDUCCION
PERIODO: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SUS SERVICIOS DE INDUCCION AL TALENTO HUMANO
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 04*	
Nombre del contratista o trabajador	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4554303939	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.875.000	
Porcentaje de ejecución	75 %	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN

Derechos de los Adultos Mayores **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO**	**SEGUNDO INFORME DEL MES DE JUNIO DE INDUCCION DEL TALENTO HUMANO DEL CENTRO DE BIENESTAR ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTOS DE CAPACIDADES, BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS CON EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA.** **Tema: Derechos de los Adultos Mayores en Colombia** **Objetivos Generales:** Promocionar y defender los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor. **Objetivos Específicos:** -Capacitar al personal que labora en el Centro de Protección Hogar Divino Niño sobre derechos de personas mayores. -Difundir e impulsar la ratificación, adhesión e implementación de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores **Introducción:** La familia es una unidad fundamental de la sociedad, protegida de conformidad con la normatividad y costumbres de cada país. Dentro de la familia se establecen determinados derechos y deberes entre los miembros que la conforman, sin embargo, hay ciertos miembros que son considerados como sujetos de especial protección, como es el caso de los niños y niñas, las personas en condición de discapacidad, las mujeres embarazadas y los adultos mayores. "**Artículo 46.** El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia". ¿Quiénes están obligados a brindarles protección especial? De acuerdo al artículo 46 de la Constitución Política de Colombia, el Estado, la sociedad y la familia deben proteger y asistir a la población adulta mayor y deben promover su integración a la vida activa y comunitaria. Obligaciones de la familia De acuerdo al Código civil, artículos 411, 413 y 414; y a su interpretación realizada por la Corte Constitucional, los hijos matrimoniales, los extramatrimoniales y los adoptivos tienen el deber de proporcionar a sus padres vivienda, alimentos, salud, y demás derechos sociales mencionados. De no quedar hijos, corresponde a los nietos el cuidado de los abuelos. Y los hermanos matrimoniales también

tienen las mismas obligaciones, de no existir hijos, nietos, o ante la falta de capacidad económica de estos. Según la Corte, sentencia T-089 de 2003, cuando se trate de adultos mayores con discapacidades, las familias tienen el deber de brindarles el acompañamiento necesario para su recuperación, incluidos el estímulo afectivo y emocional, y la colaboración para la asistencia a consultas y terapias, individuales y colectivas. En caso de enfermedades mentales, Sentencia T-398 de 2000, el internamiento es una opción secundaria para casos extremos, porque el enfermo mental debe reintegrarse a la comunidad, a fin de que mantenga su relación con el entorno y preserve su autoestima. Obligaciones del Estado. El Estado, a través de sus autoridades administrativas y judiciales, debe dar cumplimiento a los derechos reconocidos en la Constitución y en la ley. Para garantizar esto hay mecanismos judiciales que se explicarán más adelante. Obligaciones de la sociedad. La sociedad



debe interpretarse como toda persona natural o jurídica que preste servicios de atención a la población adulta mayor: oficinas públicas, bancarias, almacenes de cadena, centros educativos, entidades prestadoras de servicios de salud, fondos de pensiones, etc.

DEBERES DEL ADULTO MAYOR	DERECHOS DEL ADULTO MAYOR
Desarrollar actividades para el autocuidado de su cuerpo , mente y el entorno	Vivir de manera digna y segura
Integrar a tu vida hábitos saludables y de actividad física	Recibir protección integral en salud y bienestar social
Hacer uso racional de los medicamentos siguiendo las recomendaciones médicas prescritas	Recibir un trato digno y justo con igualdad y sin discriminación
Participar activamente en las actividades deportivas , recreativas y culturales que te permitan envejecer sanamente	Participar en la vida social, cultural y política de la comunidad
Promover la participación en redes de apoyo social que beneficien a la población, en especial aquellas que se encuentran en condiciones de extrema pobreza y de vulnerabilidad social, así como vigilar el cumplimiento de las políticas sociales y de asistencia social que se desarrollen en su identidad territorial	Participar en programas de educación, culturales y de acuerdo a tus necesidades
Gestionar tu propio bienestar y crear condiciones que te permitan reducir el nivel de dependencia familiar y estatal, haciéndote autosuficiente, desarrollando tus capacidades y potencialidades.	Acceder a oportunidades laborales
Proporcionar información verídica y legal de sus condiciones sociales y económicas	Recibir atención especial en todas las entidades públicas y privadas
	Recibir apoyo y ayuda de manera preferiblemente cuando este en condición de vulnerabilidad

Desarrollo:

El taller de derechos y deberes de las personas mayores en Colombia es de vital importancia socializarlo y más con la población que atiende a los mayores ya que existen muchos vacíos y desconocimientos sobre la normatividad que protege a las personas mayores, es por eso que se invita a todo el equipo interdisciplinario a hacer parte del taller de "Derechos y Deberes de las Personas Mayores en Colombia, iniciando con un paquete de preguntas sobre la normatividad Colombiana en Colombia donde se encontró el vacío en el personal que labora en el Hogar frente a los derechos de las personas mayores

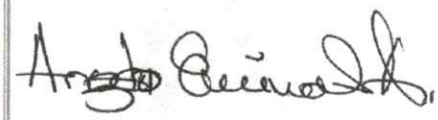
Recursos:

-video beam
-portatil
-usb

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
***NIT:* 901340932-6**

	Conclusiones: Este tipo de actividades es un llamado a trabajar de manera articulada y garantizar con empeño el acceso real a los servicios de salud de esta población, sin ningún tipo de discriminación, igualmente a promover, proteger y asegurar el reconocimiento y el pleno goce y ejercicio, en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de las personas mayores.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

REGISTRO FOTOGRAFICO









FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

FORMATO DE ASISTENCIA

FECHA: 24 junio AÑO 2024

TEMA: Derechos de las Personas Mayores

EXPOSITOR: Angela Encinales

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
1	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	MARTortiz BAHOZ
2	YANETH CASANOVA ORTIZ	40.082.409	yaneth casanova.
3	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	1.118.072.010	Monica Andrea Botache. Q
4	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Maberly Suarez. V.
5	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	
6	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Ingrid Gómez G.
7	FABIAN ALBERTO SOLAN RODRIGUEZ	1117519719	
8	WILSON LUGO CHILATRA	1117491307	wilson lugo chilatra
9	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	

RECREACIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO
RECREACION - JUNIO



ACTIVIDAD FISCO RECREATIVA Y MENTAL
17 de junio/2024



ESTIRAMIENTO FISICO Y MENTAL
20 de junio/2024



JUEGO PARA LA MEMORIA Y CONCENTRACION
27 de junio del 2024



ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA A TRAVES DEL JUEGO
12 de junio DEL 2024



ACTIUVIDAD DE COORDINACION
LA TELARAÑA
7 de junio del 2024



JUEGO DE BOLOS
27 DE JUNIO DEL 2024

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

FundECAD

491

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

Fecha: D 03/ M 06 / A 2024

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X			
ALIMENTACIÓN	**INSATISFECHO** 	**SATISFECHO** 	**MUY SATISFECHO** 
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)		X	
¿Se encuentra satisfecho con los alimentos suministrados en la institución?		X	
INFRAESTRUCTURA			
Tiene su propia cama		X	
Tiene acceso al comedor		X	
Cuenta con Salas para recibir visitas		X	
Cuenta el C.P con enfermería		X	
Cuenta el C.P con lavandería		X	
Tiene una sala para recibir visitas		X	
Los baños tienen separadores		X	
Tiene un lugar seguro donde depositar sus pertinencias		X	
Las cosas que cuenta son reservadas		X	
Tiene espacios para usted reflexionar		X	
Sus gustos son respetados		X	
¿Se encuentra satisfecho con los servicios ofrecidos en la institución?		X	
CUIDADO Y TRATO		X	
Se preocupan por su buena presentación personal		X	
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe		X	
Siempre tiene a quien acudir	X		

Powered by CamScanner

FundECAD

492

Usted se siente escuchado		X	
Usted puede manifestarse sin ningún temor		X	
Usted se siente respetado		X	
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional		X	
¿Siente vulnerado sus derechos como persona mayor en la institución?		X	
HIGIENE			
Le proporcionan útiles de aseo personal		X	
Le garantizan el baño diario		X	
Diariamente cuenta con ropa limpia		X	
Le proporcionan pijamas diariamente		X	
Los tendidos de cama se cambian con frecuencia		X	
Las instalaciones son limpias		X	
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales		X	
Participa de la elaboración de manualidades		X	
Participa de celebraciones y paseos		X	
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería		X	
Participa del cuidado de la huerta		X	
OPORTUNIDAD Y PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA			
Su familia puede comunicarse con usted	X		
Puede recibir visitas		X	
Puede ir a visitar a su familia y amigos		X	
El personal de trabajo conoce a sus familiares		X	
Las opiniones de su familia son tenidas en cuenta		X	
Le proporcionan a su familia información veraz	X		

Nombre: _____

Powered by CamScanner

FundECAD

473

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

Fecha: D 16 / M 06 / A 2024

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.			
ALIMENTACIÓN	**INSATISFECHO** 	**SATISFECHO** 	**MUY SATISFECHO** 
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)		X	
¿Se encuentra satisfecho con los alimentos suministrados en la institución?		X	
INFRAESTRUCTURA			
Tiene su propia cama		X	
Tiene acceso al comedor		X	
Cuenta con Salas para recibir visitas		X	
Cuenta el C.P con enfermería		X	
Cuenta el C.P con lavandería		X	
Tiene una sala para recibir visitas		X	
Los baños tienen separadores		X	
Tiene un lugar seguro donde depositar sus pertinencias		X	
Las cosas que cuenta son reservadas		X	
Tiene espacios para usted reflexionar		X	
Sus gustos son respetados		X	
¿Se encuentra satisfecho con los servicios ofrecidos en la institución?		X	
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal		X	
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe		X	
Siempre tiene a quien acudir		X	

Powered by CamScanner

FundECAD

474

Usted se siente escuchado		X	
Usted puede manifestarse sin ningún temor		X	
Usted se siente respetado		X	
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional		X	
¿Siente vulnerado sus derechos como persona mayor en la institución?		X	
HIGIENE			
Le proporcionan útiles de aseo personal		X	
Le garantizan el baño diario		X	
Diariamente cuenta con ropa limpia		X	
Le proporcionan pijamas diariamente	X		
Los tendidos de cama se cambian con frecuencia		X	
Las instalaciones son limpias		X	
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales		X	
Participa de la elaboración de manualidades		X	
Participa de celebraciones y paseos		X	
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería	X		
Participa del cuidado de la huerta	X		
OPORTUNIDAD Y PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA			
Su familia puede comunicarse con usted		X	
Puede recibir visitas		X	
Puede ir a visitar a su familia y amigos		X	
El personal de trabajo conoce a sus familiares	X		
Las opiniones de su familia son tenidas en cuenta	X		
Le proporcionan a su familia información veraz	X		

Nombre: ORLANDO MOSQUERA

Orlando Mosquera.

Powered by CamScanner

FundECAD

475

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

Fecha: D 22 / M 06 / A 2024

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.			
ALIMENTACIÓN	**INSATISFECHO** 	**SATISFECHO** 	**MUY SATISFECHO** 
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)		X	
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)		X	
¿Se encuentra satisfecho con los alimentos suministrados en la institución?		X	
INFRAESTRUCTURA		X	
Tiene su propia cama		X	
Tiene acceso al comedor		X	
Cuenta con Salas para recibir visitas		X	
Cuenta el C.P con enfermería		X	
Cuenta el C.P con lavandería		X	
Tiene una sala para recibir visitas		X	
Los baños tienen separadores		X	
Tiene un lugar seguro donde depositar sus pertinencias		X	
Las cosas que cuenta son reservadas		X	
Tiene espacios para usted reflexionar		X	
Sus gustos son respetados		X	
¿Se encuentra satisfecho con los servicios ofrecidos en la institución?		X	
CUIDADO Y TRATO		X	
Se preocupan por su buena presentación personal		X	
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe		X	
Siempre tiene a quien acudir			

Powered by CamScanner

FundECAD

476

Usted se siente escuchado		✓
Usted puede manifestarse sin ningún temor		✓
Usted se siente respetado		✓
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional		✓
¿Siente vulnerado sus derechos como persona mayor en la institución?		✓
HIGIENE		✓
Le proporcionan útiles de aseo personal		✓
Le garantizan el baño diario		✓
Diariamente cuenta con ropa limpia		✓
Le proporcionan pijamas diariamente		✓
Los tendidos de cama se cambian con frecuencia		✓
Las instalaciones son limpias		✓
ACTIVIDADES RECREATIVAS		✓
Participa de eventos sociales		✓
Participa de la elaboración de manualidades		✓
Participa de celebraciones y paseos		✓
Participa de rumba terapia		
Participa en el club de lavandería	✓	
Participa del cuidado de la huerta	✓	
OPORTUNIDAD Y PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA		
Su familia puede comunicarse con usted		✓
Puede recibir visitas		✓
Puede ir a visitar a su familia y amigos		✓
El personal de trabajo conoce a sus familiares		✓
Las opiniones de su familia son tenidas en cuenta		✓
Le proporcionan a su familia información veraz		✓

Nombre: D M B

Powered by CamScanner

ACTA DE SUPERVISIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS	Código: 1100-07 -01 Versión: 3 Fecha: 28 de Junio de 2024 Página 1 de 2 **ACTA**

Valparaíso, 11 de junio de 2024

ACTA DE VISITA DE SUPERVISION

El día 11 de junio. Siendo las 9:30 am se realiza visita de supervisión del convenio de Asociación No 002 cuyo objeto es Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaíso Caquetá.

Acto seguido se procede a inspeccionar las instalaciones del Hogar y cada uno de los servicios ahí ofrecidos como son: alimentación, verificación de la minuta, el servicio de aseo, enfermería, revisión de las carpetas de los usuarios y de los estándares de la Ley 1315/2009.

ALIMENTACION	**CUMPLIMIENTO**
Se revisa la minuta verificando el cumplimiento en la preparación de los alimentos y la calidad de los mismos.	Se verifica el ciclo que corresponde y su cumplimiento.
ELEMENTOS DE ASEO	**CUMPLIMIENTO**
Se verifica los elementos suministrados por el operador.	Se inspeccionan las áreas y se constata el buen servicio de higiene y aseo.
ENFERMERIA	**CUMPLIMIENTO**
Se verifica el servicio por el área de enfermería (4) auxiliares de enfermería.	Se constata las actividades de las auxiliares de enfermería, revisando las carpetas de los usuarios y el cumplimiento de los formatos del anexo técnico de la Ley 1315/2009.
RECOMENDACIONES: Mejorar menaje de cocina, realizar compra de ollas, hacer acta de baja de elementos en mal estado dirigida a almacén.	

En señal de conformidad se firma la presente acta a las 11:00 am

Miembros del equipo supervisor que participan en la visita

YISELA CORRALES USAQUÉN
Supervisora

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora
Centro de Protección Hogar Divino Niño

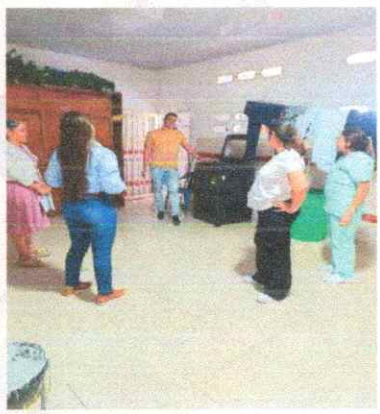
REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS	Código: 1100-07 -01
		Versión: 3
		Fecha: 28 de Junio de 2024
		Página 2 de 2
		ACTA

REGISTRO FOTOGRAFICO









Valparaíso Caquetá, 16 de junio de 2024

Señores:
FUNDACION FUNDECAD
Florencia Caquetá.

Agradezco su colaboración, el apoyo que me han prestado en el transcurso de tiempo que he laborado para su fundación prestando el servicio a los señores de la tercera edad como auxiliar de enfermería en el **centro de protección divino niño del municipio de Valparaíso Caquetá.**

Espero haber cumplido con mis funciones que me encomendaron y a la vez para manifestarle mi renuncia irrevocable de continuar como auxiliar de enfermería en este lugar, la cusa de mi renuncia son motivos personales.

Agradezco su comprensión.

Cordialmente,

Carlina Hurtado torres
CARLINA HURTADO TORRES
C.C 40.776.385 de Florencia.
Ce: 321 3468072

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner