# ANEXO 21.

# INSTALACIONES PARA CV. ZONA ALTA Y CV. DINAMARCA (Soportes Pagos De Arriendo)

Acacias, 04 de junio 2024

**CUENTA DE COBRO**
**FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS**
**Nit.900.370.810-0**

**DEBE A**
JUAN DE JESUS RAMIREZ CELIS
C.C: 4.147.606 DE SOMONDOCO (BOYACÁ)

**LA SUMA DE**
SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)
Periodo del 01 al 31 mayo de 2024

**POR CONCEPTO DE**

Pago de arriendo del inmueble ubicado en la dirección Cll 14 No. 43 – 221 en el Municipio de Acacias - Meta.

Cordialmente,

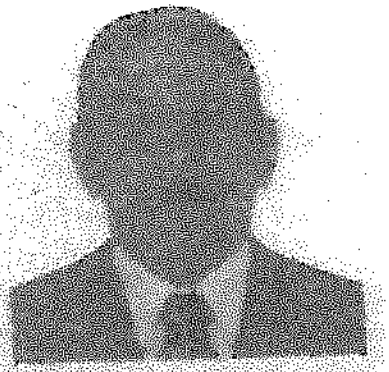
JUAN DE JESUS RAMIREZ CELIS
C.C: 4.147.606 DE SOGAMOSO (BOYACÁ)
Teléfono: 311 221 13 44

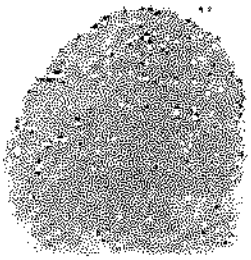
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

4.147.606

RAMIREZ CELIS

JUAN DE JESUS





23-OCT-1940

SOMONDOCO
(BOYACA)

1.71 O+ M

(10-DIC-2001 CARACAS)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS CONECTA

# Formulario del Registro Unico Tributario

**001**

2. Usuario: 0 2 Actualizacion

4. Numero de formulario: 14889723250

5. Numero de Identificacion Tributaria (NIT): 4 1 4 7 6 6 8 1

6. DV: 1

11. Estado: 2 2

14. Correo electronico:

## IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida — 2

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania — 1 3

26. Numero de identificacion: 4 1 4 7 6 6 8

27. Fecha expedicion: 1 9 6 3 1 2 1 5

Lugar de expedicion: COLOMBIA

28. Pais: 1 6 9

29. Departamento: Boyaca — 1 5

30. Ciudad/Municipio: Moniquira — 4 2 5

31. Primer apellido: RAMIREZ

32. Segundo apellido: CELIS

33. Primer nombre: JUAN

34. Otros nombres: DE JESUS

35. Razon social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

38. Pais: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Meta — 5 0

40. Ciudad/Municipio: Acacias — 0 0 6

41. Direccion principal: CL 14 43 221 BRR COLINAS

42. Correo electronico: procontab_2006@hotmail.com

43. Codigo postal:

44. Telefono 1: 3 1 0 3 3 4 3 5 2 3

45. Telefono 2:

## CLASIFICACION

### Actividad economica

Actividad principal — 46. Codigo: 0 1 4 1 — 47. Fecha inicio actividad: 1 8 9 9 0 5 0 3

Actividad secundaria — 48. Codigo: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Codigo:

### Ocupacion

51. Codigo: 6 1 2 1

52. Numero establecimientos:

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Obligado a llevar libros de contabilidad: 5 2 2

55. Agente retenedor. Contribuyente autorretenedor:

56. Obligado a cumplir deberes formales a nombre de terceros:

## Obligados aduaneros

64. Obligado aduanero:

## Exportadores

65. Habitual: 66. Tipo: Servicio 1 2 3

67. Mixto:

68. ZF:

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

69. Anexos: SI [ ] NO [X] — 70. No. de Folios: 0 — 71. Fecha: 2025-07-19 12:41:30

Firma autorizada

Nombre: RAMIREZ CELIS JUAN DE JESUS

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF: 19-07-2025 05:40:28PM

Acacias, 05 de junio 2024

**CUENTA DE COBRO**
**FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS**
**Nit.900.370.810-0**

**DEBE A**
OCTAVIO GUARNIZO GIL
C.C: 3.271.648 DE ACACIAS (META)

**LA SUMA DE**
UN MILLON DE PESOS M/CTE ($1.000.000)
Periodo del 01 al 31 mayo de 2024

**POR CONCEPTO DE**

Pago de arriendo del inmueble ubicado en la dirección Cra 2 # 1 y 2 centro Dinamarca en el Municipio de Acacias - Meta.

Cordialmente,

OCTAVIO GUARNIZO GIL
C.C: 3.271.648 DE ACACIAS (META)
Teléfono: 315 8178756

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

3.071.648

RIZO GIL

OCTAVIO



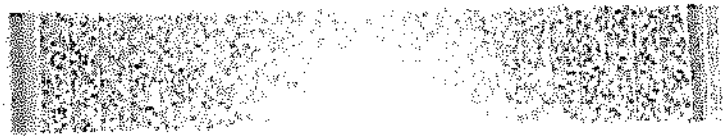


22-JUN-1952

PRADO
(TOLIMA)

1.69 O+ M

21-ENE-1971 ACACIAS



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14880972342

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 2 7 1 8 4 8 5

9. DV: 2

12. Dirección seccional (Impuestos y Aduanas de Valledupar)

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 3 2 7 1 8 4 8

27. Fecha expedición: 1 9 7 4 0 1 2 1

28. Lugar de expedición: COLONIA — País: 1 6 9

29. Departamento: Meta — 5 0

30. Ciudad/Municipio: Acacías — 0 0 6

31. Primer apellido: GUARNIZO

32. Segundo apellido: GIL

33. Primer nombre: OCTAVIO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Meta — 5 0

40. Ciudad/Municipio: Acacías — 0 0 6

41. Dirección principal: CL 13 11 66 BRR JUAN MELLAO

42. Correo electrónico: donoctavio_22@yahoo.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 5 6 1 7 8 7 5 6

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

65. Impto renta y compl. régimen ordinar

48. No responsable de IVA

## Obligados Aduaneros

64. Código:

## Exportadores

56. Forma — 58. Título — Servicio 1 2 3

57. Modo

59. 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

70. Aduana: SI [ ] NO [X]

69. No. de Folios: 0

91. Fecha: 2020 - 01 - 28

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá responder a la verdad, de lo contrario constituirá una de las causales para la sanción por inexactitud, establecida en el artículo 651 del Estatuto Tributario, sin perjuicio de las demás sanciones a que haya lugar.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.22 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: GUARNIZO GIL OCTAVIO

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-09-2022 09:30:33AM

# ANEXO 22.

## INFORME DE AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

## CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Edgar Yesid Roldan Amaya

## >INFORME ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE MANTENIMIENTO DURANTE EL PERIODO 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2024

### 9.SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL PROGRAMA.

**9.2. OBJETIVO GENERAL:** Mantenimiento realizado por una persona dedicada a realizar actividades de mantenimiento locativo del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José y Centro de Vida Zona Alta y Dinamarca con experiencia mínima de un año en mantenimientos locativos, que posea certificación de manejo de alturas. Realizar arreglos locativos cuando se requiera, mantenimiento y fertilización de jardinería y todos los aspectos relacionados con el embellecimiento de las instalaciones de trabajo. Reportar daños o fallas en equipos y herramientas o la falta de algún insumo necesario. Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2024 se desarrollaron actividades relacionadas con embellecimiento zonas verdes, limpieza de áreas, recolección de hojas, mantenimiento, entre otros.

### REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Foto 1: Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan realizando cambio de llave de lavaplatos del centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.</td>
<td>Foto 2: Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid realizando cambio de registro de agua en los baños del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.</td>
</tr>
</table>




**Foto 3:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan instalando repisa en el Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 4:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan Reparando puerta de archivador de Centro Vida Dinamarca




**Foto 5:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan instalando lámpara de emergencia en el área de curaciones del Centro de promoción y Centro vida Hogar San José.




**Foto 6:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan recogiendo hojas secas en el Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.




**Foto 7:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan guadañando zonas verdes en el Centro Vida Zona Alta




**Foto 8:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan recogiendo hojas secas en el Centro Vida Zona Alta.




**Foto 9:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan instalando luminaria en la farmacia del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 10:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan haciendo mantenimiento al aire acondicionado del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

| | |
|---|---|
|   |   |
| **Foto 11:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan podando jardín del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José | **Foto 12:** Auxiliar de mantenimiento Edgar Yesid Roldan Lavando patio en el Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José. |

**EDGAR YESID ROLDAN**
**Auxiliar de Mantenimiento**

**MARILUZ GRANADOS ACEVEDO**
**Directora Centro Vida Zona Alta**
**Y Dinamarca.**

**LUISA JANETH GÓMEZ H-**
**Directora centro de promoción**
**Y Centro vida HOGAR SAN JOSE**

# ANEXO 23.

## INFORME DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

## CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

## Olga Lucia Moreno Contreras

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

## INFORME ACTIVIDADES DE LA ASISTENTE ADMINISTRATIVA DURANTE EL PERIODO 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2024.

**ITEM 9: SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL PROGRAMA**

**9.3** Asistente Administrativo: Se requiere contratar 1 asistente administrativo, con formación técnica en áreas administrativas y/o sistemas con mínimo 2 años de experiencia en área administrativa, el cual será el encargado de brindar apoyo administrativo al director de la Institución, recepción verificación y control de insumos como mercado elementos de aseo elementos de enfermería entregado al Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José; así como la recepción y entrega de encomiendas y correspondencia. Será encargado además de llevar de manera ordena y según la normatividad de archivo el archivo documental del centro de promoción hogar san José,

Se establecerá el salario más valor adicional el cual cubre el rodamiento que se realiza para la entrega de las encomiendas este rodamiento se realizará en el casco urbano del municipio de Acacias – Meta. Deberá ser contratado mediante contrato a término definido incluyendo el pago de seguridad social, prestaciones, dotación y su contratación tendrá duración por el tiempo que se requiera del servicio.

**OBJETIVO GENERAL:** Brindar apoyo administrativo asistencial mediante la atención, seguimiento, registro y control de trámites, actividades, documentación y requerimientos del área funcional, acorde con las normas y procedimientos internos, asegurando que la gestión integral de las acciones se realice de forma eficiente y efectiva.

Durante el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 se realizaron actividades de: formatos de control de aseo por áreas, digitación de formatos de horas laboradas, crear formatos de control de turnos de Auxiliares de servicios generales, gestión documental, entrega de insumos a Auxiliares de cocina, entrega de insumos a los Auxiliares de servicios generales y demás funciones asignadas por el jefe inmediato.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO




**Foto 1:** Asistente administrativa. Revisando cuadro de turnos Servicios Generales del Centro de Promoción Y Centro Vida Hogar San José




**Foto 2:** Asistente administrativa. Revisando correos electrónicos del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 3:** Asistente administrativa Entregando planillas de ingreso al Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, al personal de vigilancia.




**Foto 4:** Asistente administrativa Tomando apuntes para levantar acta de reunión con profesionales del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 5:** Asistente administrativa haciendo entrega de carpetas para bitácoras a la Jefe de enfermería Dacia Baquero del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 6:** Asistente administrativa haciendo entrega de insumos a auxiliar de enfermería Mireya Alape del Centro de Promoción Y Centro Vida Hogar San José.




**Foto 7:** Asistente administrativa, Empacando kit de aseo para adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José




**Foto 8:** Asistente administrativa Haciendo entrega de kit de aseo al adulto mayor del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José Señor Sixto Rojas.




**Foto 9:** Asistente administrativa Haciendo entrega de mercado de donación a la jefe de cocina Valeria Reyes del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, Señora Valeria Reyes.




**Foto 10: Asistente administrativa.** Con el equipo organizador de la celebración del día de la madre en el Centro de Promoción Y Centro Vida Hogar San José

**OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS**
Auxiliar Administrativa
Centro Promoción y
Centro Vida Hogar San José.

**LUISA JANETH GÓMEZ HERNÁNDEZ**
Directora Centro de promoción y
Centro Vida Hogar San José.

**INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

**DIRIGIDO A:**

**FEDERACIONORINOQUENSE DE ONGS**

**Nit.: 900.370.810-0**

Yo OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS identificado con el número de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 01 de junio de 2024

Atentamente,

**OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVA**

**CC 40395240 DE Villavicencio Meta**

Acacias, 01 de junio de 2024

**CUENTA DE COBRO**
**FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS**
**Nit.: 900.370.810-0**

**DEBE A**
**OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS**
**C.C: 40395240 DE VILLAVICENCIO**

**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** ($2.500.000)
Periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024

**POR CONCEPTO DE**

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Auxiliar Administrativo del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 310 de 2024

Cordialmente,

**OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS**
**Teléfono 3213011169**
**Dirección: RESERVAS DE YACARÉ CASA 9 Acacias Meta**
**ANEXOS Fotocopia de la cédula, RUT y cuenta bancaria**

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-06-07, 01:54:56 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 71274645

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

## PAGADO 07/06/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA | | |
| **Documento** | NI900370810 | **Dirección** | CL 46A #45 - 20 BARRIO SANTA JOSEFA |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6622856 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | RUIZ DE ROMERO LUZ DARY | **Identificación** | CC 25033669 |
| **Total Afiliados** | 19 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET_P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 63512289 | TATIANA ANGARITA MUTIS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230901) SKANDIA | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 2,436 | $ 1.400.000 | $ 34.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 433.200 |
| CC 21178643 | MARIA DACIA BAQUERO HERRERA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21234986 | NUBIA CORREDOR VASQUEZ | 59 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 169.300 |
| CC 1122144773 | YULLY ANDREA DELGADO MORENO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 60353626 | MARBELIA GARCIA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21176655 | LUISA JANETH GOMEZ HERNANDEZ | 59 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.600.000 | $ 325.000 | 0,522 | $ 2.600.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 338.600 |
| CC 21173471 | MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN | 59 | 03 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 |
| CC 40330838 | CAROLINA GUTIERREZ AGUIRRE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.500.000 | $ 240.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 435.400 |
| CC 1023885654 | JUAN CARLOS JIMENEZ BUITRAGO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 1,044 | $ 1.300.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.100 |
| CC 40395240 | OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 1006873945 | DUVAN HERNAN PAMPLONA HOYOS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 2,436 | $ 1.400.000 | $ 34.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 433.200 |
| CC 1122918238 | LAURA DAYANNA PEREZ BELLO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 86061721 | SAUL PEREZ GARCIA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 1122138366 | ANITA REY ESCOBAR | 59 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 7 | 7 | 7 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 326.667 | $ 52.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 326.667 | $ 40.800 | 1,044 | $ 326.667 | $ 3.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 86.700 |
| CC 40386955 | MARIA ELVIRA RIVEROS RODRIGUEZ | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 169.300 |
| CC 1122137491 | VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21178556 | GLORIA NANCY ROJAS ROJAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 1,044 | $ 1.300.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.100 |
| CC 17356106 | FRANKLIN PAUL VELASQUEZ ACOSTA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 40189271 | DIANA MILENA VILLAR | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.500.000 | $ 240.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 435.400 |



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

EXPERTOS en PILA

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

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 19,428,667 | $ 26,128,667 | $ 26,128,667 | $ 0 | $ 3,108,300 | $ 3,265,900 | $ 228,100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6,602,300 | $ 5,700 | $ 6,608,000 |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.395.240
MORENO CONTRERAS
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-SEP-1990 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00128696-F-0040395240-20081117
0006224272A 1
6750009277

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891678055

(415)7707212489984(8020) 000001489167805 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 0 3 9 5 2 4 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORENO | CONTRERAS | OLGA | LUCIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| LA JUNGLA FRESH | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 |

41. Dirección principal
CL 22 18 52 BRR ARAGUANEY

42. Correo electrónico olgaluc25@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 - 01 - 27 / 10 : 28: 02

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 MORENO CONTRERAS OLGA LUCIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2023 10:32:36AM

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS identificado(a) con CC 40395240 se encuentra afiliado a la EPS

**Fecha de Activación de Servicios: 19/12/2023**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **SUBSIDIADO-HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes 6 del año 2024

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Powered by CamScanner

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **MORENO CONTRERAS OLGA LUCIA** identificado(a) con **CC** número **40.395.240** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2000 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 02 de julio de 2024.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS** identificado con **CC No. 40395240**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA - NI. 900370810 | **Fecha de inicio de cobertura:** 23/05/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivacolmas.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): **20240101628307.**

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**ACACIAS, META,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

**29/04/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **40395240**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **488443235160** |
| Fecha de apertura | **24/01/2024** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# ANEXO 24.

## INFORME DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

## CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

## Yuly Andrea Delgado Moreno

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

## INFORME ACTIVIDADES DE LA ASISTENTE ADMINISTRATIVA DURANTE EL PERIODO 01 DE MAYO 2024 AL 31 DE MAYO DEL 2024.

**ITEM 9: SERVICIOS PARA LA ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL PROGRAMA**

**9.4** Asistente Administrativo: Se requiere contratar 1 asistente administrativo, con formación técnica en áreas administrativas y/o sistemas con mínimo 2 años de experiencia en área administrativa, el cual será el encargado de brindar apoyo administrativo al director de la Institución, recepción verificación y control de insumos como mercado elementos de aseo, elementos de enfermería entregado al Centro vida zona y Dinamarca; así como la recepción y entrega de encomiendas y correspondencia. Será encargado además de llevar de manera ordena y según la normatividad de archivo el archivo documental del centro vida zona alta y Dinamarca.

Se establecerá un salario y deberá ser contratado mediante contrato a término definido incluyendo el pago de seguridad social, prestaciones, su contratación tendrá duración por el tiempo que se requiera del servicio.

**OBJETIVO GENERAL:** Brindar apoyo administrativo asistencial mediante la atención, seguimiento, registro y control de trámites, actividades, documentación y requerimientos del área funcional, acorde con las normas y procedimientos internos, asegurando que la gestión integral de las acciones se realice de forma eficiente y efectiva.

Durante el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo del 2024 se realizaron actividades de: formatos de control de aseo por áreas, digitación de formatos de horas laboradas, crear formatos de control de turnos de Auxiliares de servicios generales, gestión documental, entrega de insumos a Auxiliares de cocina, entrega de insumos a los Auxiliares de enfermería y demás funciones asignadas por el jefe inmediato.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO



**Foto 1:** Asistente administrativa en acompañamiento a la secretaria de salud en la jornada de vacunación.




**Foto 2:** Asistente administrativa haciendo la entrega del kit de aseo a la usuaria Lucila Restrepo.



**Foto 3:** Asistente administrativa realizando inventario de los materiales de laborterapia (fomi, lápices, colbones, pinceles, colores, etc.)




**Foto 4:** Asistente administrativa apoyando con el recibimiento del menaje de cocina que nos suministra la FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS.




**Foto 5:** Asistente administrativa suministrando insumos como Isodine solución y tirillas a la auxiliar de enfermeria Yeimy Ortiz.




**Foto 6:** Asistente administrativa entregándole a la auxiliar de cocina Olma Palacios menaje que requieren para el uso diario de la cocina.




**Foto 7:** Asistente administrativa apoyando el área de cocina, recibiendo el mercado de la semana para las comidas.




**Foto 8:** Asistente administrativo suministrándole a Carolina Gutiérrez del enlace de la Federación Orinoquense ONGS papel resma para el hogar san José.




**Foto 9:** Asistente administrativo colaborando con la organización la fiesta de cumpleaños de los abuelos del mes de abril y mayo.




**Foto 10:** Asistente administrativa suministrando herramientas de trabajo necesaria para la auxiliar de servicios generales Claudia Hernández.

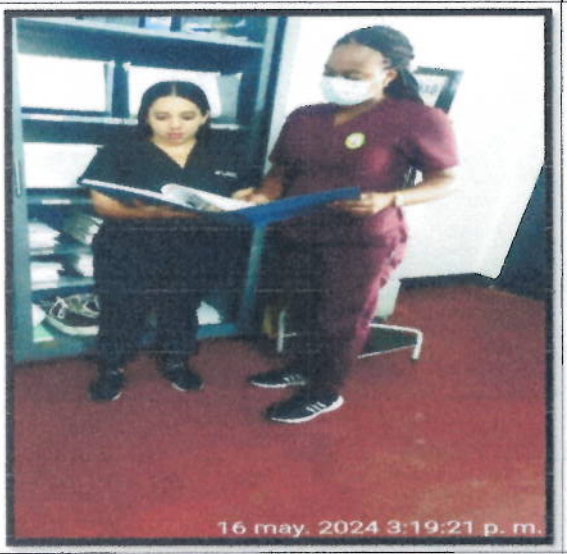



**Foto 11:** Asistente administrativa apoyando en el centro vida Dinamarca actualización de formatos que se manejan a diario.




**Foto 12:** Asistente administrativa apoyando en el centro vida Dinamarca actualizando y dejando organizado lo de las hojas de vida y rotulaciones de las carpetas.



**Foto 13:** Asistente administrativo apoyando la parte de la cocina recibiendo las carnes de la semana.



**Foto 14:** Asistente administrativa apoyando el área de cocina recibiendo el mercado.




**Foto 15:** Asistente administrativa entregándole a la Tallerista de Manualidades Laura Pérez implementos para su actividad.




**Foto 16:** Asistente administrativo suministrándole a la auxiliar de enfermeria Yeimy Ortiz unas gasas, unas sabanas y un pegante que requerían.




**Foto 17:** Asistente administrativa suministrándole a Franklin Velásquez de Laborterapia quien lleva para el hogar san José.




**Foto 18:** Asistente administrativo apoyando en la organización y conteo de productos para los kits de aseo de los usuarios del centro vida zona alta y Dinamarca.




**Foto 19:** Asistente administrativo apoyando en el conteo de productos para los kits de aseo de los usuarios del centro vida zona alta y Dinamarca.




**Foto 20:** Asistente administrativa suministrándole a la auxiliar de cocina Olma Palacios utensilios que requieren para la cocina.




**Foto 21:** Asistente administrativa organizando formatos con la supervisión de Diana Villar enlace de la federación Orinoquense.




**Foto 22:** Asistente administrativa organizando formatos solicitados por las enfermeras para uso diario en el centro vida zona alta.




**Foto 23:** Asistente administrativa suministrándoles utensilios que requiere la auxiliar de cocina Liliana Andrade.



**Foto 24:** Asistente administrativo apoyando en la brigada de belleza para los usuarios del centro vida zona alta.




**Foto 25:** Asistente administrativa apoyando a la Dra. Diana Villar para la entrega de los materiales a la tallerista de manualidades Laura Pérez.




**Foto 26:** Asistente administrativa apoyando en la entrega de los kits de los usuarios del centro vida zona alta.




**Foto 27:** Asistente administrativo apoyando entrega de kits de aseo de zona alta.




**Foto 28:** Asistente administrativo apoyando entrega de kits de aseo de zona alta.




**Foto 29:** Asistente administrativa apoyando a la tallerista de arte fuxico colcha de cortes Nubia Corredor organizando los kits de entrega.




**Foto 30:** Asistente administrativa apoyando en la entrega de los kits de los usuarios del centro vida zona alta.

Yully Delgado

YULLY ANDREA DELGADO MORENO
Auxiliar Administrativo

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

**INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

**DIRIGIDO A:**

**FEDERACIONORINOQUENSE DE ONGS**

**Nit.: 900.370.810-0**

Yo YULLY ANDREA DELGADO MORENO identificado con el número de cédula 1.122.144.773 Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 06 de Junio de 2024

Atentamente,

Yully Delgado

**YULLY ANDREA DELGADO MORENO**
**C.C:1.122.144.773 DE ACACIAS (META)**

Acacias, 06 de Junio 2024

**CUENTA DE COBRO**
**FEDERACIONORINOQUENSE DE ONGS**
**Nit.900.370.810-0**

**DEBE A**
YULLY ANDREA DELGADO MORENO
C.C:1.122.144.773 DE ACACIAS (META)

**LA SUMA DE**
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS ($2.456.779mcte)
Periodo del 01 al 31 Mayo de 2024

**POR CONCEPTO DE**

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Auxiliar Administrativa, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 310 de 2024.

Cordialmente,

Yully Delgado

YULLY ANDREA DELGADO MORENO CC 1.122.144.773 ACACIAS (META)
Teléfono: 313 278 1877
Dirección: Torre 3 Apar. 402 SIERRA NEVADA
ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT y cuenta bancaria
**No. Cuenta: 89037349306**

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-06-07, 01:54:56 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 71274645

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

## PAGADO 07/06/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA | | |
| **Documento** | NI900370810 | **Dirección** | CL 46A #45 - 20 BARRIO SANTA JOSEFA |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6622856 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | RUIZ DE ROMERO LUZ DARY | **Identificación** | CC 25033669 |
| **Total Afiliados** | 19 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 63512209 | TATIANA ANGANITA MITIS | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230901) EXANDIA | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 2,436 | $ 1.400.000 | $ 34.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 433.200 |
| CC 21178543 | MARIA DACIA BAQUERO HERRERA | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21234855 | MUBIA CORREDOR VASQUEZ | 59 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 169.300 |
| CC 1122144773 | YULLY ANDREA DELGADO MORENO | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 40332670 | MARBELLA GARCIA | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (ES-14) COLPENSIONES | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21176555 | LUISA JANETH GOMEZ HERNANDEZ | 59 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.600.000 | $ 325.000 | 0,522 | $ 2.600.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 338.600 |
| CC 21173421 | MARY LUZ GRANADOS DE GALLENI | 59 | 03 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 |
| CC 40328038 | CAROLINA GUTIERREZ AGUIRRE | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.500.000 | $ 240.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 435.300 |
| CC 1023950554 | JUAN CARLOS JIMENEZ BUITRAGO | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 1,044 | $ 1.300.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.100 |
| CC 40335249 | OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS341) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 1006673045 | DUVAN HERNAN PAIPILOTNA HOYOS | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 2,436 | $ 1.400.000 | $ 34.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 433.200 |
| CC 1122916238 | LAURA DAYANNA PEREZ SELLO | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 86861721 | SAUL PEREZ GARCIA | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 1122150386 | ANITA REY ESCOBAR | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 7 | 7 | 7 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 329.657 | $ 52.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 329.657 | $ 40.000 | 1,044 | $ 329.657 | $ 3.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 95.700 |
| CC 40328055 | MARIA OLIVIA RIVEROS RODRIGUEZ | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 169.300 |
| CC 1122137491 | VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.400.000 | $ 175.000 | 1,044 | $ 1.400.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.700 |
| CC 21178555 | GLORIA NANCY ROJAS ROJAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 1,044 | $ 1.300.000 | $ 13.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.100 |
| CC 17305165 | FRANKLIN PAUL VELASQUEZ ACOSTA | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS341) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 |
| CC 40169271 | DIANA MILENA VILLAR | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.500.000 | $ 240.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 0,522 | $ 1.500.000 | $ 7.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 435.300 |



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

EXPERTOS en PILA

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

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS | Otros | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 19.429.667 | $ 26.126.667 | $ 26.129.667 | $ 0 | $ 3.109.200 | $ 3.265.000 | $ 228.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.602.300 | $ 5.700 | $ 6.608.000 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.122.144.773**

**DELGADO MORENO**

APELLIDOS

**YULLY ANDREA**

NOMBRES

Yully Delgado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1999**

**ACACIAS**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.50** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**27-ABR-2017 ACACIAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200500-00911721-F-1122144773-20170609 0055727822A 2 47933374

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141039219182

(415)7707212489984(8020) 00001410392191 8 2

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DELGADO | MORENO | YULLY | ANDREA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 |

41. Dirección principal
CON TO 6 AP 404 SIERRA NEVADA

42. Correo electrónico yulidelgado069@gmail.com

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

## 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 |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 0 0 1 0 8 | 8 2 9 9 | 2 0 2 2 0 1 0 3 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 05 - 08 / 17 : 09: 08

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 DELGADO MORENO YULLY ANDREA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-05-2024 05:09:14PM

Bogotá, Junio / 27 de 2024

Señor (a): YULLY ANDREA DELGADO MORENO
CC. 1122144773
TORRE 4 APARTAMENTO 404 SIERRA NEVADA
ACACIAS

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Marzo / 1 de 2022, y su estado afiliación es Activo como COMPAÑERO(A).

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Powered by CamScanner

# Protección

**Fondo de Cesantías Protección**

**NIT 800.170.494**

**Hace constar que:**

El(La) Señor(a) **YULLY ANDREA DELGADO MORENO** identificado(a) con **CC** número **1.122.144.773** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 10 de febrero de 2023.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de junio de 2024.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YULLY ANDREA DELGADO MORENO** identificado con **CC** No. **1122144773**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA - NI. 900370810 | **Fecha de inicio de cobertura:** 23/05/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016134086.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

# Referencia Bancaria

Viernes, 27 de mayo de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YULLY ANDREA DELGADO MORENO identificado(a) con CC 1.122.144.773, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 89037349306 | 2022/05/27 | ACTIVA |

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

*le estamos poniendo el alma*

Bancolombia

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

# ANEXO 25.

## ÍTEM 10. MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA

## AÑO 2024

## CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida identificado con Nit. 900370810-0, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° 310 de 2024, se permite certificar que, para el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2024, se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

| 10 | MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA AÑO 2024 | UNIDAD | CANT |
|---|---|---|---|
| 10.1 | Tapabocas desechable color azul de sujeción a la oreja con elástico base nylon de protección general con clip metálico que permite ajustarse a la nariz con doble filtro de tela no tejida reduciendo el paso de fluidos corporales al exterior. Tela no tejida 100% polipropileno capa exterior spundbond 20 gr. Capa interior metblown 20 gr. Presentación en Caja de 50 unidades con empaque individual. | Caja | 40 |
| 10.2 | Guantes de látex de caucho natural ambidiestros no estériles desechables entalcados y con borde enrollado. COMPONENTES: Látex de caucho natural. Caja de 100 unidades. Talla M y L. | Caja | 50 |
| 10.3 | Guante de vinilo desechable fabricado con Policloruro de Vinilo (PVC) de color natural materia prima resistente a la rotura por estiramiento y desgarro. Ambidiestro desodorizado excelente diseño: Puño largo con el extremo rebordeado. Tallas M y L presentación en caja por 100 unidades. | Caja | 50 |
| 10.4 | GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX ESTERIL. Guantes de látex estériles de cirugía o quirúrgico sin polvo. Guante quirúrgico estéril libre de polvo. Fabricado con látex natural de primera calidad de color blanco. Esterilizado con rayos Gamma. Guante anatómico: con los dedos curvados el pulgar colocado hacia la superficie de la palma de la mano el puño largo y el extremo rebordeado. Ligeramente texturado para permitir un mejor agarre. Presentación: Envasados en sobre termo-sellado y clasificados en su interior con una carpetilla con texto impreso de talla y mano correspondiente es decir izquierda o derecha. Presentación en caja por 50 unidades los tallajes se manejarán según la necesidad del contratista. | Caja | 1 |
| 10.5 | Gorro desechable tipo oruga resortado con ajuste perfecto fácil transpiración doble elástico en todo el perímetro permite la transpiración del cabello sellado por ultrasonido no estéril fabricado en tela no tejida de polipropileno ajustable. Presentación paquete x 100 unidades en color azul y blanco. | Paquete | 6 |
| 10.6 | Sabana ajustable desechable para camilla SMS 35 GRS 0.90 x 2.00 desechable color azul ajustable confeccionada con tejido no tejido de polipropileno (PP)con elásticos en los extremos para ajustar a las camillas. | Unidad | 12 |
| 10.7 | Tiras reactivas para glucómetro. Presentación caja por 50 unidades. | Caja | 7 |
| 10.8 | Lanceta para punción capilar desechable recubrimiento en polietileno aguja súper fina punta plana de tres biseles con un nivel de penetración de 0.8 mm hasta 2.3 mm punta de 0.4 mm diamantada presentación por caja de 50 unidades. | Caja | 3 |
| 10.9 | Esparadrapo en tela: cinta quirúrgica construida sobre una base de tela semi-impermeable El adhesivo de alta resistencia con óxido de zinc es tratado con emolientes para evitar irritaciones o afecciones en la piel Dispositivo médico compuesto por un soporte de tela y un adhesivo tipo caucho. El soporte de tela es de fácil rasgado y está recubierto en una de sus caras con un adhesivo. Presentación de rollo de 2". | Rollo | 13 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10.10 | Micropore: Cinta adhesiva microporosa no oclusiva para uso general Respaldo no tejido de fibras 100% de rayón color blanco o piel suaves y flexibles. Adhesivo hipoalergénico a base de acrilato sensible a la presión impregnada uniformemente en una de sus caras con sustancia adhesiva incolora. Hipoalergénica atoxica aséptica y libre de látex. Micropore en presentación por rollo de 2.5 cm x 9.1 m. | Rollo | 19 |
| 10.11 | Venda Elástica de poliéster con fibras elásticas de poliuretano distribuidas longitudinalmente para otorgar elasticidad. El vendaje contiene un material cohesivo que permite que se adhiera a si mismo por lo que no requiere el uso de cintas ganchos o alfileres para su ajuste. Mantiene una compresión uniforme. No se desliza o afloja. Permite el normal funcionamiento e intercambio de la piel al ser porosa. Evita la maceración y el compromiso de la integridad de la piel medidas 6" x 5 m. | Unidad | 8 |
| 10.12 | Gasa hospitalaria quirúrgica estéril absolvente doblada de medidas: 91.44cm x 100 yardas aspecto de tela liviana suave y libre de partículas extrañas. Color: Blanco Composición: Hilaza de algodón para cubrimiento de heridas absorción de exudados sangre y otros fluidos biológicos. | Rollo | 8 |
| 10.13 | Suero fisiológico: Cloruro de sodio 09% SF 500 ML presentación en bolsa x 100 ml. | Unidad | 75 |
| 10.14 | Alcohol antiséptico al 70% por galón (3.7 Litros). | Unidad | 8 |
| 10.15 | Algodón en rollo x 500 gramos. | Rollo | 2 |
| 10.16 | Respirador para partículas n95 - caja x 12 und (fabricado en fibras de polipropileno, bandas en material elástomerico - niosh (n95), respirador para material particulado debe cumplir con lo establecido en la norma niosh 42cfr-84, ansi z-882 o sus equivalentes y complementarios). | Caja | 6 |
| 10.17 | Tintura de benjuí frasco X 500cc. | Unidad | 5 |
| 10.18 | Bata quirúrgica desechable con manga en resorte estéril desechable plegada para uso quirúrgico antialérgica higiénica. COMPONENTES: Bonlam color azul talla única. | Unidad | 13 |

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**
25.633.669 de Chinchiná (Caldas)
R/L Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida

**DR. LUISA YANETH GOMEZ H.**
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

**DR. MARY LUZ GRANADOS D. BALLEN**
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca

# ANEXO 26.

## ÍTEM 11. MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA

## AÑO 2024

**Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia**
**Celular: 310 320 35 80**
**Mail:** proyectofedeoro@gmail.com

## CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida identificado con Nit. 900370810-0, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° 310 de 2024, se permite certificar que para el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

| 11 | MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA AÑO 2024 | UNIDAD | CANT |
|---|---|---|---|
| 11.1 | Guardián de Seguridad: Recipiente cilíndrico para residuos corto punzantes con capacidad 2.8 litros elaborado en polipropileno de uso general de color rojo material incinerable no contiene PVC según norma vigente con etiqueta en papel autoadhesivo la cual debe contener información sobre el uso precauciones y recomendaciones. | Unidad | 0 |
| 11.2 | Baja-lenguas desechable elaborado de madera con borde redondeado pulido aséptico de superficie uniforme lisa y sin astillas ni perforaciones con dimensiones: Largo: 150mm Ancho: 18mm y Grueso: 1.6mm presentación paquete x 20 unidades. | Paquete | 6 |
| 11.3 | Cinta indicadora para procesos de esterilización a vapor: Rollo de cinta autoadhesiva impresa con tinta indicadora. Cinta fabricada con papel crepe donde por un lado está el adhesivo y por el otro lado está la tira indicadora impresa diseñada para identificar los productos que fueron sometidos a procesos de esterilización por efecto de la reacción a la temperatura o al gas (según corresponda); adhesivo capaz de adherirse a envolturas de tela papel y plástico. Diseñado con altas tecnologías que aseguran que la cinta se mantenga adherida a la superficie luego de la esterilización y que no queden rastros de adhesivo en la superficie de los materiales una vez retirada. Presentación rollo de 50 m X 18 mm. | Rollo | 0 |
| 11.4 | Frasco recolector para orina cuenta con tapa rosca que permite un sellado excelente con capacidad de 40 ml y con graduación internacional (ml). Presentación estéril por radiaciones gamma alta resistencia al calor-excelente claridad con etiqueta para escritura hecho de polipropileno. Presentación X 50 unidades. | Paquete | 5 |
| 11.5 | Vaselina Pura Pote x 500 g – Humectación Vía de administración tópica. | Unidad | 4 |
| 11.6 | Gel antinflamatorio para dolor en presentación por tubos de 50 gramos que contiene diclofenaco dietilamonio. | Unidad | 5 |
| 11.7 | Jeringa desechable de 1 mm para insulina compuesto por: Cilindro: fabricado con Polipropileno 100% virgen con reborde que sirve para el apoyo de los dedos evitando que se resbalen durante su uso. Alta claridad que permite ver la dosificación sin dificultad. Escala en milímetros para apreciar la dosis administrada, así como un anillo de retención que evita que el émbolo se separe del cilindro. Émbolo: Fabricado con Polipropileno grado médico con saliente y acabado que permite que el dedo pulgar descanse. Pistón: de caucho natural (hule sintético) libre de látex. Pivote: De rosca que asegura la aguja evitando que se separe de la jeringa. Aguja: En acero inoxidable biselada para una mejor penetración a nivel tisular Tapa Protectora De La Aguja: Elaborada en Polipropileno. Presentación caja x 100 unidades. | Caja | 0 |
| 11.8 | Jeringa de 3 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades. | Caja | 0 |
| 11.9 | Jeringa de 5 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades. | Caja | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11.10 | Jeringa de 10 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades. | Caja | 0 |
| 11.11 | Aceite puro de almendras 100 % para fisioterapia presentación de tamaño 500 ml. | Unidad | 5 |
| 11.12 | Rollo de papel Kraft para esterilizar X45cm Por 5kg. | Rollo | 2 |
| 11.13 | Crema para prevención de escaras úlceras por presión prolongada y falta de irrigación sanguínea en presentación por 400 gr. | Unidad | 4 |
| 11.14 | Jabón Quirúrgico de 3750 ml Clorhexidina digluconato + Cectrimid presentación Galón. | Unidad | 1 |
| 11.15 | Garrafa de hipoclorito al 15% por 5 galones. | Galón | 1 |
| 11.16 | Crema hidratante corporal con vitamina E de 3,8 lt. | Galón | 0 |
| 11.17 | Hoja de Bisturí No.11 x caja que contiene 100 unidades | Caja | 0 |
| 11.18 | Crema para hongos clotrimazol al 1% presentación por 40 gr. | Unidad | 3 |
| 11.19 | PULSO OXIMETRO CON CURVA JUMPER se puede medir los niveles de saturación de oxígeno en la sangre, la frecuencia cardíaca y algunos parámetros hemodinámicos a través de una gráfica de curva. Su pantalla con tecnología OLED es de fácil visualización e interpretación. Ideal para personas con dificultades respiratorias e insuficiencias cardíacas. CARACTERISTICAS: Proporciona mediciones precisas y confiables. Proporciona mediciones precisas y confiables. Monitorea parámetros hemodinámicos a través de una gráfica de curva. Permite un monitoreo continuo y seguro por medio de alarma configurable. Su carcasa es liviana y resistente. El equipo es resistente al agua. Su apagado es automático. Tiene indicador de batería baja. Práctico estuche. Su pantalla OLED a color permite visualización en diferentes ángulos Funciona con dos baterías AAA Cuenta con correa de seguridad y estuche Recomendado para uso en adulto. | Unidad | 0 |
| 11.20 | Prestige Medical - esfigmomanómetro manómetro Aneroide De Alta Calidad, Característica del material Látex Free. | Unidad | 0 |
| 11.21 | Autoclave Advance 12.5 Litros Capacidad 12.5 litros Ciclo de esterilización para ropa 18 PSI a 121 °C Ciclo de esterilización para instrumental 30 PSI a 134°c Ciclo de secado para instrumental, ropa y accesorios Número de bandejas: 3 Tiempo de precalentamiento: 15 Min Tiempo de esterilización:20Min. | Unidad | 0 |
| 11.22 | Ejercitador De Pedal Plegable Diseñado para fortalecer los miembros superiores e inferiores.<br>• Con perilla de resistencia ajustable.<br>• Correa de sujeción en los pedales.<br>• Tapones antideslizantes.<br>• De fácil uso con las manos.<br>• Plegable. Ancho: 40 cm Altura: 24 cm | Unidad | 0 |
| 11.23 | Set Juego Theraband Bandas Elásticas Ejercicio Theraband Kit Juego de 3 Bandas elásticas de resistencia tipo theraband para el trabajo de tonificación. Material en látex, No son bandas cerradas. Contiene: 1 Banda de color Amarillo: Resistencia baja 1 Banda de color Rojo: Resistencia media 1 Banda de color Azul: Resistencia alta Uso: Doméstico - Institucional - Profesional. Dimensiones de cada banda: 15 cm de ancho X 1.20 cm de longitud. Desarrollo muscular en brazos y piernas. | Set | 0 |
| 11.24 | Tensiómetro digital de brazo Home Life BP-1326<br>• Monitor de presión arterial de brazo<br>• Mide la presión sistólica, presión diastólica y frecuencia cardíaca.<br>• Funciona a pila AAA.<br>• Circunferencia del brazalete mínima de 22cm y máxima de 36cm.<br>• Con indicador de error de movimiento.<br>• De fácil traslado y manipulación.<br>• Diseño práctico para mediciones instantáneas. | Unidad | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11.25 | Ultrasonido Portátil 3 En 1 Ultrasonido Portátil 3 En 1, Cabezales 2, cauterizador 1 Y 3mhz TIENE FRECUENCIA PULSADA Y CONTINUA. El equipo incluye 2 cabezales, uno corporal que es el más grande, uno facial para cara y zonas más pequeñas que es menos grande y un cauterizador. Voltaje: AC 110V - 50 - 60Hz Potencia: 30 W | Unidad | 0 |
| 11.26 | Bandas Elásticas Kit Teratubos Sportfitness Set X5 Ejercicio Contiene:<br>-2 Agarres antideslizantes en espuma de alta densidad para las manos<br>-1 par de agarres en lona con anclajes metálicos para los pies<br>-1 agarre en lona con anclaje para la puerta<br>-5 bandas de diferentes resistencias Teratubos:<br>-Amarillo (10 lbs)<br>-Verde (15 lbs)<br>-Rojo (20 lbs)<br>-Azul (25 lbs)<br>-Negro (30 lbs)<br>-Medida de cada Banda: 110 cm<br>-Además incluye práctica bolsa para guardarlos. Uso: Domestico Premium | Set | 0 |
| 11.27 | Balanza Mecánica De Piso Profesional balanza mecánica (análoga) de piso, ref. 142 kl uso:<br>• balanza para pesar adultos de uso profesional<br>• cuadrante fácil de leer de 165 mm<br>• plataforma de perfil bajo especificaciones técnicas:<br>• capacidad:150 kg / 330 libras<br>• graduación: 0.5 kg / 1 libra<br>• peso: 6.58 kg (14.5 libras)<br>• dimensiones: plataforma 292 mm (ancho) x 273 mm (Prof.) x 57 mm (alto)<br>• dimensiones de envió: 517.53 mm x 320.55 mm x 209.55 | Unidad | 0 |

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**
25.033.609 de Chinchiná (Caldas)
R/L Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida

**DR. LUISA YANETH GOMEZ H.**
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

**DR. MARY LUZ GRANADOS D. BALLEN**
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca

# ANEXO 27.

## ÍTEM 12. ELEMENTOS DE APOYO Y CUIDADO DEL ASEO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA

## AÑO 2024

## CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida identificado con Nit. 900370810-0, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° 310 de 2024, se permite certificar que, para el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2024, se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

| 12 | ELEMENTOS DE APOYO Y CUIDADO DEL ASEO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA AÑO 2024 | UNIDAD | CANT |
|---|---|---|---|
| 12.1 | Jabón en barra X 300 gr producido por saponificación de grasas para el lavado de todo tipo de ropa biodegradable y empacado en polipropileno biorientado. | Unidad | 50 |
| 12.2 | Toalla de manos fabricada con fibra de celulosa presentación paquete X 150 unidades triple hoja doblada en Z color blanco dimensiones por hoja de 24 cm de largo x 21 cm de ancho aproximadamente. | Paquete | 25 |
| 12.3 | Suavizante líquido para textil que perfume neutralice y confiera a la ropa una excelente esponjosidad y textura. Presentación en bidón de 20 Litros. | Bidón | 3 |
| 12.4 | Pañal para adulto tallas: M cintura 70 a 110 cm / 45 a 75 kg y talla L cintura 100 a 150 cm / 70 a110 kg con las siguientes características:<br>- Cuerpo absorbente con doble capa de pulpa blanca que absorbe rápidamente los líquidos.<br>- Gel superabsorbente que gelatiniza los líquidos y ayuda a neutralizar el olor y la orina.<br>- Elásticos curvos que se adaptan suavemente al cuerpo brindando mayor seguridad y comodidad.<br>- Sistema de adhesión con cintas reutilizables para pegar y despegar revisar y ajustar cuantas veces lo desees.<br>- Indicador de humedad: cuando la orina entra en contacto con el absorbente la línea impresa se va desapareciendo lo que permite saber cuándo se debe hacer el cambio del producto.<br>- Cubierta exterior tipo tela: para más frescura y suavidad con la piel evitando irritaciones. | Unidad | 6.250 |
| 12.5 | Limpia vidrio presentación liquida de 4 Litros con las siguientes características:<br>- Soluble en agua que al agitarlo produce espuma.<br>- Sin aroma.<br>- Con efecto limpiador y desengrasante. | Unidad | 3 |
| 12.6 | Jabón lavaplatos crema en presentación de 1000 g con envase plástico pasta viscosa y suave al tacto con agentes tensoactivos principales con efecto limpiador y desengrasante. | Unidad | 17 |
| 12.7 | Trapero en algodón de 1000 gr Trapero compuesto por hilaza de algodón que permite una mayor absorción posee una gran capacidad de limpieza. Compuesto por 90% de algodón 10% fibra sintética recicladas biodegradables y un mango en madera de 140 cm. | Unidad | 8 |
| 12.8 | Escoba multiusos con estructura de polipropileno fibras sintéticas con las siguientes medidas: 125 cm X 10 cm X 39 cm y Mango de madera de 140 cm. | Unidad | 8 |
| 12.9 | Cepillo de uso Manual diamante tipo plancha plantilla elaborada en plástico de alta resistencia fibras en nylon duro medidas: 87 cm X 6 cm X 13 cm. | Unidad | 3 |
| 12.10 | Escobillón quita polvo Limpiador de telarañas con cuerpo elaborado en cerdas con mango tipo extensible que se pueda dividir en dos partes material del mango en plástico o aluminio. | Unidad | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12.11 | Recogedor de plástico rígido con banda de caucho y mango de madera de longitud 70 cm. | Unidad | 7 |
| 12.12 | Esponjilla de alambre para lavado de utensilios de cocina presentación paquete por 24 Und. | Paquete | 2 |
| 12.13 | Esponja brillante presentación en paquete x 12 Und. | Paquete | 2 |
| 12.14 | Bolsa plástica color blanca 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und. | Paquete | 8 |
| 12.15 | Bolsa plástica color verde 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und. | Paquete | 8 |
| 12.16 | Bolsa plástica color negro 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und. | Paquete | 8 |
| 12.17 | Bolsa plástica color rojo 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und. | Paquete | 21 |
| 12.18 | Bolsa plástica para basura color blanca 32" X 47" en presentación paquete x 10 Und. | Paquete | 11 |
| 12.19 | Bolsa plástica para basura color negra 32" X 47" en presentación paquete x 10 Und. | Paquete | 20 |
| 12.20 | Bolsa plástica color verde 32" X 47" presentación paquete x 6 unds. | Paquete | 11 |
| 12.21 | Bolsa plástica color roja 32" X 47" presentación paquete x 6 unds. | Paquete | 20 |
| 12.22 | Limpiador desinfectante de superficies con fragancia en presentación x 5 litros. Apariencia: Líquido transparente; Color y olor: De acuerdo a la fragancia; producto biodegradable que no afecta la capa de ozono. | Unidad | 10 |
| 12.23 | Blanqueador con ingrediente activo: Hidróxido de sodio en presentación de bidón X 20 litros. | Bidón | 11 |
| 12.24 | Cera para pisos liquida polimérica auto brillante; en presentación de bidón X 20 Litros. | Bidón | 6 |
| 12.25 | Detergente en polvo en presentación de bulto X 20 kg sin aroma con las siguientes propiedades físicas y químicas:<br>- Aspecto: Detergente aglomerado blanco de aspecto homogéneo.<br>- Olor: característico.<br>- PH: al 1%: 12.0±0.5.<br>- Inflamabilidad: No inflamable.<br>- Auto inflamabilidad: no auto inflamable.<br>- Presión de vapor: no disponible.<br>- Densidad aparente: 0.75 +/- 0.01 gr/ml. | Bulto | 13 |
| 12.26 | Varsol multiuso x bidón de 10 L desengrasante, desinfectante y antibacterial. | Bidón | 8 |
| 12.27 | Varsol ecológico de 1 galón con aroma biodegradable y que no afecta el medio ambiente desengrasante desinfectante y antibacterial. | Galón | 18 |
| 12.28 | Guantes en látex de caucho natural centrifugado calibre 35 con orillo en las mangas altamente flexibles. Deben ser suministrados de acuerdo a la necesidad de las tallas de la 7 a la 10 para personal de cocina y aseo de los 3 centros. | Unidad | 6 |
| 12.29 | Limpiador especializado de cocina limpiador de hornos y parrillas en pasta incluye la brocha en presentación de 238 grs sin aroma. | Unidad | 3 |
| 12.30 | Esponja doble uso abrasivo y espuma en presentación X 12 Und. Composición de fibra abrasiva más esponja permitiendo generar alta espuma y remoción de todo tipo de suciedades. Tamaño 10 x 7x 10 cm. | Paquete | 4 |
| 12.31 | Ambientador aire concentrado para una larga duración formulado con alcoholes especiales y esencias. Gran poder desodorizante. Atomizador en presentación X 1000 ml. | Unidad | 13 |
| 12.32 | Balde plástico de 12 litros con las siguientes medidas 20 cm X 24 cm X 15.5 cm. | Unidad | 0 |
| 12.33 | Rastrillo plástico Jumbo. Fabricado de plástico virgen proporcionando al producto mayor resistencia y durabilidad. 30 dientes; 78 cm de Ancho. | Unidad | 0 |
| 12.34 | Desengrasante industrial en presentación X 4 litros Limpiador de acción rápida en remoción de grasas y residuos orgánicos de alimentos grasas naturales y minerales lodos y toda suciedad de superficies: techos paredes equipos de cocina maquinaria elementos plásticos y metálicos. Liquido color azul en empaque plástico. | Unidad | 5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12.35 | Jabón líquido de manos antibacterial en presentación X 1000 ml envase con válvula dispensadora para facilidad en su uso sin contaminar el producto. | Unidad | 18 |
| 12.36 | Cloro granulado de rápida acción compuesto orgánico granulado con un contenido de cloro útil del 60% (Dicloro Isocianurato de Sodio) en presentación X 1 kilo. | Libra | 18 |
| 12.37 | Paños de limpieza reutilizable presentación en rollo de 37 mt que contiene 88 paños de 28 cm X 415 cm c/u. | Rollo | 0 |
| 12.38 | Papel vinipel rollo con medidas 30 cm X 500 mt rollo plástico para justar todo tipo de objetos con durabilidad y que resiste cualquier condición ambiental a la que este expuesto ideal para realizar diversas clases de empaque y embalaje calibre 6. | Rollo | 3 |
| 12.39 | Bolsa hermética con cierre dentado. Características: medidas 40 cm x 30 cm cierre hermético protección asegurada en presentación X 50 unidades. | Paquete | 31 |
| 12.40 | Delantal impermeable fabricado en tela PVC y recubrimiento interno en poliéster calibre 22. Color blanco con cargadera fija. | Unidad | 6 |
| 12.40 | Cera para pisos color rojo en presentación por cojín de 700 cm3 medidas 363 cm X 636 cm X 224 cm con aroma característico. | Unidad | 19 |

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

**LUZ DARY RUIZ DE ROMERO**
25.033.669 de Chinchiná (Caldas)
R/L Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida

**DR. LUISA YANETH GÓMEZ H.**
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

**DR. MARY LUZ GRANADOS D. BALLEN**
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca

# ANEXO 28.

## ÍTEM 14. LAVADO DE TANQUES AÉREOS Y SUBTERRÁNEOS, MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, SEÑALIZACIONES E INSTALACIONES DE EXTINTORES EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA

## AÑO 2024

# ÍTEM 14.1 LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES AÉREOS Y SUBTERRÁNEOS, EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
# AÑO 2024

**Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia**
**Celular: 310 320 35 80**
**Mail:** proyectofedeoro@gmail.com

# ÍTEM 14.4 FUMIGACIÓN Y CONTROL DE PLAGAS EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA AÑO 2024

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

# CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ.

## CERTIFICACIÓN

- FUMIGACIÓN
- LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES
- CONTROL DE PLAGAS ANIMALES RASTREROS, VOLADORES Y ROEDORES.

PEXTER
IMPLACABLES E IMPECABLES

nit,1122124798-5

# CERTIFICADO LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE RESERVA DE AGUA POTABLE

El día 11 de mayo de 2024 se realizó servicio de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable elevados y aéreo en las instalaciones de:
**CENTRO DE PROMOCION SAN JOSÉ Y CENTRO DE VIDA HOGAR SAN JOSÉ**
acacias- meta).

El lavado, limpieza y desinfección se realizó a:
**ENTIDAD: CENTRO DE PROMOCION SAN JOSÉ Y CENTRO DE VIDA HOGAR SAN JOSÉ**

**PROCESO:** lavado y desinfección de tanque de agua potable

**PRODUCTO UTILIZADO:** hipoclorito de sodio al

5%,desengrasante,jabón biodegradable.

**APLICACIÓN:** manual

**N. DE TANQUES Y VOLUMEN:** 5 tanque elevados y 1 tanque aéreo

**TIPO DE MATERIAL:** plástico y cemento (baldosa)

**MEDICION DE CLORO Y PH AGUA:** 7.5

**FECHA DE LAVDO:** 11 de mayo de 2024

**FECHA DEL PROXIMO LAVADO:** noviembre 11 de 2024

**MAYRA PALACIOS RODRIGUEZ. Rep. Legal**

PEXTER
IMPLACABLES E IMPECABLES

Nit. 1122124798-5

**EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL**

**CERTIFICA QUE:**

**EN LAS INSTALACIONES DE:**

## CENTRO DE PROMOCION SAN JOSÉ Y CENTRO DE VIDA HOGAR SAN JOSÉ

**Nit. 9003700810-0**

**Cll14#10-3 acacias -meta**

En el cumplimiento a la ley 9 de 1979 y demás decretos y resoluciones en concordancia, donde se expresan las normas generales para condiciones sanitarias de ambiente necesarias para asegurar el bienestar y la salud humana con un insumo certificado. Se realizo servicio de control de plagas animales rastreros voladores. Y roedores

AREA TRATADA: GENERAL

PRODUCTOS APLICADOS : HAWAKER PLUS ,RASTOPP

METODO DE APLICACIÓN: ASPERSION MANUAL,CAJAS DE INSPECCION

FECHA DE EMISION: 12-05-2024

FECHA DE VIGENCIA: 12-08-2024

MAYRA PALACIOS RODRIGUEZ
Rep.legal
email :fumigacionespexteracacias@gmail.com
teléfono N.3505317676

PEXTER
IMPLACABLES E IMPECABLES

Nit. 1122124798-5

**EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL**

**CERTIFICA QUE:**

**EN LAS INSTALACIONES DE:**

**CENTRO DE PROMOCION SAN JOSÉ Y CENTRO DE VIDA HOGAR SAN JOSÉ**

**Nit. 9003700810-0**

**Cll14#10-3 acacias -meta**

En el cumplimiento a la ley 9 de 1979 y demás decretos y resoluciones en concordancia, donde se expresan las normas generales para condiciones sanitarias de ambiente necesarias para asegurar el bienestar y la salud humana con un insumo certificado. Se realizo servicio de desinfección de ambiente por medio de termonebulizacion.

AREA TRATADA: GENERAL

PRODUCTOS APLICADOS : AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION

METODO DE APLICACIÓN: TERMONEBULIZACION MANUAL

FECHA DE EMISION: 14-05-2024

FECHA DE VIGENCIA: 14-08-2024

MAYRA PALACIOS RODRIGUEZ
Rep.legal
email :fumigacionespexteracacias@gmail.com
teléfono N.3505317676

# INFORME DE LAVADOS DE TANQUES AEREOS Y SUBTERRANEO, FUMIGACIÓN Y DESINFECCIÓN EN CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ DURANTE EL PERIODO MES DE MAYO DEL 2024.

**ITEM 14.** LAVADOS DE TANQUES AEREOS Y SUBTERRANEOS, MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, SEÑALIZACIONES E INTALACIONES EXTINTORES EN LOS CENTROS VIDA Y EL CENTRO DE PROMOCIÓN

**14.1** Lavado y desinfección cada tres meses de tanques aéreos y subterráneos del centro vida y de promoción Hogar San José, así como del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

Registro fotografico jornada de lavado y desinfeccion de tanques de agua potable (5) elevados y (1) aereo 11 de mayo 2024,Fumigación y control de roedores12 mayo,desinfección de ambiente 14 de mayo 2024.

## TANQUE AEREO

**ANTES**




**DESPUES**

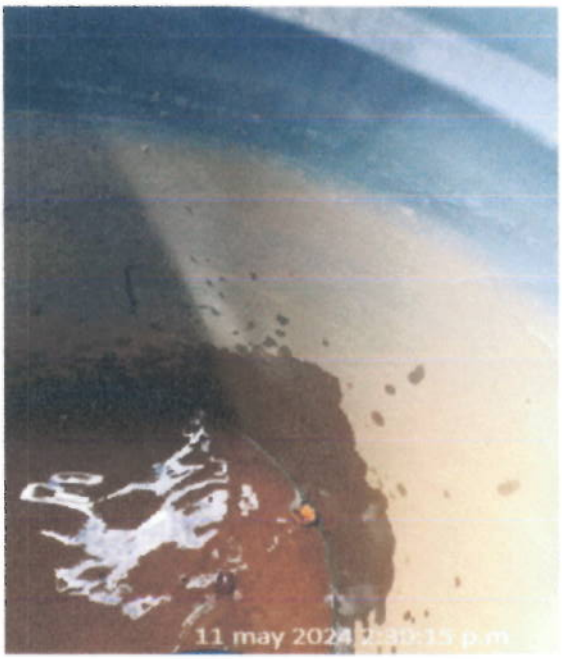


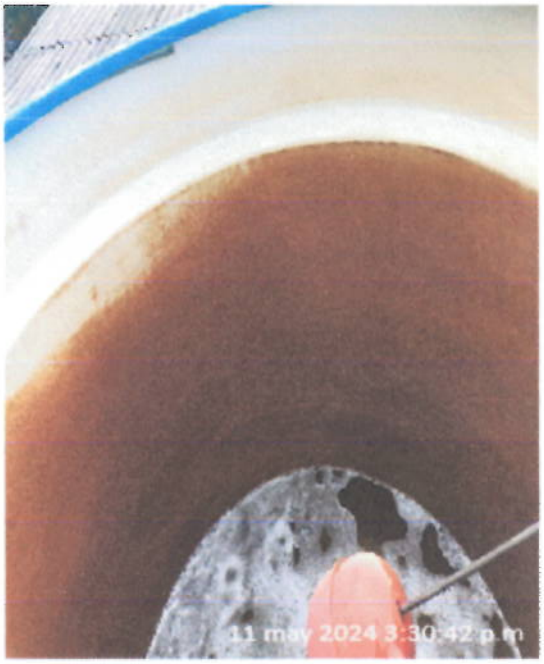
**ANTES**



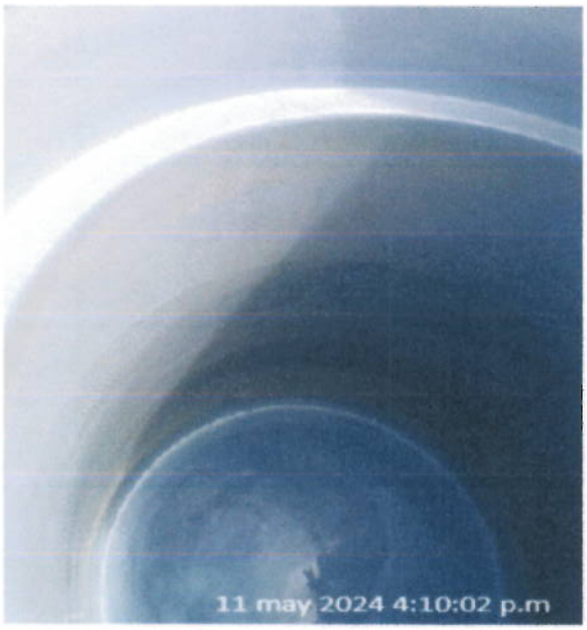








**DESPUES**







**REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE FUMIGACION 12 DE MAYO DE 2024**









12 may 2024 8:55:32 a.m


12 may 2024 9:05:23 a.m


12 may 2024 9:10:05 a.m

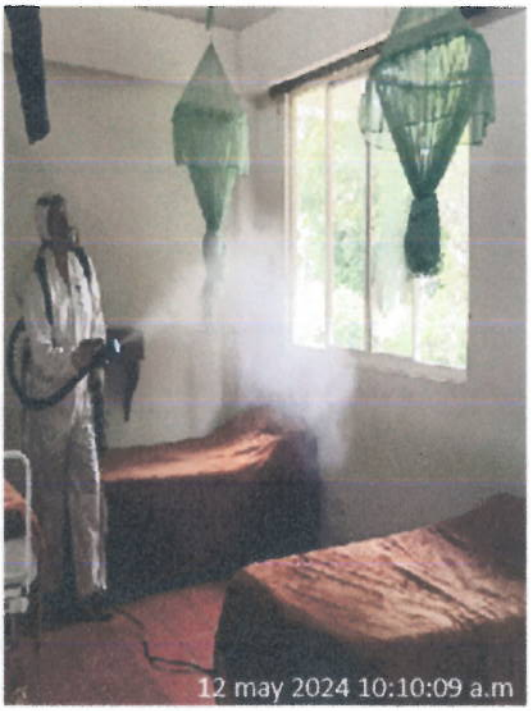

12 may 2024 9:20:18 a.m


12 may 2024 9:30:19 a.m


12 may 2024 9:45:32 a.m

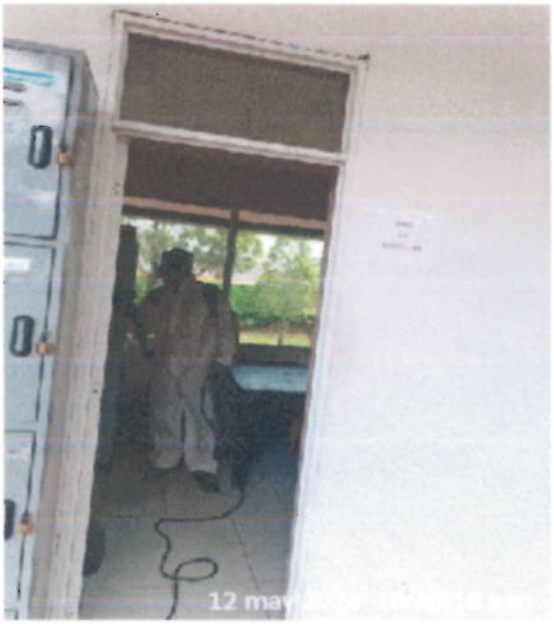

12 may 2024 9:50:48 a.m




12 may 2024 10:10:09 a.m


12 may 2024 10:15:08 a.m


12 may 2024 10:20:09 a.m





## REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTE 14 MAYO 2024







14 may 2024 8:55:49 a.m


14 may 2024 9:10:08 a.m

## REGISTRO FOTOGRÁFICO TRAMPAS PARA ROEDORES, UBICADAS EN SHUT DE BASURA Y CIELO RAZO AREA DE COMEDOR






**Directora Luisa Janeth Gómez Hernández**
Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

# INFORME DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES AÉREOS Y SUBTERRANEOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

**ITEM 14.1** Lavado y desinfeccón cada tres meses de tanques aéreos y subterraneos del centro vida y de promoción Hogar San José, así como del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

Durante el periodo del mes de Mayo se hace su respectivo lavado de tanques el día 27 de mayo en el Centro Vida Zona Alta.

En constancia firma,

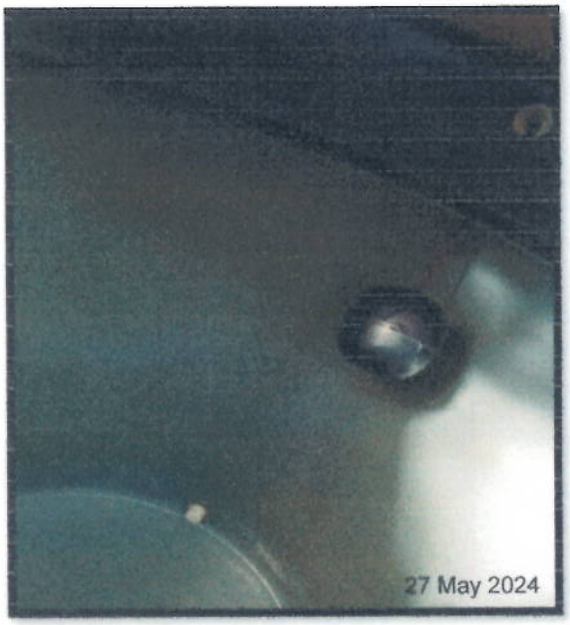
MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

# REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE ELEVADO Y SUBTERRANEO 27 DE MAYO 2024

## SUBTERRANEO





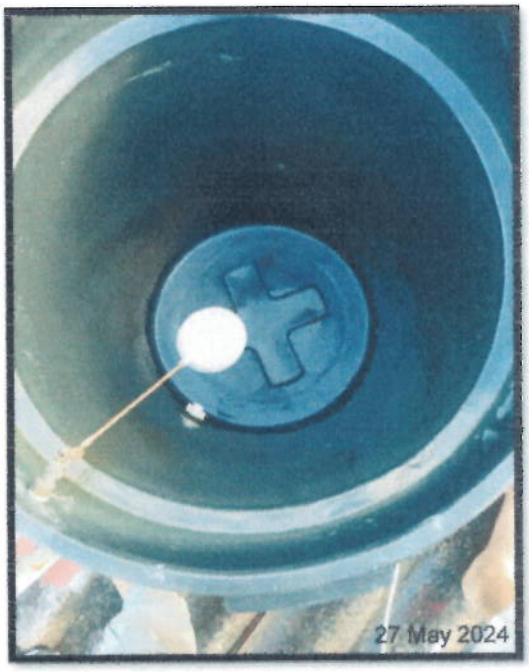



**ELEVADO**

**ANTES**




**DESPUES**



# INFORME DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

**ITEM 14.4** Fumigación y control de plagas tres veces al año en el centro vida y de promoción Hogar San José, así como del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

Durante el periodo del mes de Mayo se hace su respectiva fumigacion y control de plagas día 27 de mayo en el Centro Vida Zona Alta.

En constancia firma,

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

## DESRATIZACION







## REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE FUMIGACION 27 DE MAYO DE 2024







27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024

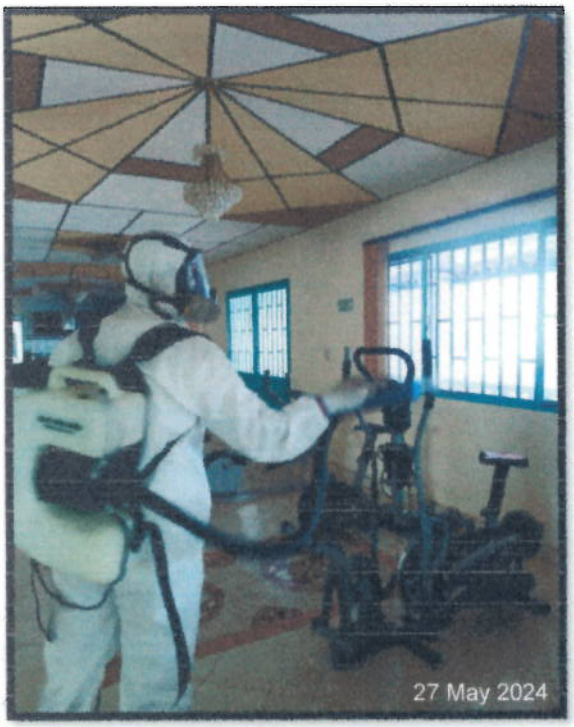

27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024


27 May 2024

# INFORME DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES AÉREOS Y SUBTERRANEOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

**ITEM 14.1** Lavado y desinfeccón cada tres meses de tanques aéreos y subterraneos del centro vida y de promoción Hogar San José, así como del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

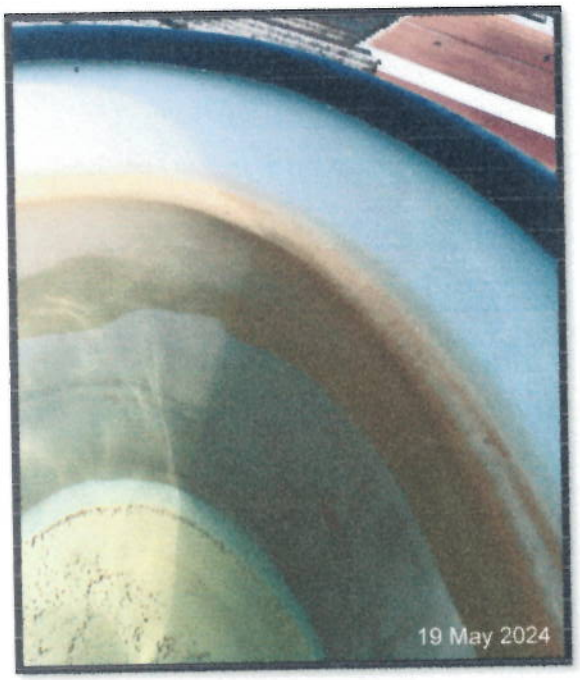
Durante el periodo del mes de Mayo se hace su respectivo lavado de tanques el día 19 de mayo en el Centro Vida Dinamarca.

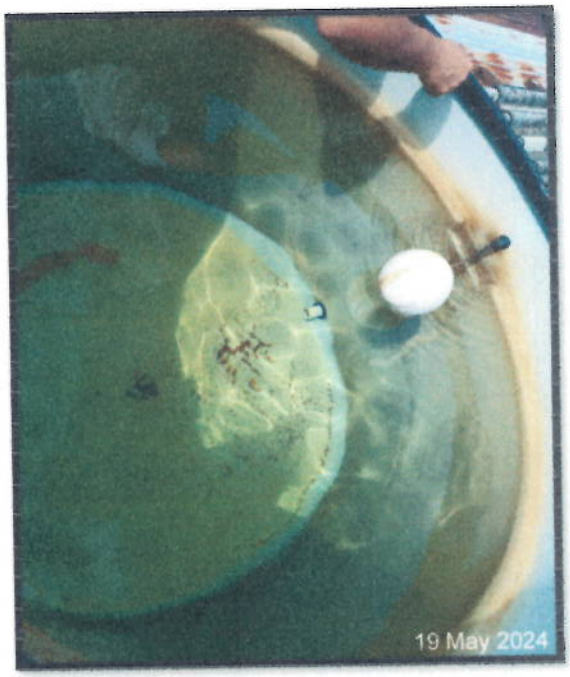
En constancia firma,

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

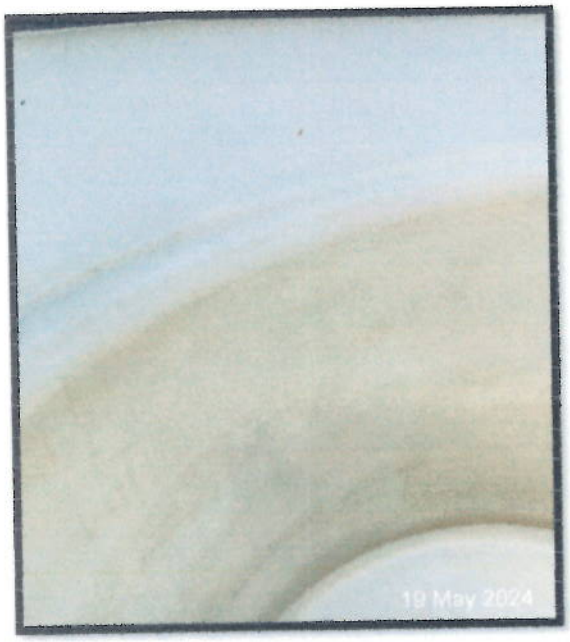
# REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE (1) ELEVADO 19 DE MAYO 2024

## ELEVADO




## DESPUES






# INFORME DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

**ITEM 14.4** Fumigación y control de plagas tres veces al año en el centro vida y de promoción Hogar San José, así como del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

Durante el periodo del mes de Mayo se hace su respectiva fumigacion y control de plagas día 19 de mayo en el Centro Vida Dinamarca.

En constancia firma,

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

# REGISTRO FOTOGRAFICO JORNADA DE FUMIGACION 19 DE MAYO DE 2024













19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024

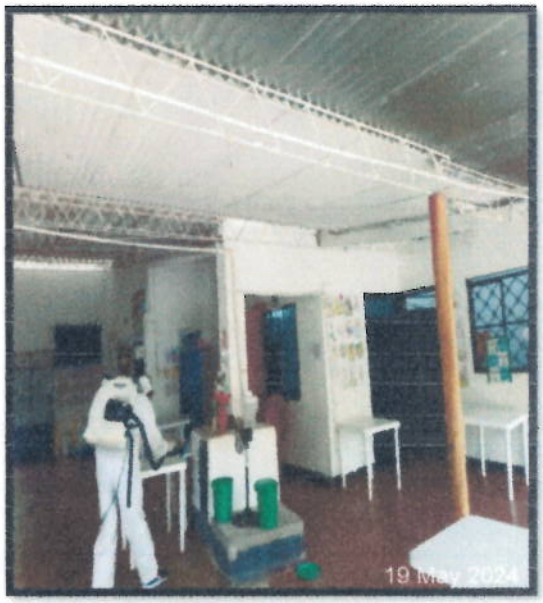

19 May 2024

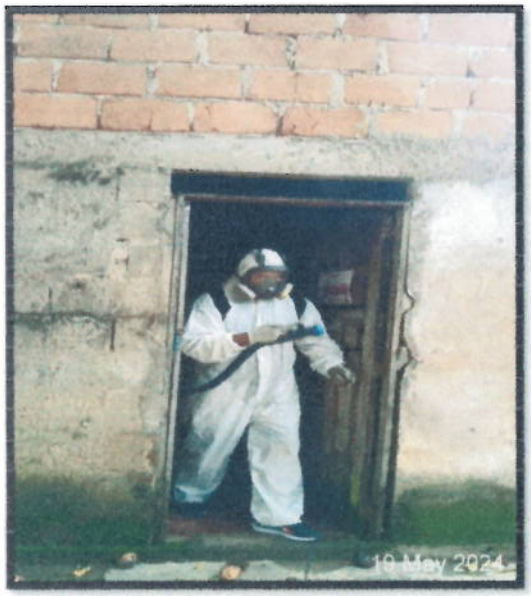

19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024


19 May 2024

CUENTA DE COBRO

Acacias meta,31 de mayo de 2024

CENTRO VIDA SAN JOSE Y CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ

Nit. 9003700810-0

DEBE A :

MAYRA PALACIOS RODRIGUEZ
CC 1122124798

VALOR DE : DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS ($2'541.00)M/CTE

POR CONCEPTO DE:

- Servicio de control de plagas insectos rastreros en sedes: centro vida zona alta, centro vida Dinamarca y centro vida hogar san jose ($1.000.000)

- Servicio de lavado y desinfección de tanques de agua potable en las 3 sedes: Centro de vida zona alta ,centro de vida Dinamarca y centro de vida hogar san jose.(1.541.000)

MAYRA PALACIOS RODRIGUEZ

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14916121710

(415)7707212489984(8020) 000001491612171 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 2 1 2 4 7 9 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1122124798 | 2007 08 22 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PALACIOS | RODRIGUEZ | MAYRA | JULIETTE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| PEXTER DESINFECCIONES Y FUMIGACIONES | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 |

41. Dirección principal: CL 15 18 33 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: fumigacionespexteracacias@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| 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 - 05 - 24 / 11 : 47: 33

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 PALACIOS RODRIGUEZ MAYRA JULIETTE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14916121710

(415)7707212489984(8020) 000001491612171 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 2 1 2 4 7 9 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 5 1 2 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 2 7 8 8 7 4 | |
| 78. Departamento | 5 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 0 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14916121710

(415)7707212489984(8020) 000001491612171 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 2 1 2 4 7 9 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: STEAM CLEAN DESINFECCION Y FUMIGACION

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 | |

165. Dirección: CL CLL 14 N 42 B 116

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 3 6 0 5 6 | 2 0 1 8 0 7 2 3 | |
| 168. Teléfono: 3 5 0 5 3 1 7 5 4 8 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: STEAM CLEAN DESINFECCIONES Y FUMIGACIONES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 | |

165. Dirección: C L 14 N 42 B 116

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 3 6 0 5 6 | 2 0 1 8 0 7 2 3 | |
| 168. Teléfono: 3 5 0 5 3 1 7 5 4 8 | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: STEAM CLEAN DESINFECCIONES Y FUMIGACIONES SEDE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 | |

165. Dirección: C L 14 N 42 B 116

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 3 6 0 5 6 | 2 0 1 8 0 7 2 3 | |
| 168. Teléfono: 3 5 0 5 3 1 7 5 4 8 | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **16/03/2023**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MAYRA JULIETTE PALACIOS RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1122124798**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488421175560** |
| Fecha de apertura | **14/05/2021** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# ANEXO 29.

# SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE RUTAS DENTRO DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio Administrativo No. OCA-CD-310-2024

Federación Orinoquense de ONGS

Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías.- Meta.

| FECHA | NOMBRE APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | TRAMITE REALIZADO | PROCEDENCIA | DESTINO | RETORNO | | FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | |
| **SEMANA 1** | | | | | | | | |
| 02/05/2024 | MURCIA FLORICELDA | 41.212.186 | cita medicina interna | HOGAR SAN JOSÉ | Multisalud | X | | |
| 03/05/2024 | Maria Dioselina Celis | 21.175.414 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 03/05/2024 | CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY | 28.611.648 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 03/05/2024 | CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY | 28.611.648 | cita medicina general | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 03/05/2024 | Jose Siervo Jimenez | 4067015 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 03/05/2024 | Carlos Julio gonzalez | 2.249.053 | urgencia | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 03/05/2024 | Luis Eduardo Daza | 17.412.779 | Urgencias | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 03/05/2024 | Amparo Torres | 42.083.774 | Urgencias | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| **SEMANA 2** | | | | | | | | |

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Alcaldía municipal de Acacias – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio Administrativo No. OCA-CD-310-2024

Federación Orinoquense de ONGS

Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

| FECHA | NOMBRE APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | TRAMITE REALIZADO | PROCEDENCIA | DESTINO | RETORNO | | FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | |
| 06/05/2024 | Hernando Martinez Cavieles | 4893182 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 06/05/2024 | Benedicta Calderon Ruiz | 41641700 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 06/05/2024 | Pedro Antonio Riveros Ruiz | 3269084 | Urgencias | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 07/05/2024 | Luz Amparo Torres Bonilla | 42083774 | odontologia | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 10/05/2024 | Margarita Garcia Martinez | 21176734 | cronicos | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 10/05/2024 | Maria del Carmen Buitrago | 21.171.207 | urgencas | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 11/05/2024 | Miguel Angel Vargas | 2981212 | consulta de vejez | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 11/05/2024 | Maria del Carmen Buitrago | 21171207 | consulta de vejez | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |

**SEMANA 3**

Alcaldía municipal de Acacias – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio Administrativo No. OCA-CD-310-2024

Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacias - Meta

| FECHA | NOMBRE APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | TRAMITE REALIZADO | PROCEDENCIA | DESTINO | RETORNO | | FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | |
| 12/05/2024 | Maria del Carmen Buitrago | 21.171.207 | salida de hospitalizacion | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 14/05/2024 | Juan de Jesus cuadros | 5541600 | medicina general | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 14/05/2024 | Maria Ines Molina | 20038096 | medicina general | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 15/05/2024 | Maria del Carmen Buitrago | 21.171.207 | salida de hospitalizacion | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |
| 15/05/2024 | Ceferino Malagon | 483.991 | medicina general | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 17/05/2024 | Carlota Muñoz | 40.205.174 | Odontologia | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | X | | |
| 17/05/2024 | SOTELO SASTRE JOSE TULIO | 459.109 | medicina general | HOGAR SAN JOSÉ | Multisalud | X | | |
| 18/05/2024 | Maria del Carmen Buitrago | 21.171.207 | urgencias | HOGAR SAN JOSÉ | HOSPITAL MUNICIPAL | | X | |

**SEMANA 4**