

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

31	04/03/2024	JOSE LUIS	GUTIERREZ GRISALES	15907203	18/02/1967	57		SI	
32	04/03/2024	CARLOS EMILIO	GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	12/12/1935	88		SI	
33	04/03/2024	JAIME	HERRERA BUITRAGO	6522871	11/12/1947	76		SI	
34	04/03/2024	MARIA DE LOS ANGELES	JARAMILLO LONDOÑO	24931122	15/09/1943	80		SI	
35	04/03/2024	GILDARDO DE JESUS	LONDOÑO CARDONA	4516130	30/03/1938	86		SI	
36	04/03/2024	JOSE ALDEMAR	LONDOÑO VILLA	6479941	08/03/1942	82		SI	
37	04/03/2024	JOSE DIEGO	LOPEZ BEDOYA	10103349	10/06/1960	64		SI	
38	04/03/2024	RAUL ANTONIO	MORALES VELASCO	4537788	01/08/1953	70		SI	
39	04/03/2024	DORANCE	MORENO AGUIRRE	1088254072	29/07/1965	58		SI	
40	04/03/2024	MARCO ANTONIO	MOSQUERA VALENZUELA	4641717	12/10/1940	83		SI	
41	04/03/2024	JAIME DE JESUS	MUÑOZ BERNAL	4492842	21/09/1937	86		SI	
42	04/03/2024	LUIS ALFONSO	OROZCO GARCIA	10069588	18/07/1950	73		SI	
43	04/03/2024	MARIO	OSPINA ZAPATA	10096000	29/08/1959	64		SI	
44	04/03/2024	GREGORIO ANTONIO	PULGARIN OROZCO	4492189	31/12/1924	99		SI	
45	04/03/2024	BLANCA NUBIA	RAMIREZ JARAMILLO	34059127	06/05/1954	70		SI	
46	04/03/2024	LUIS CARLOS	RIVERA	1088328844	01/04/1943	81		SI	
47	04/03/2024	BERNARDO ANTONIO	RODRIGUEZ MARIN	10058908	22/09/1946	77		SI	
48	04/03/2024	LUIS ANIBAL	RUIZ PULGARIN	1340315	06/06/1933	91		SI	
49	04/03/2024	NELSON DE JESUS	SALAZAR VALENCIA	4495711	27/10/1938	85		SI	
50	04/03/2024	GERARDINA DE JESUS	SUAREZ MARIN	29446461	24/04/1944	80		SI	
51	04/03/2024	FABIO DE JESUS	TABORDA DIAZ	1369351	07/04/1937	87		SI	
52	04/03/2024	CONRADO DE JESUS	VANEGAS MARIN	3397751	11/01/1941	83		SI	
53	04/03/2024	LUZ DARY	VASQUEZ JIMENEZ	43287299	07/09/1971	52		SI	
54	04/03/2024	LEONEL ALFONSO	VELEZ CABEZAS	2581512	21/02/1935	89		SI	
55	04/03/2024	CARLOS ALBERTO	VELEZ CATAÑO	15915689	31/08/1963	60		SI	
56	23/04/2024	JAIRO IVAN	GOMEZ ZULUAGA	10225541	19/11/1952	71		SI	
57	23/04/2024	WILMER	OSPINA	7536417	01/11/1960	63		SI	
58	23/04/2024	JAVIER ANTONIO	PEREZ TABAREZ	4577327	02/03/1954	70		SI	
59	26/04/2024	EUCARIS	GRAJALES GONZALEZ	25242309	02/10/1942	81		SI	
60	26/04/2024	ORLANDO	LONDOÑO OSPINA	10098342	26/04/1960	64		SI	
61	06/05/2024	ALBERTO	CASTILLO LOPEZ	10085945	11/03/1953	71		SI	
62	06/05/2024	WALTER DIEGO	SERNA VELEZ	10090441	14/04/1957	67		SI	
63	06/05/2024	DIEGO WILLIAM	SEPULVEDA CARDONA	79376660	27/06/1959	65		SI	

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

64	09/05/2024	JOSE IVAN	RESTREPO RESTREPO	1337555	21/04/1933	91		SI	
65	14/05/2024	HERNAN	RODRIGUEZ JIMENEZ	93288129	10/08/1962	61		SI	
66	14/05/2024	JOSE EUCLIDES	TORRES ARANGO	16251845	14/04/1954	70		SI	
67	27/05/2024	JOSE SIGIFREDO	ZAPATA GIRALDO	1408522	03/10/1935	88		SI	
68	27/05/2024	OMAR HERNANDO	IBARRA	16880138	17/03/1957	67		SI	
69	18/06/2024	ORLANDO DE JESUS	BALLESTEROS JARAMILLO	10056082	21/05/1945	79		SI	
70	26/06/2024	LUIS ANTONIO	OCHOA TRUJILLO	16234947	16/12/1945	78		SI	
71	24/07/2023	GERARDO DE JESUS	MARIN	4577454	13/01/1954	70	05/06/2024	NO	RETIRO VOLUNTARIO
72	19/03/2020	JAVIER	NIETO VALENCIA	10064343	04/11/1948	75	20/06/2024	NO	FALLECIDO
73	06/05/2024	JESUS MARIA	OCAMPO MARTINEZ	71633313	31/12/1955	68	02/06/2024	NO	RETIRO VOLUNTARIO

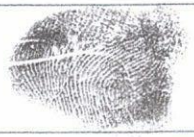
MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C. 1,088,300,699
DIRECTORA TECNICA

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
1	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
2	JOSE JESUS ALZATE AGUDELO	10076199	73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
3	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
4	OMAR ARROYAVE	4493118	85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
5	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
6	MARIA VERONICA BAÑOL MORALES	25035674	75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
7	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
8	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

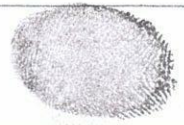
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
9	ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO	1383369	94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
10	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
11	ORLANDO ANTONIO CARDONA MUÑOZ	10070943	73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
12	HEVER CEBALLOS	4493761	89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
13	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
14	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10030042	45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
15	MARIA ODILIA CICERO RUIZ	31397869	77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
16	MIGUEL ANGEL CORREA RAMIREZ	10058278	79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 | Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

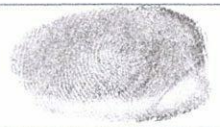
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
17	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
18	OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ	83115546	63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
19	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
20	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
21	OCTAVIO ESPINOSA RAMIREZ	1361463	86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
22	LUZ DARY ESTRADA OROZCO	24239858	77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
23	GUILLERMO FORERO	148215	89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
24	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
25	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
26	LUZ MARINA GIRALDO VASQUEZ	1113592759	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
27	GERARDO GOMEZ	2245080	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
28	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
29	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
30	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
31	JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES	15907203	57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
32	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
33	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
34	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LON	24931122	80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
35	GILDARDO DE JESUS LONDOÑO CARDON	4516130	86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
36	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
37	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
38	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
39	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
40	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZU	4641717	83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
41	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	4492842	86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
42	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
43	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
44	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
45	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
46	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
47	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
48	LUIS ANIBAL RUIZ PULGARIN	1340315	91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
49	NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA	4495711	85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
50	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
51	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
52	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
53	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
54	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
55	CARLOS ALBERTO VELEZ CATAÑO	15915689	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
56	JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA	10225541	71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
57	WILMER OSPINA	7536417	63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
58	JAVIER ANTONIO PEREZ TABAREZ	4577327	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
59	EUCARIS GRAJALES GONZALEZ	25242309	81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
60	ORLANDO LONDOÑO OSPINA	10098342	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
61	ALBERTO CASTILLO LOPEZ	10085945	71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
62	WALTER DIEGO SERNA VELEZ	10090441	67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
63	DIEGO WILLIAM SEPULVEDA CARDONA	79376660	65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
64	JOSE IVAN RESTREPO RESTREPO	1337555	91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
65	HERNAN RODRIGUEZ JIMENEZ	93288129	61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
66	JOSE EUCLIDES TORRES ARANGO	16251845	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
67	JOSE SIGIFREDO ZAPATA GIRALDO	1408522	88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
68	OMAR HERNANDO IBARRA	16880138	67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
69	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAM	10056082	79															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16		
70	LUIS ANTONIO OCHOA TRUJILLO	16234947	78																						1	1	1	1	1	1	1	1	1	8		
			TOTAL																															2.064		10.980

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TECNICA — Mg Alejandra Ramirez C.

NOMBRE

CELULAR

ALCALDIA DE PEREIRA

Alcaldía de PEREIRA

ALOJAMIENTO

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

4 de junio al 3 de julio | NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR | NOMBRE DEL CPSAM: Fundación canes | NIT: 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
1	Geraldo de Jesus Marin	4577 454	70	1	1																													2		
2	Javier Nieto Valencia	10064 343	75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														17		
3	Jesus Maria Ocampo Martinez	716333 13	68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29		
																																		48		

10.980

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TECNICA: M° Alejandra Ramirez C.

NOMBRE

CELULAR

ALCALDÍA DE PEREIRA

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ADULTOS MAYORES RETIRADOS

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.577.454**

MARIN

APELLIDOS

GERARDO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1954**

FILANDIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00176890-M-0004577454-20090911 **00159**29479A 2 30435243

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Pereira 05 - JUNIO del 2024

Señores:
DESARROLLO SOCIAL
Alcaldía de Pereira

Cordial saludo

Yo [redacted] con cedula de ciudadanía numero 9577459 de SANTA ROSA, mayor de edad y en uso de mis facultades, quiero dejar constancia que abandono la **Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda** por mi propia voluntad.

MOTIVO:
EGRESO COMO SANSION ESTABLECIDA POR FALTA GRAVE EN EL REGLAMENTO INTERNO DE LA FUNDACION, EL PACIENTE EGRESA EN EXCELENTES CONDICIONES FISICAS Y PERSONALES LLEVA CONSIGO TODOS SUS ELEMENTOS PERSONALES, SE DIRECCIONA HACIA LA DIRECCION BARRIO VERSALLES CALLE 53 N. 16-14 A LA CASA DE LA HERMANA ROSA HELENA TORRES CONDUCTA PREVIAMENTE SE LOGRO COMUNICACION TELEFONICA Y SE LE NOTIFICO LA DESICION INSTITUCIONAL.
Gracias

C.C 9577459
Adulto Mayor

AUX CAROLINA RODRIGUEZ
C.C 1093282668
Auxiliar de Enfermería y/o Cuidador

Fundación CANES
Centro de Estimulación

ACTA DE REUNION GENERAL Versión: 01

Fecha: 05 junio 2024	Acta No:	Hora de inicio:	Hora fin:

Tema: ENTREGA DEL SEÑOR GERARDO MARIN A SU FAMILIA

Responsable: Fundación canes **Lugar:**

AGENDA	
	1.
	2. Peintegro de Adulto Mayor a su Familia
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.
	9.
	10.

DESARROLLO DE LA REUNION

Siendo las 16:05 La señora Rosa Helena Torres recibe a la persona Mayor Gerardo Marin quien se encuentra en excelentes condiciones tal como se evidencia en el registro Fotografico Se pone en contexto de la decisión intitucional y los motivos por los cuales se toma la decisión de retiro tal como se informó via telefonica

COMPROMISO

En la dirección Barrio Versalles calle 53 No. 16-14. El señor Gerardo Marin se deja en excelentes condiciones con sus respectivos pertenencias Siendo las acompaña a la entrega la cuidadora ANYELLY TUSABIA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.064.343**

NIETO VALENCIA

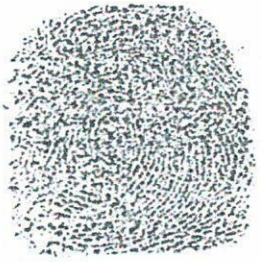
APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1948**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

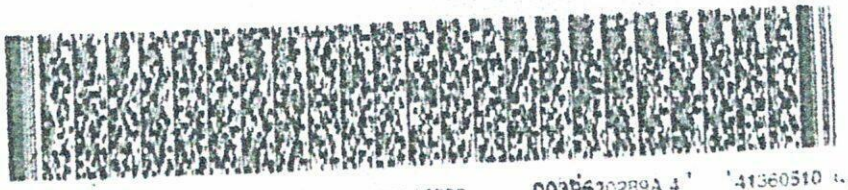
1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ENE-1970 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2400100-0043659-M-0010064343-20140822 0039620289A 4 41360510

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24066320599361

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN
Área: Cabecera Municipal
Centro Poblado.(Inspección, corregimiento o caserio):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-20	18:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	10064343

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NIETO	VALENCIA	JAVIER	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1088274672

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POSADA	GUZMAN	JUAN	SEBASTIAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico

REGISTRO PROFESIONAL: 1088274672

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-06-20

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 032C-38E2-E24D-CF89

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-20 21:56

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/05/2024

Ficha: 661702671353100000385

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS MARIA

Apellidos: OCAMPO MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71633313

Municipio: Dosquebradas

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/02/2022

Última actualización ciudadano: 21/02/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DIANA MARCELA PARRA SOCHA

Dirección: Carrera 19 No 17 - 20 Barrio Santa Monica

Teléfono: 6063305345

Correo Electrónico: sisben@dosquebradas.gov.co

Fundación CANES
Centro de Rehabilitación

Pereira 02 - Julio del 2024

Señores:
DESARROLLO SOCIAL
Alcaldía de Pereira

Cordial saludo

Yo Jesús María Ocampo Martínez. con cedula de ciudadanía número 31633313. de _____, mayor de edad y en uso de mis facultades, quiero dejar constancia que abandono la **Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda** por mi propia voluntad.

MOTIVO:
Adulto mayor a quien se le informa que va a hacer trasladado a la fundación san José en la ciudad de pereira ya que se vienen presentando inconvenientes de comportamiento o faltas en los permisos de salida, el cual no acepta el traslado a manifiesta retiro voluntario de la fundación canes, argumentando que no se encontraba de acuerdo con el traslado.
Gracias

Jesús M Ocampo
C.C 71 633 313
Adulto Mayor

Angie Ramirez
C.C 1088296445.
Auxiliar de Enfermería y/o Cuidador

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ADULTOS MAYORES INGRESADOS

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO	ACTIVO	OBSERVACION
1	ORLANDO DE JESUS	BALLESTEROS JARAMILLO	10056082	21/05/1945	79	18/06/2024	SI	REMPLAZA AL SEÑOR GERARDO DE JESUS MARIN
2	LUIS ANTONIO	OCHOA TRUJILLO	16237974	16/12/1945	78	26/06/2024	SI	REMPLAZA AL SEÑOR JAVIER NIETO VALENCIA

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C. 1,088,300,699
DIRECTORA TECNI(DIRECTORA TECNICA

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 18/06/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Laura Maria Vanegas

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Orlando de Jesus ballesteros DOC. IDENTIDAD 10.056.092

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 21 MES 05 AÑO 1945

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Su vacasita Vinculación

MOTIVO REMISION: Para Centro de protección Para adulto mayor ya

OBSERVACIONES: Ya el usuario se encuentra en Condiciones Plagarias Vulnerable.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CANES

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Simyaka TELEFONO: 3164884127

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Laura Maria Vanegas

FIRMA: _____ TELEFONO: 3182141859

3157859058

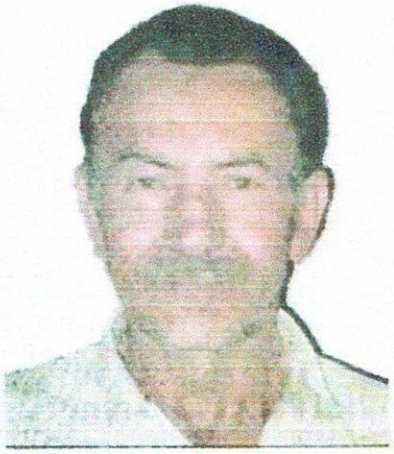
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.056.082**
BALLESTEROS JARAMILLO

APELLIDOS
ORLANDO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1945**
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

27-JUL-1966 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

NO DE SERIAL

A-2402500-00061904-M-0010056082-20080830 0002800614A 1 4900000095

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10056082
NOMBRES	ORLANDO DE JESUS
APELLIDOS	BALLESTEROS JARAMILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/06/2024 17:03:58	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 26/6/2024

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Luis María Vargas

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Antonio ochoa Trejulo DOC. IDENTIDAD 16.232.974

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 16 MES 12 AÑO 1945

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: Se necesita Vinculación Para garantizar los derechos

OBSERVACIONES: humanos del adulto mayor en atención. Tomando en Cuenta que Se evidencia qué el adulto mayor Se encuentra en Condición Vulnerable.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CANES

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Andres Simjaca TELEFONO: 3164884122

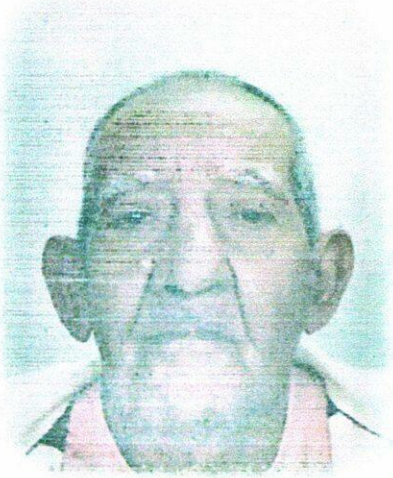
FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Yuri Andrea Vega Yepes Luis María Vargas

FIRMA: _____ TELEFONO: 3182941859 3157857058

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 16.237.974



Apellidos
OCHOA TRUJILLO

Nombres
LUIS ANTONIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.63	M

Fecha de nacimiento	G.S.
10 DIC 1945	B+

Lugar de nacimiento
POPAYAN (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
11 ABR 1967, PALMIRA

Fecha de expiración
30 ENE 2033

0139842285

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0139842850310 79<<<<<<<<<<<
4512101M3301306COL16237974<<<5
OCHOA<TRUJILLO<<LUIS<ANTONIO<<

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	16237974
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	OCHOA TRUJILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/06/2024 17:13:48	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ADULTOS MENORES DE 60 AÑOS

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO	ACTIVO	OBSERVACION
1	DEINER ADRIAN	CHIQUITO GALEANO	10030042	09/02/1979	45	04/03/2024	si	TIENE UN TRASTONO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE COCAINA Y CEGUERA VINOCULAR SE ENTREGA REMISION Y HISTORIA CLINICA
2	ALEYDA	GALLEGO PALOMINO	42131110	11/01/1968	56	04/03/2024	si	TIENE ENFERMEDAD MENTAL DE BASE SE ENTREGA REMISION E HISTORIA CLINICA
3	JOSE LUIS	GUTIERREZ GRISALES	15907203	18/02/1967	57	04/03/2024	si	ES UN PACIENTE OXIGENO DEPENDIENTE SE ENTREGA REMISION Y HISTORIA CLINICA
4	DONRANCE	MORENO AGUIRRE	1088254072	29/07/1965	58	04/03/2024	si	PACIENTE CON CONVULCIONES, TRASTORNO PSICOTICO ORGANICO SE ENTREGA REMISION E HISTORIA CLINICA
5	LUZ DARY	VASQUEZ JIMENEZ	43287299	07/09/1971	52	04/03/2024	si	TIENE ENFERMEDAD MENTAL DE BASE SE ENTREGA REMISION E HISTORIA CLINICA

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA
C.C. 1.088.300.699
DIRECTORA TECNICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

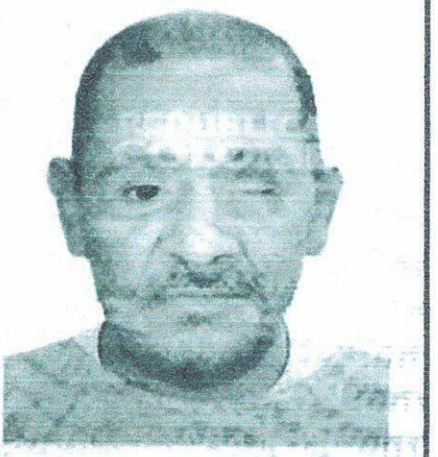
NUMERO **10.030.042**

CHIQUITO GALEANO

APELLIDOS

DEINER ADRIAN

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1979**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-MAY-1998 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01360215-M-0010030042-20230606 **01162**85908A 1 850839884

HOMÉRIS
ESE Hospital Mental

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSIQUIATRÍA AMBULATORIA

Nombre Paciente	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	**Documento / Historia**	10030042	**Ingreso**	149149
Edad	44 Años / 0 Meses / 6 Días	**Sexo**	Masculino	**Estado Civil**	Soltero
Procedencia	PEREIRA	**Fecha Nacimiento**	01/11/1979	**Dirección**	ALBERGUE URBANO
Teléfono	3136284300	**Entidad**	COOSALUD	**Regimen**	Subsidiado
Fecha Ingreso	07/11/2023 10:43:29 a. m.	**Acudiente**		**Teléfono**	
Parentesco		**Acompañante**		**Teléfono**	
Nivel educativo	3- Básica Secundaria (Bachillerato Básico)				

Folio N° 6 — **Fecha grabación de folio** — **7 de noviembre de 2023 11:29 a. m.**

MOTIVO DE CONSULTA

Control psiquiatría.
Asiste con Martha Osorio funcionaria del albergue urbano

ENFERMEDAD ACTUAL

Procedente de albergue Urbano de la alcaldia de Pereira, allí se encuentra desde 2022, de forma obligatoria en este centro porque perdió totalmente agudeza visual bilateral por herida por arma de fuego que lesionó al parecer los nervios ópticos y no tiene familia, fue habitante de la calle por 23 años. Realizaba actividades de reciclaje.

Impresión diagnóstica:
- Tratorno por uso de basuco e inhalantes
- Discapacidad visual

"Bien gracias a Dios", en ocasiones insomnio "duerme en el día". Ánimo sin alteraciones. Adecuado comportamiento.
Orexia sin alteraciones. Niega consumo de SPA. Ultimo consumo de basuco e inhalantes: 2022. Niega craving, abstinencia.
En ocasiones fuma hasta 20 por día.
Adherente al tratamiento, niega efectos adversos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere otros.

VARIABLES FISIOLÓGICAS

Frecuencia Cardiaca	80	x min	**Tensión Arterial Sistólica**	0		**Talla**	165	cm
Frecuencia Respiratoria	20	x min	**Tensión Arterial Diastólica**	0		**Peso**	74	Kg
Temperatura	36.00	° C	**Tensión Arterial Media**	0	mmHg	**Indice de Masa Corporal**	27.20	
						Perímetro abdominal	84	cm

EXÁMEN FÍSICO Y MENTAL

Adecuada presentación personal, colaborador, alerta, orientado globalmente, sin conducta alucinatoria, discapacidad visual, euproséxico, memoria sin alteraciones, inteligencia impresiona deteriorada, afecto eutimico, modulado, resonante, congruente. Pensamiento lógico, eupsíquico,concreto, relevante, sin ideas de muerte ni de suicidio. Juicio y raciocinio adecuados, lenguaje normolálico, con tono de voz adecuado, sin alteraciones en la prosodia; conducta motora con equivalentes de ansiedad, introspección positiva, prosperción realista.

ANÁLISIS

Hombre con trastorno por uso de múltiples SPA, fue habitante de calle por 23 años, se encuentra desde el 2022 en medio protegido, en abstinencia sostenida frente a basuco e inhalantes, se encuentra estable con el tratamiento actual, no ha presentado efectos adversos.
Indico continuar con este esquema.
Explico diagnóstico, pronóstico y plan terapéutico. Brindo psicoeducación, se dan recomendaciones sobre medidas de higiene del sueño, hábitos de vida saludables, realizar actividad física de 3 a 5 sesiones semanales de 30 a 45 minutos, se explican signos y síntomas de alarma para consultar por urgencias.

1. Acido valproico 250 mg 1-1-1 v.o
2. Risperidona Tab x 3 mg 0-0-1 v.o
3. Control en 3 meses por psiquiátrica

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
F142	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA, SINDROME DE DEPENDENCIA		[x]	Definitivo
F182	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES, SINDROME DE DEPENDENCIA		[ ]	Definitivo
F639	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO		[ ]	Definitivo
H540	CEGUERA BINOCULAR		[ ]	Definitivo

PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
90	RISPERIDONA 3 MG TAB	Una tableta en la noche
270	ACIDO VALPROICO 250MG CAP	tomar una tableta cada 8 horas , despues de desayuno, almuerzo y cena.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

	NOMBRE	OBSERVACIONES
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	3 MESES CADRI

LICENCIADO A: [HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA] NIT [891412134-1]

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSICOLOGÍA AMBULATORIA

Nombre Paciente	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	**Documento / Historia**	10030042	**Ingreso**	155176
Edad	44 Años / 2 Meses / 9 Días	**Sexo**	Masculino	**Estado Civil**	Soltero	**Procedencia**	PEREIRA
Fecha Nacimiento	01/11/1979	**Dirección**	ALBERGUE URBANO			**Teléfono**	3136284300
Entidad	COOSALUD			**Regimen**	Subsidiado	**Fecha Ingreso**	10/01/2024 8:10:14 a. m.
Acudiente				**Teléfono**		**Parentesco**	
Acompañante				**Teléfono**		**Nivel educativo**	Ninguno

Folio N° 7 **Fecha grabación de folio** **10 de enero de 2024 8:53 a. m.**

MOTIVO DE CONSULTA

Control por psicología ambulatoria , Ingresa en compañía de Cuidadora Tatiana Vinazco de la fundación CANES.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 44 años con perdida de capacidad visual por herida de arma de fuego hace aproximadamente un año, historia personal de consumo, sustancia de impacto sacol y bazuco los cuales suspende tras lesión. Actualmente presenta cese consumo de cannabis ocasional y de nicotina. En fundación CANES, cuidadora refiere el paciente se encuentra estable, tranquilo, mantiene positivo higiene corporal.

HISTORIA PERSONAL

Deiner es un hombre de 43 años natural de jamundí, procedente de Pereira. Soltero, sin hijos. Previamente reporta labores de reciclaje. Hijo de Barbara de 68 años y de Alfonso, desconoce su estado.

ETAPAS PRE Y POSTNALES
Es el tercero de diez hermanos. Sin más información.

CONVIVENCIA
Actualmente vive en el albergue urbano. Previamente como habitante de calle, 33 años en esta situación.

ESCOLARIDAD
No reporta. No sabe leer o escribir.

INFANCIA Y ADOLESCENCIA
Refiere que crece al cuidado de los padres y en compañía de los hermanos. Expone que se fuga de casa a los 10 años por los castigos físicos recibidos por parte de su progenitora.
Expone que viajo por varias ciudades hasta los 19 años.

ADULTEZ
A los 19 años retorna al hogar materno, visitaba ocasionalmente, expone que posterior al accidente no ha podido tener contacto con ella, no sabe como poder contactarla.

INTENTOS DE SUICIDAS
Refiere ideación suicida, 2 episodios de autoagresión posterior a la lesión "intentarme desnucarme, tirarme de la camilla".

ACONTECIMIENTOS SIGNIFICATIVOS DE LA VIDA
Habitante de calle dese infancia, VIF (maltrato físico por parte de la progenitora), perdida de capacidad visual.

HISTORIA DE CONSUMO
A los 19 años inicia contacto con sustancias, cannabis, refiere no sentir agrado. Expone que ha retomado el consumo en los últimos meses en búsqueda de disminuir síntomas de ansiedad.

Consumo de bazuco desde los 22 años, 4 a 5 papeletas, consumo en pipa. Último consumo hace un año.

Subsidiaba el consumo con reciclaje. Refiere 8 días con medida privatoria de la libertad por agresión. Primer proceso en comunidad terapéutica. Niega sobredosis. Síntomas de abstinencia ansiedad. Cese de consumo motivado por la capacidad de adquisición.

10/01/2024
El paciente menciona que hace 8 días se encuentra en fundación CANES debido a que se encontraba en hogar "urbanos" y este lo cerraron, asegura sentirse bien en la nueva fundación, " yo me desespero mucho, porque igual vivir en otra parte me genera desesperación, mientras uno convive, se va acostumbrando" asegura que en esta nueva fundación presenta cese total de consumo, hasta hace 8 días, debido a que donde se encuentra se lo imposibilitan, niega abstinencia sin embargo se evidencia alteraciones ansiosas que podrían dar cuenta de estado de abstinencia, presenta alteraciones en el patrón del sueño. Orexia conservada,

EXÁMEN MENTAL

Paciente ingresa al consultorio con apoyo, presenta discapacidad visual, amable, atento, colaborador, orientado, normolalico, presentación e higiene adecuada, afecto eutímico, al momento no se identifican ideas de muerte o ideación suicida, CI impresiona límite, equivalentes motores de ansiedad, niega alteraciones de sensopercepción, niega alucinaciones. Habito de sueño y alimenticio conservado. Prospección nula, introspección parcial, juicio de realidad debilitado.

ANÁLISIS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.131.110

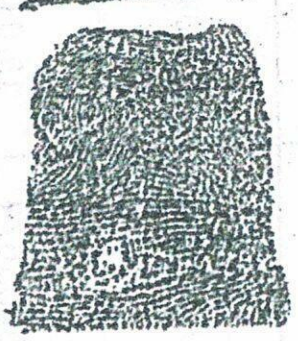
GALLEGO PALOMINO

APELLIDOS

ALEYDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1968

PEREIRA
(RISARALDA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ENE-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00116002-F-0042131110-20081030 0005050625A 1 28503774

HOMERIS

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSIQUIATRÍA AMBULATORIA

Nombre Paciente	ALEYDA GALLEGO PALOMINO			**Documento / Historia**	42131110	**Ingreso**	171829
Edad	56 Años / 4 Meses / 9 Días	**Sexo**	Femenino	**Estado Civil**	Soltero	**Procedencia**	PEREIRA
Fecha Nacimiento	11/01/1968	**Dirección**	CALLE 20 325 SANTA TERESITA			**Teléfono**	3112230774
Entidad	ASMET SALUD SAS			**Regimen**	Subsidiado	**Fecha Ingreso**	21/05/2024 7:48:00 a. m.
Acudiente				**Teléfono**		**Parentesco**	
Acompañante				**Teléfono**		**Nivel educativo**	1- Preescolar

Folio N° 62 **Fecha grabación de folio** **21 de mayo de 2024 8:14 a. m.**

MOTIVO DE CONSULTA

Control. Se toma información de la historia clínica y de la la auxiliar de enfermería Yenifer Yepes de la fundación CANES.

Natural y residente en Pereira. Escolaridad: segundo, solo sabe escribir su nombre.

ENFERMEDAD ACTUAL

La historia clínica describe paciente con sospecha de trastorno esquizoafectivo, deterioro cognoscitivo vs retraso mental modero/grave. En manejo con: Acido valproico x 250 mg 2-1-2.

Se describe paciente ha cursado con enfermedad mental crónica que le ha generado un deterioro cognitivo importante, habla sola, habla mucho, la pasa recordando el papa, los hijos, llora con mucha facilidad. Las actividades básicas de la vida diaria son dependientes, la tienen que asistir para el baño, para el vestido y no controla esfínteres, usa pañal diariamente. Paciente con enfermedad mental severa desde la adultez temprana, múltiples episodios psicóticos severos y duraderos, múltiples hospitalizaciones en este centro y termino en un cuadro de deterioro psiquico-cognitivo y cursa con ciertos comportamientos entre desorganizados y residuales. El funcionamiento es muy elemental e infantil. Múltiples hospitalizaciones previas.

HISTORIA PSICOFARMACOLOGICA Clozapina tab x 100 mg 1-0-2.

Dicen estar adherentes al tratamiento, bien tolerado. Describe la acompañante que la paciente ha estado estable, no es agresiva, duerme bien en las noches, buen apetito. Camina, come solita", requiere asistencia pasa las ABVD y utiliza pañal ya que "se le olvida ir al baño".

REVISIÓN POR SISTEMAS

No otros síntomas.

VARIABLES FISIOLÓGICAS

Frecuencia Cardiaca	84	x min	**Tensión Arterial Sistólica**	0		**Talla**	151	cm
Frecuencia Respiratoria	14	x min	**Tensión Arterial Diastólica**	0		**Peso**	65	Kg
Temperatura	36,00	° C	**Tensión Arterial Media**	0	mmHg	**Indice de Masa Corporal**	28,51	
						Perimetro abdominal	0	cm

EXÁMEN FÍSICO Y MENTAL

Bien presentada, escaso contacto verbal y visual. Despierta. Hipoprosexica. Desorientada en tiempo y espacio. Fallas en memoria reciente. No alucina. Lenguaje poco fluido, pensamiento concreto, pobreza ideoverbal, no ideas delirantes, no ideas de muerte o suicidio. Afecto eutimico, poco resonante, poco congruente. Juicio debilitado o deficiente, inteligencia inferior al promedio, introspeccion negativa, prospección incierta.

PARACLINICOS 2 MAYO 2024 hb 13.10, plaquetas 246400, leuco 4691, neutro 44.9%, linfo 48.33%, TGP 34, TGO 37, TSH 3.14, fosfatasa alcalina 84 (vr 50-136 U/L), triglicéridos 165.40, colesterol total 228 limite alto, HDL 43, LDL 151.92, glucosa 98. niveles séricos de ac valproico 58.58.93 NORMALES.

ANÁLISIS

En el momento sin alteraciones agraves de comportamiento, no presenta síntomas prodrómicos, no síntomas psicóticos ni agresavidad, ha estado estable solo tomando el ac valproico. Se da psicoeducación amplia y clara sobre la condición clínica, indicación y posibles efectos adversos del medicamento.
PLAN:
Acido valproico x 250 mg 2-1-2.
Signos claros de alarma y recomendaciones.
Control en 3 meses.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES		[✓]	Presuntivo
F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO		[ ]	Definitivo

PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
600	ACIDO VALPROICO 250MG CAP	TOMAR DOS CAPSULAS SOBRE EL DESAYUNOTOMAR UNA CAPSULA SOBRE EL ALMUERZOTOMAR DOS CAPSULAS SOBRE LA CENA.

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Salida_Consulta_Externa	SOLICITO CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

Fecha Actual : martes, 21 mayo 2024
Página 1/1

HOMERIS

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSIQUIATRÍA AMBULATORIA

Nombre Paciente ALEYDA GALLEGO PALOMINO Documento / Historia 42131110
Procedencia PEREIRA Ingreso 171829 Fecha Ingreso 21/05/2024 7:48:00 a. m.

Maykol Hugo Narvaez Manzo

MAYKOL HUGO NARVAEZ MANZO
R.M.1030Q230
Especialidad PSIQUIATRIA

Codigo de verificación
82013191159

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	15.907.203
Fecha de Expedición:	19 DE FEBRERO DE 1985
Lugar de Expedición:	CHINCHINA - CALDAS
A nombre de:	JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 18 de Enero de 2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 19 de diciembre de 2023

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

CENTRO DE ATENCIÓN: 14010 Extramural

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES

Documento:	CC 15.907.203			H.C.	15907203
Fecha nacimiento:	Feb.18/1957	Edad:	57 Años	Sexo:	Masculino
Dirección:	FUNDACION CANIS	Télefono:	3108871430	Ciudad:	PEREIRA
Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA			Etnia:	Otros
Número de Ficha:				Nivel:	Nivel 1
Atención:	24	Fecha:	May.10/2024	Hora:	12:35
Causa externa:	Enfermedad General		Finalidad: No Aplica		

Motivo consulta: "REFORMULACION DE MEDICAMENTOS"

Enfermedad actual: PACIENTE DE 57 AÑOS, CON AP DE EPOC SIN CLASIFICACION, NO ESPIROMETRIA EN MANEJO CON SALBUTAMOL, BROMURO BECLOMETASONA, INDACATEROL/GLICOPIRRONIO, RESIDENTE DE CBA INGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE FUNDACION PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. PACIENTE QUIEN FUE FUMADOR PESADO DESDE LOS 14 AÑOS HASTA LOS 55 AÑOS, MEDIO PAQUETE DIA, CON CONSUMO DE SPA DURANTE UN AÑO, EXPOSICION A BIOMASA, CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS ESCALA MMRC GRADO 2. ADEMAS REFIERE CANDIDIASIS EN PALADAR REPORTADA POR ODONTOLOGIA
ADEMAS REFORMULACION DE MANEJO PARA INSOMNIO

Revisión por sistemas:

ANTECEDENTES MÉDICOS (solo antecedentes positivos):

Antecedentes Patológicos

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	SI 19-01-2024 11:05
Otros	DEFECTO DE REFRACCION 19-01-2024 11:05 DEMAS ITEMS SIN CAMBIOS 07-05-2024 13:15
Trastornos Mentales	NIEGA 19-01-2024 11:05
Epilepsia	NIEGA 19-01-2024 11:05 NO 07-05-2024 13:16

Antecedentes Quirúrgicos

Cirugías mayores o menores realizadas (Que cirugía - tiempo transcurrido)	NIEGA 10-05-2024 12:45

Antecedentes Traumáticos

Fracturas	FX CLAVICULA DERECHA, FX COSTALES 10-05-2024 12:46

Antecedentes Alérgicos

Alergia a alimentos	NIEGA 19-01-2024 11:06
Medicamentos	NIEGA 19-01-2024 11:06
Otros	NIEGA 07-05-2024 13:16

Antecedentes familiares

Cancer	MADRE Y HERMANA DE CEREBRO Y OSEO 07-05-2024 13:16

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. 12-01-2024 15:42

Historia Personal y Social

Numero de personas con quien vive	10 EN UNA FUNDACION 07-05-2024 13:17
Tabaco (Inicio, tiempo y cantidad, hace cuanto lo dejo)	EXFUMADOR DE C/GARRILLOS 19-01-2024 11:06
Alcohol (Inicio, cantidad, frecuencia y tipo de bebida, hace cuanto lo dejo)	NIEGA 19-01-2024 11:06
Farmacodependencia (Inicio, cantidad, tipo y tiempo,hace cuanto lo dejo)	NIEGA 19-01-2024 11:06
Vivienda (urbana-rural, servicios publicos, pisos, ventilacion, basuras))	URBANO CON ASERVICIOS PUBLICOS 19-01-2024 11:06
Convivencia con animales (mascotas)	PERROS 07-05-2024 13:17
Sabe leer	SI 07-05-2024 13:17
Sabe escribir	SI 07-05-2024 13:17
Actividad física	NIEGA 19-01-2024 11:06

ESE SALUD PEREIRA
Nit: 816.005.003-5
HISTORIA CONSULTA EXTERNA

CENTRO DE ATENCIÓN: 14010 Extramural

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES

Documento: CC 15.907.203 H.C. 15907203
Fecha nacimiento: Feb.18/1957 Edad: 57 Años Sexo: Masculino
Dirección: FUNDACION CANIS Télefono: 3108871430 Ciudad: PEREIRA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Etnia: Otros
Número de Ficha: Nivel: Nivel 1
Atención: 24 Fecha: May.10/2024 Hora: 12:35
Causa externa: Enfermedad General Finalidad: No Aplica

Oficio (sitio de casa, estudio, trabajo)	GEOLOGO 07-05-2024 13:17
Desempleado	SI 07-05-2024 13:17

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal 19-01-2024 11:11 Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:46
Ojos	Anormal Av 20/30 Ao 19-01-0024 00:00
Oidos	Normal 19-01-2024 11:12
Boca	Normal 19-01-2024 11:12 Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:46
Garganta	Normal 19-01-2024 11:09 Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:46
Cuello	Normal 19-01-2024 11:09 Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:46
Mamas y axilas	Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:49
Tórax	Normal Sin Tirajes 10-05-0024 00:00 Normal 12-03-2024 13:27
Pulmones	Anormal Campos Pulmonares Hipoventilados, Murmullo Vesicular Disminuido. 12-03-0024 00:00 Anormal Murmullo Vesicular Disminuido Sin Sobreagregados 10-05-0024 00:00 Normal Pulmones Ventilados Sin Dificultad Para Respirar, Sin Ruidos Agregados 19-01-0024 00:00
Corazón	Normal Ritmo Sin Soplos 19-01-0024 00:00 Normal 12-03-2024 13:27
Abdomen	Normal 10-05-2024 12:48 Normal 19-01-2024 11:11 Normal 12-03-2024 13:27 Normal 10-05-2024 12:48
Tacto rectal	No Evaluado 12-03-2024 13:28
Neurológicos (reflejos, sensibilidad, motricidad, estado de conciencia)	Normal 19-01-2024 11:12 Normal 12-03-2024 13:28
Sistema Vascular periferico	Normal 12-03-2024 13:28
Piel y faneras	Normal 12-03-2024 13:28
Sistema Osteomuscular	Normal 12-03-2024 13:28
Otros	Normal 12-03-2024 13:28
Extremidades	Normal Extremidades Simetricas Sin Deficit Muscular Ni Sensitivo, Sin Edemas, Pulsos Perifericos Presentes 19-01-0024 00:00 Normal 12-03-2024 13:28 Normal 10-05-2024 12:48

ESE SALUD PEREIRA
Nit: 816.005.003-5
HISTORIA CONSULTA EXTERNA

CENTRO DE ATENCION: 14010 Extramural

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES

Documento: CC 15.907.203 H.C. 15907203
Fecha nacimiento: Feb.18/1957 Edad: 57 Años Sexo: Masculino
Dirección: FUNDACION CANIS Télefono: 3108871430 Ciudad: PEREIRA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Etnia: Otros
Número de Ficha: Nivel: Nivel 1
Atención: 24 Fecha: May.10/2024 Hora: 12:35
Causa externa: Enfermedad General Finalidad: No Aplica

Total: 0
Clasificación:
Tipo de población

Paciente LGBTI	No 19-01-2024 11:06 No 12-03-2024 13:23 No 10-05-2024 12:46

Total: 0
Clasificación:

TECNOLOGIAS BLANDAS
NO CORRESPONDE

Historico para seguimiento

Fecha	Hora	Total	Titulo	Clasificación	Profesional

EXAMEN FISICO:

Inspeccion General

Estado general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO

Peso:	67.3 K	Talla:	163 cms	Indice Masa Corporal:	18.1 Bajo peso
Presión Arterial Sentado	120/79	Parada:	/	Acostado:	/
Temperatura:	36° °C Axilar			Frecuencia Respiratoria:	18 / min
Frecuencia Cardiaca:	66 / min	Pulso:	/ min Ritmico	Escala Glasgow:	
Concentración de Oxigeno en el Aire Inspirado:	%			Saturacion de Oxigeno:	91 %
Glucometer:	mg/dl			Perimetro Abdominal:	

ESE SALUD PEREIRA
Nit: 816.005.003-5
HISTORIA CONSULTA EXTERNA

CENTRO DE ATENCIÓN: 14010 Extramural

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES

Documento: CC 15.907.203 H.C. 15907203
Fecha nacimiento: Feb.18/1957 Edad: 57 Años Sexo: Masculino
Dirección: FUNDACION CANIS Télefono: 3108871430 Ciudad: PEREIRA
Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Etnia: Otros
Número de Ficha: Nivel: Nivel 1
Atención: 24 Fecha: May.10/2024 Hora: 12:35
Causa externa: Enfermedad General Finalidad: No Aplica

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal	
Ojos	Normal	
Fondo de Ojo	Normal	
Oidos	Normal	
Nariz y senos paranasales	Normal	
Boca	Normal	
Garganta	Normal	
Cuello	Normal	
Mamas y axilas	Normal	
Tórax	Normal	SIN TIRAJES
Pulmones	Anormal	MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN SOBREAGREGADOS
Corazón	Normal	
Abdomen	Normal	
Genitourinario	Normal	
Especuloscopia	No Evaluado	
Tacto vaginal	No Evaluado	
Tacto rectal	No Evaluado	
Neurológicos (reflejos, sensibilidad, motricidad, estado de conciencia)	Normal	
Sistema Vascular periferico	Normal	
Sistema Osteomuscular	Normal	
Extremidades	Normal	
Piel y faneras	Normal	
Otros		

ANALISIS:

PACIENTE DE 57 AÑOS, CON AP DE EPOC SIN CLASIFICACION, NO ESPIROMETRIA EN MANEJO CON SALBUTAMOL, BROMURO BECLOMETASONA, INDACATEROL/GLICOPIRRONIO, RESIDENTE DE CBA INGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE FUNDACION PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. PACIENTE QUIEN FUE FUMADOR PESADO DESDE LOS 14 AÑOS HASTA LOS 55 AÑOS, MEDIO PAQUETE DIA, CON CONSUMO DE SPA DURANTE UN AÑO, EXPOSICION A BIOMASA, CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS ESCALA MMRC GRADO 2. ADEMAS REFIERE CANDIDIASIS EN PALADAR REPORTADA POR ODONTOLOGIA
ADEMAS REFORMULACION DE MANEJO PARA INSOMNIO
AL EXAMEN FISICO LO DESCRITO PACIENTE CON EPOC NO ESTRATIFICADO SE SOLCITA ESPIROMETRIA, SE FORMUL AMANEJO PARA UN MES CONTROL CON REPORTE DE ESPIROMETRIA PARA REMISION A ESPECIALIDAD
EN PALADAR SE EVIDENCIA LESIONES SUGESTIVA DE CANDIDIASIS ORAL SE FRMUL AMANEJO ORAL
SE REFORMULA MANEJO DE INSOMNIO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRAMITE

* 4 2 2 7 2 8 8 3 *

TIPO DE DOCUMENTO: CC TI CLASE EXP: PV DUP REC REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088254072

APELLIDOS: MORENO AGUIARE

NOMBRES: DORANCE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 29-07-1965-Pereira(R)

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: Cal. 17 NOV 2017

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 1064656626

VIRREY SOLIS IPS

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: DORANCE MORENO AGUIRRE
Fecha de Nacimiento: 07/29/1965
Edad: 58 Años - **Sexo:** Masculino
Teléfono Residencia:
Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 88892502 (Documento: CC 1088254072)
Dirección Residencia: SEC NUEVA SIRIA VIA
Ciudad Residencia: Pereira
Tipo de Vinculación: REGIMEN SUBSIDIADO

Consulta del martes, 14 de mayo de 2024 8:00 AM en VS PINARES

Nombre del Profesional: Vladimir Pantoja Mejia - PSIQUIATRIA (Registro No. 10296769)
No. Orden de Direccionamiento: 31364-2422162400
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 05/14/2024 08:00:00 Tipo de Consulta: De Control
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 58 Escolaridad: Primaria Estado Civil : Soltero
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Responsable del Usuario
Nombre: Minelly Mosquera
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3214467686
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: 0

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: "control"

Diagnósticos: Epilepsia secundaria-Historia de TEC severo-esquizofrenia
Tratamiento actual: Risperidona tab. 3mg 1/2-0-1 v.o.-Ácido valproico cáp. x 250mg 2-2-2 v.o.-Sertralina tab. x 100mg 1-1/2-0 v.o.
Tratamiento previo: Quetiapina.carbamazepina

Enfermedad Actual: Comenta el paciente que "va bien". no da detalles.
Cree que "duerme nada". "Muchos nervios".
Su cuidadora dice que no puede constatar cómo duerme.
Aporta nota de en lápiz, sin fecha ni firma, que dice que ha tenido mayor irritabilidad y agresividad física y verbal. Además se anota que "no le han entregado Aripiprazol en 6 meses", pero este medicamento no se le ha ordendo por psiquiatría en Virrey SOlis. Ni la cuidadora ni el paciente.
El paciente dice que "no le han dado ácido valproico".

Escala Dolor: 0 Clasificación Dolor: Sin Dolor

Revisión Por Sistemas
Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: No Refiere.
Genitourinario: No Refiere.
Osteomuscular: No Refiere.
Neurológico: No Refiere.
Endocrino: No Refiere.

VIRREY SOLIS IPS

Revisión Por Sistemas

Linfoinmunohematopoyético : No Refiere.
Vascular Periférico : No Refiere..
Piel y Faneras: No Refiere
Descripción del sueño: IRREGULAR

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: EPILEPSIA . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Hospitalarios: por trauma craneoencefalico . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Tóxicos: NIEGA SPA . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Alérgicos: NIEGA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Farmacológicos: acido valproico , risperidona , sertralina .
Tratamiento -previo: Quetiapina. Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Ocupacionales: cesante . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Venereos: NIEGA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Quirúrgicos: TRAQUEOSTOMIA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Transfusionales: NIEGA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Perinatales: DESCONOCE . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Traumáticos: ACCIDENTE DE TRÁNSITO 2017, TCE. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Sicosociales: NIEGA. ... Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Alimentarios: CORRIENTE. Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Inmunológicos: COVID 19 . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna
Fecha Dilig. Causa de Alergia:
05/14/2024

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: CA DE ESTOMAGO FALLECIDA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Padre: CIRROSIS HEPATICA FALLECIDA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)
Hermanos: NIEGA. . Dr(a). Vladimir Pantoja Mejia (05/14/2024 08:00:03)

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado
COVID-19 1 dosis: No sabe cuál ni la fecha — Fecha COVID 1 dosis: 04/01/2021
COVID-19 2 dosis: No sabe cuál ni la fecha — Fecha COVID 2 dosis: 04/01/2021

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:
1.64	Mts	68	Kg	25.2826	100	60	73	87	15

Examen Fisico

Estado General:
SOBREPESO LEVE
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones.
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones.
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones.
EF Genitourinario: Sin alteraciones.
EF Osteomuscular: Sin alteraciones.

VIRREY SOLIS IPS

Examen Fisico

EF Neurológico: Sin alteraciones.
EF Endocrino: Sin alteraciones.
EF Linfoinmunohematopoyético: Sin alteraciones.
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones.
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones.

Valoración Psiquiatría

Valoración Psiquiatría

Estado Mental: aspecto cuidado, colaborador
Conciencia: alerta
Orientación: global
Memoria: de tono bajo, ansioso
Afecto: de tono plano, mal mpdulado
Pensamiento: lógico, coherente con ideas de no mejoría.
Lenguaje: coherente
SensoPercepción: Sin Alteraciones
Juicio de Realidad: conservado

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con diagnósticos anotados, con serias dudas de adherencia al tratamiento. No hay información confiable sobre si los medicamentos prescritos se le han dado o no. Además, la acudiente no da información sobre donde y quien ordenó aripiprazol. En sistema solo aparecen formulas de aripiprazol en los últimos 3 meses. Se le llama la atención a cuidadora por esto. Que por favor aporten historia e información confiable sobre los cambios que otros profesionales hayan hecho. Se reformula risperidona x 3 mg 0-0-1, ácido valproico x 250 mg 1-1-2 y sertralina x 100 mg 1-0-0. control en 3 meses. Signos de alarma apra acudir a urgencias.

Finalidad Consulta: NO APLICA
Causa Externa: Enfermedad General
Adherencia al Tto: Si Describa Adherencia tto: al parecer bueno
¿Tipifica discapacidad?: No
Dias de Incapacidad: 0
Recomendaciones: HACER ACTIVIDAD FÍSICA PROGRESIVA HASTA HACER, POR LO MENOS, UNA MARCHA DIARIA DE 40 MINUTOS. NATACIÓN/HIDROTERAPIA. HIGIENE DEL SUEÑO. ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y DE RECREACIÓN. NO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ESTRATEGIAS DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA.

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (F20.8) OTRAS ESQUIZOFRENIAS

Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. REMISION
   1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
      Observaciones: CONTROL EN 3 MESES
2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
   1. (CMD 10)-RISPERIDONA TABLETA - 3 MG, No. 30
      Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Dia(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA NOCHE
   2. (CMD 10)-RISPERIDONA TABLETA - 3 MG, No. 30 Fecha Entrega: 06/14/2024
      Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Dia(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA NOCHE
   3. (CMD 10)-RISPERIDONA TABLETA - 3 MG, No. 30 Fecha Entrega: 07/13/2024
      Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA NOCHE
   4. (CMD 10)-SERTRALINA TABLETA 100 MG, No. 30
      Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA
   5. (CMD 10)-SERTRALINA TABLETA 100 MG, No. 30 Fecha Entrega: 06/14/2024
      Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA

VIRREY SOLIS

6. (CMD 10)-SERTRALINA TABLETA 100 MG, No. 30 Fecha Entrega: 07/13/2024
   Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA
7. (CMD 10)-VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 120
   Posologia: 4 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA, 1 EN LA TARDE Y 2 EN LA NOCHE.
8. (CMD 10)-VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 120 Fecha Entrega: 06/14/2024
   Posologia: 4 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA, 1 EN LA TARDE Y 2 EN LA NOCHE.
9. (CMD 10)-VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 120 Fecha Entrega: 07/13/2024
   Posologia: 4 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 EN LA MAÑANA, 1 EN LA TARDE Y 2 EN LA NOCHE.

DIAGNOSTICO: (Z91.1) HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO

Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Vladimir Pantoja Mejia
PSIQUIATRIA
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 10296769
Código Institucional: 3136300001

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALIMENTACION

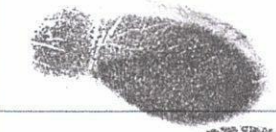
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

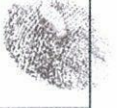
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
1	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
2	JOSE JESUS ALZATE AGUDELO	10076199	73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
3	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
4	OMAR ARROYAVE	4493118	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
5	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
6	MARIA VERONICA BAÑOL MORALES	25035674	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
7	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
8	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	88	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

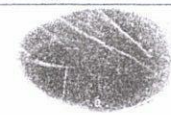
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
9	ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO	1383369	94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
10	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
11	ORLANDO ANTONIO CARDONA MUÑOZ	10070943	73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
12	HEVER CEBALLOS	4493761	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
13	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
14	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10030042	45	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
15	MARIA ODILIA CICERO RUIZ	31397869	77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
16	MIGUEL ANGEL CORREA RAMIREZ	10058278	79	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
17	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
18	OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ	83115546	63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
19	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
20	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
21	OCTAVIO ESPINOSA RAMIREZ	1361463	86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
22	LUZ DARY ESTRADA OROZCO	24239858	77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
23	GUILLERMO FORERO	148215	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
24	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 | Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
25	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
26	LUZ MARINA GIRALDO VASQUEZ	1113592759	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
27	GERARDO GOMEZ	2245080	90	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
28	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
29	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	82	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
30	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
31	JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES	15907203	57	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
32	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	88	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

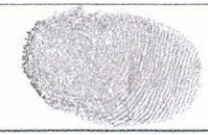
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
33	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	76	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
34	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
35	GILDARDO DE JESUS LONDOÑO CARDONA	4516130	86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
36	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	82	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
37	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
38	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
39	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	58	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
40	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	83	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
41	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	4492842	86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
42	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
43	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
44	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	99	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
45	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
46	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
47	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
48	LUIS ANIBAL RUIZ PULGARIN	1340315	91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 | Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 [illegible] al 3 de julio | NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR | NOMBRE DEL CPSAM: Fundación canes | NIT: 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
49	NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA	4495711	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
50	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
51	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	87	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
52	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	83	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
53	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	52	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
54	LEONEL ALFONSO VELEZ CARDENAS	2581512	[illegible]	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
55	CARLOS ALBERTO VELEZ CATAÑO	15915689	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
56	JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA	10225541	71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
57	WILMER OSPINA	7536417	63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
58	JAVIER ANTONIO PEREZ TABAREZ	4577327	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
59	EUCARIS GRAJALES GONZALEZ	25242309	81	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
60	ORLANDO LONDOÑO OSPINA	10098342	64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
61	ALBERTO CASTILLO LOPEZ	10085945	71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
62	WALTER DIEGO SERNA VELEZ	10090441	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
63	DIEGO WILLIAM SEPULVEDA CARDONA	79376660	65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
64	JOSE IVAN RESTREPO RESTREPO	1337555	91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | **NOMBRE DEL PROYECTO:** ADULTO MAYOR | **NOMBRE DEL CPSAM:** Fundación canes | **NIT:** 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
65	HERNAN RODRIGUEZ JIMENEZ	93288129	61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
66	JOSE EUCLIDES TORRES ARANGO	16251845	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
67	JOSE SIGIFREDO ZAPATA GIRALDO	1408522	88	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
68	OMAR HERNANDO IBARRA	16880138	67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150		
69	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAMILLO	10056082	79															5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	16	
70	LUIS ANTONIO OCHOA TRUJILLO	16234947	78																						5	5	5	5	5	5	5	5	5	40	8	
			TOTAL																															10.320		

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TECNICA _____

NOMBRE _____

CELULAR _____

ALCALDÍA DE PEREIRA

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE ALIMENTACION DIARIA

Versión: 02 — Vigencia: Septiembre

PERIODO: 4 de junio al 3 de julio | NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR | NOMBRE DEL CPSAM: Fundación canes | NIT: 900312087 - 4

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	TOTAL ENTREGAS DIARIAS	FIRMA	HUELLA
1	Gerardo de Jesus Marin	4577 4311	70	5	5																													10		
2	Javier nieto Valencia	10066 343	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5														85		
3	Jesus Maria ocampo Martinez	716333 13	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		145		
	TOTAL																																	240		

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TECNICA — M.ª Alejandra Ramírez Q.

NOMBRE

CELULAR

ALCALDIA DE PEREIRA

SEMANA 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENÚ						
	1	2	3	4	5	6	7
DESAYUNO	AREPA CON MARGARINA	AREPA	GALLETAS	PAN BLANCO	AREPA	ARROZ	AREPA
	QUESO	TORTA DE CARNE DE RES	HUEVO REVUELTO	HUEVOS PERICOS	CALDO DE RES CON PAPA Y VEGETALES	HUEVO REVUELTO	QUESO CUAJADA Y HUEVO TIBIO
	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE NEGRO
	PAPAYA	SANDÍA	JUGO DE NARANJA	BANANO	PIÑA	MELÓN	UVAS
ALMUERZO	SANCOCHO DE POLLO (PLÁTANO, RAÍCES Y/O TUBÉRCULOS)	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE FIDEO CON BASE DE CARNE DE RES	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE PLÁTANO	SOPA DE BLANQUILLOS	SOPA DE AVENA
		TAJADA DE PLÁTANO MADURO, FRITA	PAPA CRIOLLA COCIDA	PURÉ DE PAPA		YUCA FRITA EN CUBOS	PLÁTANO EN MONEDITAS
	PECHUGA DE POLLO	HUEVO	CARNE DE RES MOLIDA	PESCADO APANADO	PECHUGA DE POLLO EN SALSA DE NARANJA	HÍGADO DE RES CON GUISO	CARNE DE CERDO MAGRA EN TROZOS, CARAMELIZADA
	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ ROSA	ARROZ CON PEREJIL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON CABELLO DE ÁNGEL
	ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA, AGUACATE Y LIMÓN	ENSALADA DE ZANAHORIA RALLADA Y TOMATE VERDE EN RODAJAS CON LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE Y ZUCHINI EN RODAJAS CON LIMÓN		ENSALADA PICO DE GALLO	ENSALADA DE REPOLLO, ZANAHORIO, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA, AGUACATE Y LIMÓN
	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
REFRIGERIO PM	YOGURT	SORBETE DE MANGO EN LECHE	ARROZ CON LECHE (PASAS, QUESO, CANELA)	LECHE	GELATINA HECHA EN LECHE	COLADA DE AVENA	MAZAMORRA
	CEREAL	PAN BLANCO	FRUTA	TORTA DE ZANAHORIA	GALLETAS POLVOROSAS	GALLETAS DE SODA	PANELITA
	BANANO			MANDARINA	GUAYABA	GUAYABA	MANZANA
CENA	VERDURAS: REMOLACHA, ZANAHORIA, MAYONESA Y CILANTRO	VERDURAS: ESPINACA, TOMATE Y CILANTRO	VERDURAS: ZANAHORIA EN CUBOS CON PEREJIL EN SALSA DE NARANJA	GOULASH DE CARNE DE RES: ZANAHORIA, ARVEJA Y HABICHUELA	VERDURAS: COLIFLOR, AHUYAMA, CILANTRO Y CREMA DE LECHE	VERDURAS GUISADAS: CEBOLLA, TOMATE Y CILANTRO	PURÉ DE AHUYAMA
	TILAPIA SOFRITA CON CILANTRO	PECHUGA DE POLLO HAWAIANO	CARNE DE CERDO ASADA, DESMECHADA, A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE RES COCIDA, DESMECHADA	CARNE DE CERDO COCIDA, DESMECHADA, A LAS FINAS HIERBAS	MUSLO DE POLLO GUISADO	PECHUGA DE POLLO COCIDA, EN TROZOS
	PASTA CON SALSA BECHAMEL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON VERDURAS	ARROZ BLANCO
	PAPAS FRITAS	PAPA EN CASCOS, COCIDA	PURÉ DE YUCA		PAPA COCIDA	PLÁTAON MADURO COCIDO	
	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)
MERIENDA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA

SEMANA 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENÚ						
	8	9	10	11	12	13	14
DESAYUNO	PAN CON MANTEQUILLA Y MERMELADA	AREPA CON MARGARINA	AREPA	PAN BLANCO	AREPA	CROISSANT	SÁNDUCHE DE MANTEQUILLA Y MERMELADA
	QUESO	HUEVO TIBIO	CACHEO DE VÍSCERAS (CON GUISO)	HUEVOS PERICOS	CHANGUA CON PAPA	HUEVO EN CACEROLA	QUESO
	CAFÉ CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON CLAVOS
	PAPAYA	ZUMO DE NARANJA	MANDARINA	BANANO	SANDÍA	PIÑA	MANGO
ALMUERZO	SANCOCHO DE RES (PLÁTANO, RAÍCES Y/O TUBÉRCULOS)	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE AVENA	CREMA VERDE	SOPA	SOPA DE ARVEJAS	SOPA
		PLÁTANO MADURO COCIDO	PAPA CRIOLLA FRITA	PAPA EN TRONCOS ASADA, CON MIEL	PAPA CRIOLLA COCIDA	PATACÓN	PLÁTANO MADURO, CARAMELIZADO
	CARNE DE RES MAGRA	CARNE DE CERDO COCIDA, DESMECHADA	PECHUGA PICADA	PESCADO APANADO	CARNE DE RES, MOLIDA	PECHUGA PICADA, A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE CERDO MAGRA, SOFRITA
	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON POLLO	ARROZ NEGRO	ESPAGUETIS EN SALSA ROSADA CON HIERBAS	ARROZ BLANCO	ARROZ CON VERDURAS (HABICHUELA, ARVEJA, ZANAHORIA)
	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE Y AGUACATE CON LIMÓN	ENSALADA DE ZANAHORIA RALLADA Y PEPINO, CON LIMÓN Y CILANTRO	VERDURAS CALIENTES: ARVEJA Y TOMATE AGRIDULCE (PARA EL POLLO)		ENSALADA DE TOMATE, PASAS Y MAYONESA.	ENSALADA DE TOMATE ROJO, CEBOLLA MORADA Y AGUACATE	
	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
REFRIGERIO PM	KUMIS	SORBETE DE MORA EN LECHE	FLAN CASERO	LECHE	LECHE CON GELATINA	COLADA DE MAIZENA	MAZAMORRA
	GALLETAS	CRISPETAS	BARQUILLOS	MUFFINS	GALLETAS DE AVENA		BOCADILLO
	FRESA		UVAS	UVAS	PIÑA	MANZANA	PERA
CENA	VERDURAS: GUATILA, AHUYAMA, BRÓCOLI Y CILANTRO	VERDURAS SALTEADAS: HABICHUELA, ZANAHORIA, CILANTRO, CON LECHE Y MANTEQUILLA	CREMA DE VERDURAS (Y AGUACATE A PARTE)	VERDURA: ZANAHORIA Y REMOLACHA CON CREMA DE LECHE	VERDURAS SALTEADAS PARA MEZLCAR CON EL ARROZ	ENSALADA DE LECHUGA, MAÍZ Y CREMA DE LECHE	VERDURAS: TOMATE, PIMENTÓN AMARILLO Y CILANTRO)
	CROQUETAS DE PESCADO	HAMBURGUESA DE POLLO	CARNE DE CERDO ASADA, CON SALSA DE PIÑA	CARNE DE RES MOLIDA, CON GUISO	PECHUGA SALTEADA EN TROZOS PEQUEOS	ALBÓNDIGAS DE CARNE, GUISADAS	PECHUGA DESMECHADA
	ARROZ BLANCO	ARROZ CON CÚRCUMA	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ DE COLOR	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE
	PLÁTANO MADURO COCIDO, CON MARGARINA	PAPA COCIDA EN CUBOS, CON MARGARINA Y CILNTRO. MEZCLAR CON VEGETALES	PURÉ DE YUCA, CON CÚRCUMA	TORTAS DE HARINA DE TRIGO CON BANANO	PAPAS FRANCESAS	PAPA GUISADA	PURÉ DE PAPA CRIOLLA
MERIENDA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA

SEMANA 3							
TIEMPO DE COMIDA	MENÚ						
	15	16	17	18	19	20	21
DESAYUNO	MIGAS DE AREPA Y PERICO	AREPA	AREPA	TOSTADAS CON MARGARINA Y MERMELADA	AREPA	ARROZ CON HUEVOS PERICOS, REVUELTO	SÁNDUCHE DE MANTEQUILLA Y MERMELADA, CON QUESO
		HUEVO	CALDO DE ALBÓNDIGAS E HÍGADO DE RES	HUEVO TIBIO	CHANGUA CON PAPA		
	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE NEGRO	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
	MANZANA	MANDARINA	SANDÍA	PERA	GUAYABA PERA	MELÓN	MANDARINA
ALMUERZO	AJIACO	SOPA DE LENTEJAS	SOPA DE CUCHUCO	CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE PASTAS	SOPA DE FRIJOLES DULCES	SOPA
		PAPA COCIDA	YUCA FRITA EN CUBOS	PLÁTANO MADURO ASADO, CON MARGARINA	PAPA CRIOLLA FRITA	PLÁTANO MADURO COCIDO	PAPA CRIOLLA COCIDA, CON VEGETALES
	PECHUGA DE POLLO, DESMECHADA	CARNE DESMECHADA, CON GUISO	POLLO COCIDO Y PICADO	CARNE DE CERDO, EN SALSA DE NARANJA	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CARNE DE RES GUISADA, EN TROZOS	POLLO FRITO EN CUBOS
	ARROZ DE COLOR	ARROZ CON PEREJIL		ARROZ MORADO		ARROZ NEGRO	ARROZ BLANCO
	ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y AGUACATE	ENSALADA DE REPOLLO MORADO Y TOMATE, CON LIMÓN	VERDURAS SALTEADAS PARA MEZCLAR AL POLLO		VERDURAS SALTEADAS: ARVEJA, TOMATE, CILANTRO		VERDURAS: BRÓCOLI, ZANAHORIA, CREMA DE LECHE Y LECHE
	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
REFRIGERIO PM	AVENA	SORBETE DE CURUBA EN LECHE	ARROZ CON LECHE (PASAS, QUESO, CANELA)	LECHE	LECHE	CASPIROLETA	MAZAMORRA
	GRANOLA	CROISSANT	FRESAS	GALLETA CUCA	GALLETAS CRACKER	GALLETAS DUCALES	BOCADILLO
	BANANO			BANANO	GRANADILLA	GRANADILLA	GRANADILLA
CENA	ENSALADA DE COLIFLOR RALLADA Y MANGO, CON CREMA DE LECHE Y YOGURT	VERDURA: ZANAHORIA Y HABICHUELA CON CREMA DE LECHE, DULCE	ENSALADA DE LECHUGA Y PEPINO EN RODAJAS	VERDURA: BASTONES DE ZANAHORIA Y GUATILA CON SALSA BLANCA	ENSALADA DE AGUACATEM TOMATE, CON LIMÓN	ENSALADA DE RODAJAS DE TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN	VERDURA: AHUYAMA CON ZUCHINI EN CUBOS, SALTEADOS
	TILAPIA, EN SALSA DE MANGO	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CARNE DE CERDO EN TROZOS, APANADA	CARNE DE RES EN CUBOS PARA MEZCLAR CON VERDURAS Y PAPA	PECHUGA DE POLLO, FRITA, EN JULIANAS	TILAPIA EN MARGARINA A LAS FINAS HIERBAS	SUDADO DE BAGRE
	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO CON PEREJIL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO		ARROZ BLANCO	ARROZ CON CILANTRO
	CHIPS DE ARRACACHA	PURÉ DE PAPA	PLÁTANO COCIDO, CON CANELA	PAPA COCIDA PARA MEZCLAR CON VERDURAS	PLÁTANO FRITO EN MONEDAS	PAPA FRITA, EN CASCOS	PLÁTANO ASADO
	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)
MERIENDA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA

SEMANA 4							
TIEMPO DE COMIDA	MENÚ						
	22	23	24	25	26	27	28
DESAYUNO	MOGOLLA INTEGRAL, CON MARGARINA	AREPA	CROISSANT CON QUESO	GALLETAS DUCALES	MOGOLLA DE PAN	AREPA CON MARGARINA	AREPA CON POLLO GUISADO
	HUEVO TIBIO	QUESO		HUEVO TIBIO Y QUESO	CALDO DE TORTILLA CON CABELLO DE ÁNGEL	HUEVO REVUELTO CON MAICITOS	
	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	MILO EN LECHE	CHOCOLATE NEGRO	CAFÉ CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
	PIÑA Y PAPAYA	JUGO DE NARANJA	PAPAYA	MANGO	PAPAYA	UVAS	SANDÍA
ALMUERZO	SOPA DE RAÍCES	SOPA DE GARBANZOS	SOPA DE PESCADO	CREMA DE MAZORCA	SOPA	CREMA DE LENTEJAS	SOPA
		PATACÓN	TUBÉRCULOS GUISADOS	PAPA FRITA EN CASCOS	ARRACACHA COCIDA, CON MARGARINA Y CILANTRO	TJADAS MADURAS	PAPA CRIOLLA COCIDA
	CARNE DE RES, DESMECHADA	CARNE DE CERDO, FRITA	PECHUGA DE POLLO, GUISADA	CARNE DE RES, MOLIDA	CARNE DE RES, DESMECHADA CON GUISO	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	POLLO EN JULIANAS, CARAMELIZADO
	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
	VERDURAS COCIDAS PARA EL ARROZ	ENSALADA ACELGA, TOMATE CON CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE CEBOLLA, PIMIENTO, TOMATE Y LIMÓN	VERDURAS COCIDAS: GUATILA, ZANAHORIA, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y MANGO, CON YOGURT	ENSALADA DE TOMATE EN RODAJAS, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE ZANAHORIA, LECHUGA, MANGO, PASAS Y CREMA DE LECHE
	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
REFRIGERIO PM	MILO CON LECHE	SORBETE DE GUANÁBANA EN LECHE	SALPICÓN	LECHE	GELATINA CON LECHE	PAPILLA DE CREAL TRIGO MIEL	MAZAMORRA
	GALLETAS DE SODA	PAN DULCE	GALLETAS OBLEA	MANTECADA	GALLETAS DUCALES		BOCADILLO
	MANGO			GUAYABA DULCE	MANZANA	BANANO	SANDÍA
CENA	VERDURAS: BRÓCOLI, COLIFLOR Y ZANAHORIA CON CREMA DE LECHE	VERDURAS: ZANAHORIA, ESPIANCA Y REMOLACHA	VERDURAS: AHUYAMA, BRÓCOLI, COLIFLOR Y PEREJIL	ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE, AGUACATE, CON LIMÓN Y CILANTRO	VERDURAS: ZANAHORIA, HABICHUELA, CEBOLLA, Y CREMA BLANCA	VERDURA: ZANAHORIA, ARVEJA Y CILANTRO
	POLLO DESMECHADO CON VERDURAS	CROQUETAS DE POLLO	CARNE DE CERDO EN JULIANAS, SALTEADA	HAMBURGUESA DE CARNE DE RES	MUSLO DE POLLO, APANADO	TORTA DE CARNE DE RES	PECHUGA DESMECHADA
	TORTA DE HARINA DE TRIGO Y ZANAHORIA	ARROZ PERLADO	ARROZ DE COLOR	ARROZ CON CABELLO DE ÁNGEL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	PASTA CON SALSA BECHAMEL
	PAPA CRIOLLA SALTEADA (PARA MEZCLAR CON POLLO)	PAPA COCIDA	PAPA CRIOLLA COCIDA	YUCA GUISADA	PLÁTANO MADURO COCIDO, CON CANELA	PAPA PICADA EN CUBOS, CON SALSA BLANCA	PAPA COCIDA (PARA MEZCLAR CON VERDURAS Y MAYONESA)
	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)
MERIENDA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA

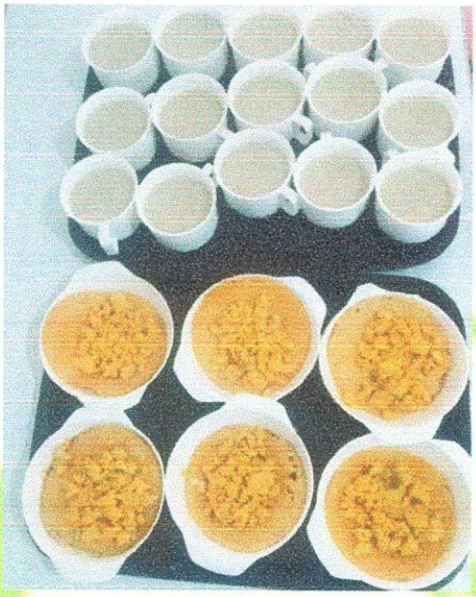
REGISTRO FOTOGRÁFICO ALIMENTACIÒN

INFORME 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









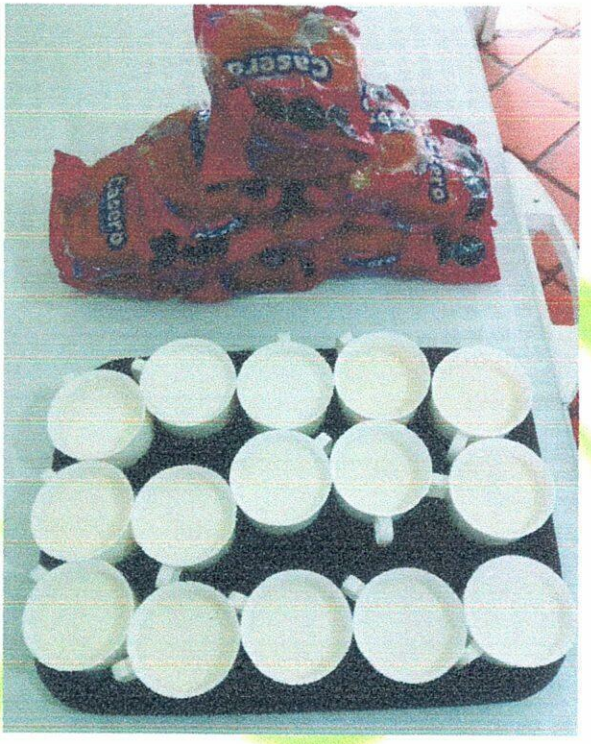
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

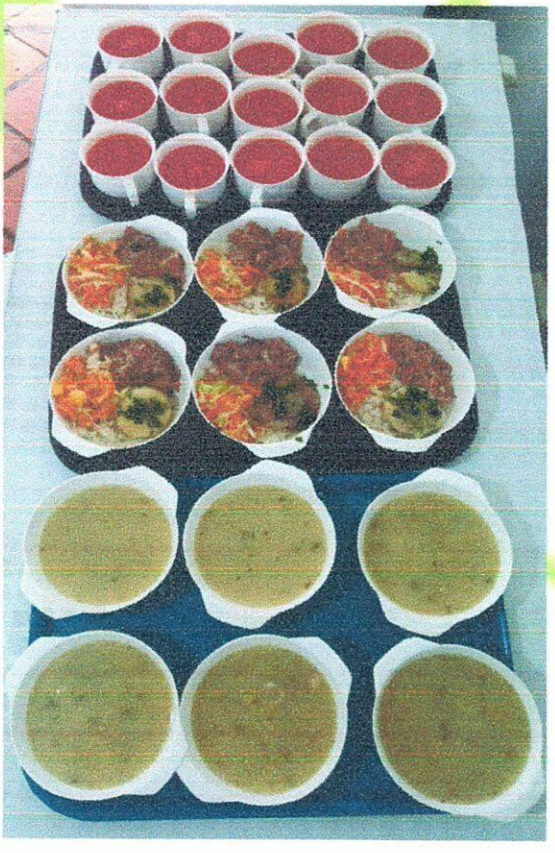
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

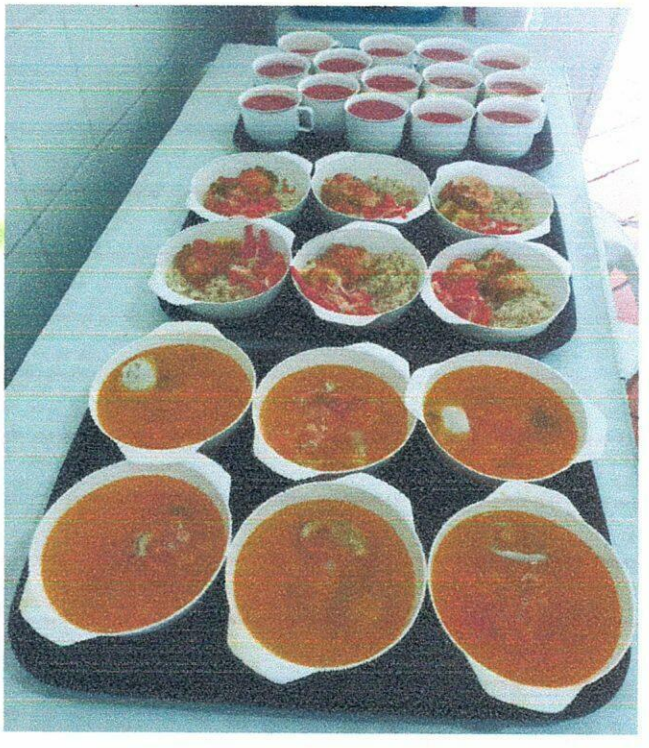
2024

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA









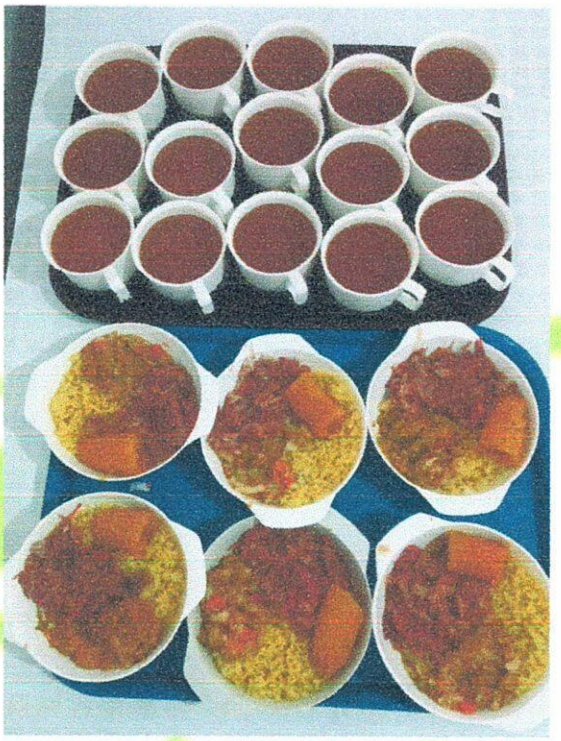
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2024

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

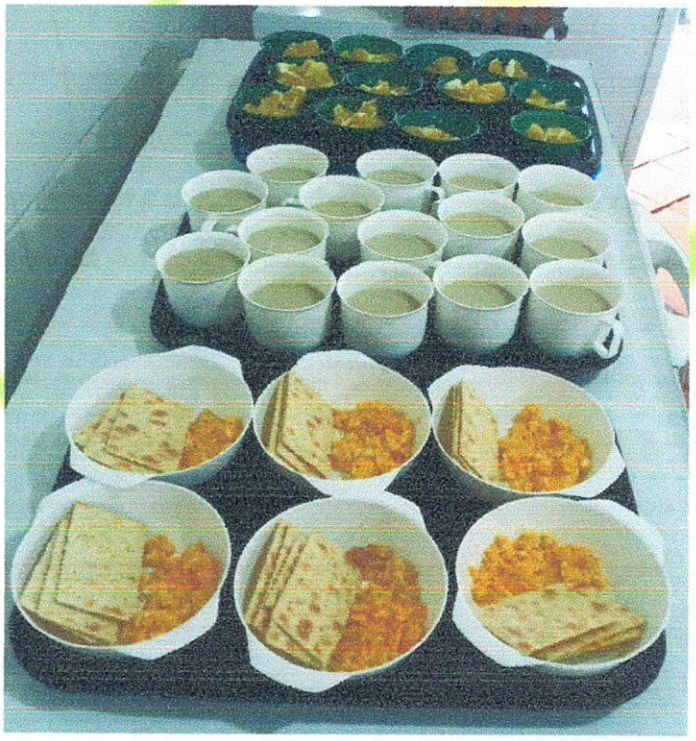
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









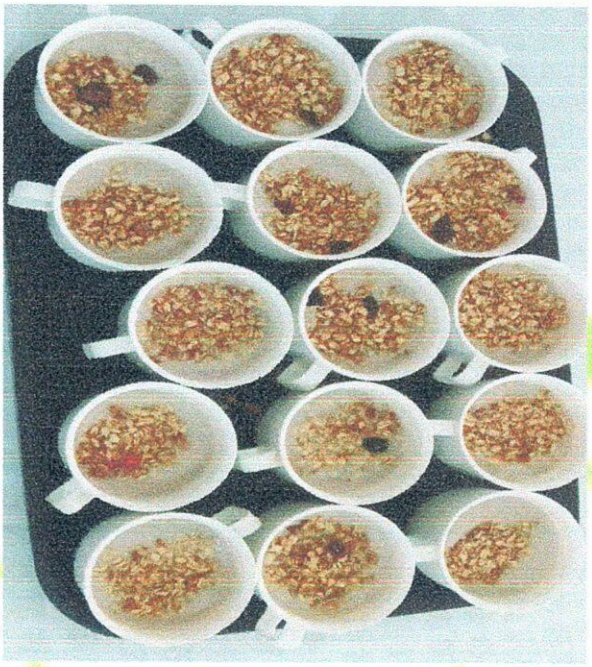
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2024

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA







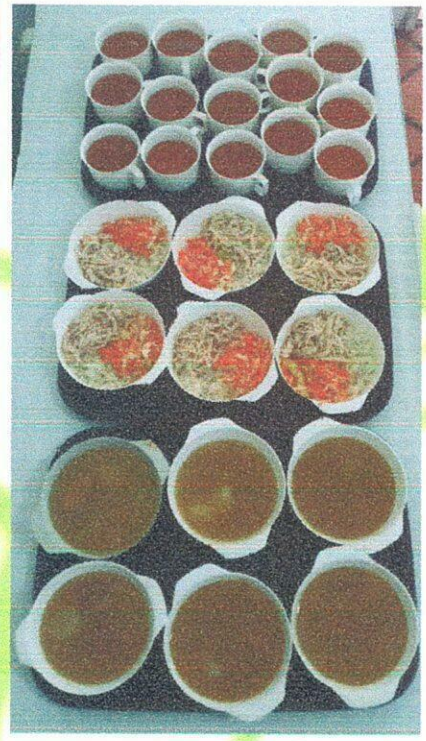
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2024

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA











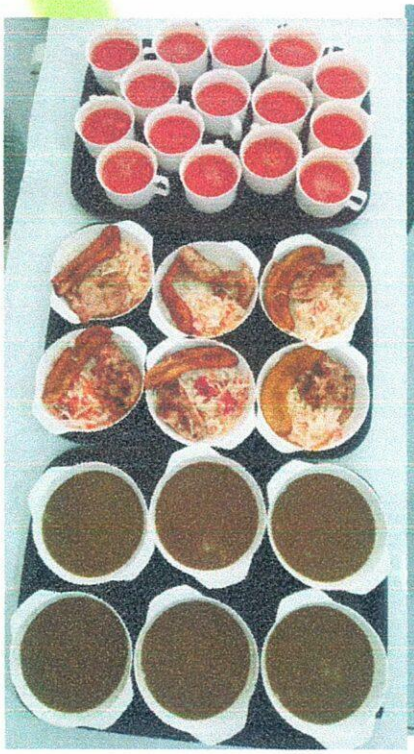
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

KIT DE PAÑALES

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:1

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: Junio 28 de 2024	**Acta No:**	**Hora Inicio: 2:00 pm**	**Hora Fin: 3:30 pm**
Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex			
Responsable: Jaime Aristóbulo Mena Buenaños		**Elaborado por:** Sandra Liliana Giraldo Hernández	
Proceso / Subproceso / Actividad: Sub-Secretaria Grupos Vulnerables			
Lugar: CPSAM – Convenio de Asociación FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA No. 1552 del 04 de marzo de 2024.			

AGENDA		
	1.	Revisión Kit de aseo
	2.	Revisión pañales, pañitos, crema antipañalitis y guantes de látex
	3.	Revisión Botiquin
	4.	Entrega kits de Aseo
	5.	Verificación minuta e instalaciones
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	
	11.	
	12.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la fecha señalada nos reunimos con Andrés Zimijaca como administrativo de la Fundación CANES y como apoyo a la supervisión de la Secretaria de Desarrollo Social y Político la contratista Sandra Liliana Giraldo, con el fin de revisar y hacer entrega de los componentes que mencionamos a continuación:

La sede cuenta con un total de **71** adultos mayores, de los cuales **56** son hombres y **15** son mujeres, para los cuales se verifica lo siguiente:

1. **Revisión elementos Kit de aseo**

Se revisa el contenido de **56** kit de aseo para hombres y **15** kit de aseo para mujeres, para un total de **71** kits de aseo; discriminados así:

Kit aseo hombres (56) compuesto por: 4 rollos de papel higiénico, 2 cuchillas de afeitar, 1 jabón de 110 gr o 1 de 110 gr, talco para pies 1 de 120 gr y otro 20 gr, 1 desodorante 53 gr, crema dental 2x100 ml, 1 cepillo dental, 1 shampoo de 300 ml y 1 crema humectante de 250 ml.

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:1

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex

Kit aseo mujeres (15) compuesto por: 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de 110 gr gr, talco para pies 200 gr, 1 desodorante 50 ml, crema dental 1 de 50 ml y otra de 36 ml, 1 cepillo dental, 1 shampoo de 300 ml y 1 crema humectante de 250 o 300 ml.

Nota: El kit de mujeres no contiene máquinas de afeitar

KIT ASEO	Unidad/medida
SHAMPOO CON ACONDICIONADOR	200 ml
CEPILLO DE DIENTES	1 und
JABON DE BANO	125 gr
PAPEL HIGIENICO X 4	Unidad
TALCO PARA PIES	150 gr
MAQUINA DE AFEITAR X 2 (Solo para hombres)	Unidad
DESODORANTE	50 ml
CREMA HUMECTANTE	120 gr
CREMA DENTAL	75 ml

KIT ASE HOMBRE	KIT ASEO MUJER
	

Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex

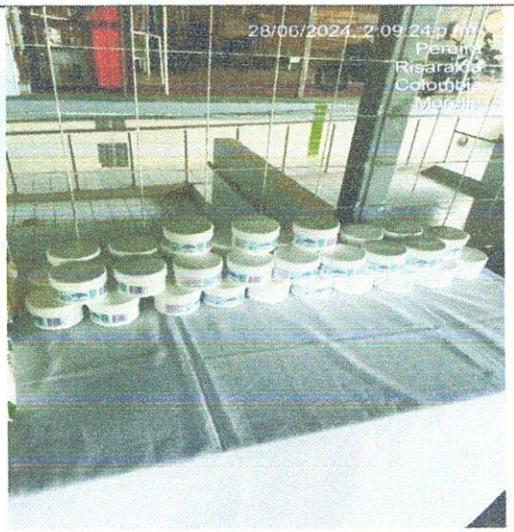




2. Revisión pañales, pañitos, crema antipañalitis y guantes de látex

Se evidencia la adquisición de elementos como pañales 19x30 unidades y 14 x21 unidades para un total de 864, pañitos húmedos 20 paquetes x 100 unidades y crema antipañalitis 40 x150 gr y 5 cajas x 100 unidades de guantes de látex, tal y como se evidencia en el registro fotográfico.





Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex

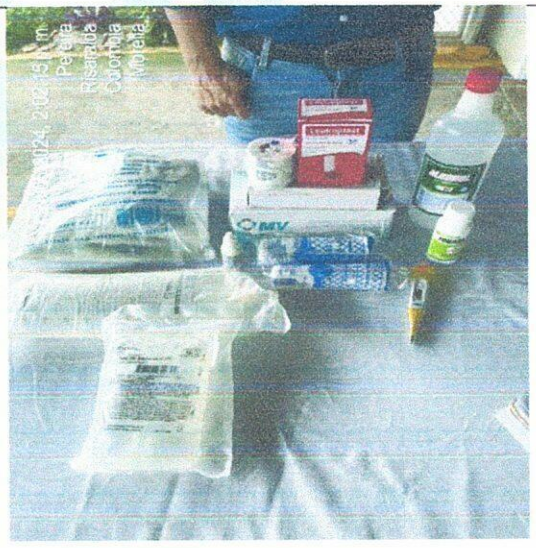




3. Revisión Botiquin

Se verifican los elementos del botiquin el cual contaba con los siguientes elementos:

- 2 Cloruro de sodio, 1x500 ml y 1x1000 ml.
- 1 Solución yodada
- 1 Termómetro
- 2 vendas elásticas de 5x5 yardas
- 1 Alchool x 700 ml
- 1 Gotas para ojos
- 1 Esparadrapo 2" x 5 yardas
- 1 Caja de curitas x 100 unidades
- 1 caja de bajalenguas x 100 unidades
- 1 caja de guantes x100 unidades
- 25 sobres x 5 unidades – Gasas estériles



Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex

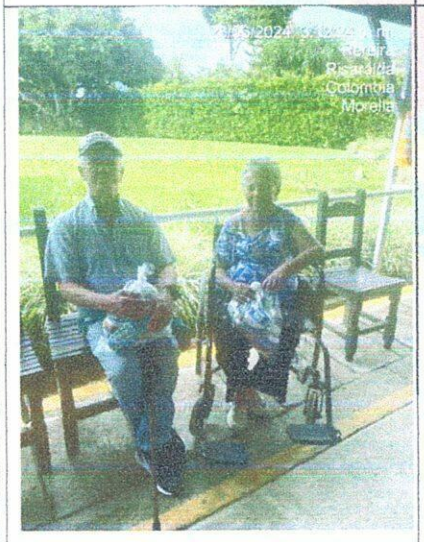
4. Entrega kits de Aseo

Una vez verificados los elementos del kit de Aseo, se procede a realizar la respectiva entrega a los usuarios tal y como se evidencia en el registro fotográfico:

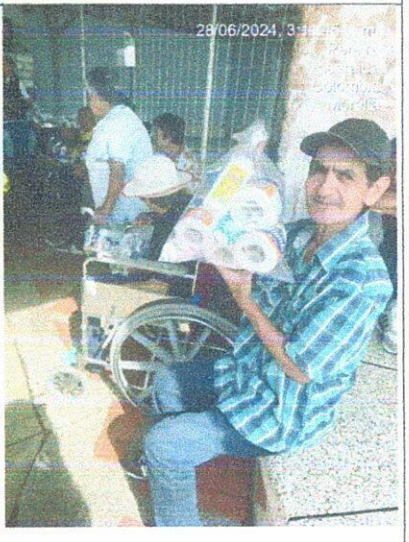












Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

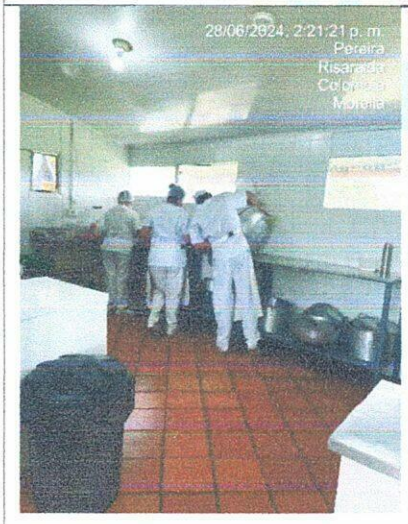
Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex

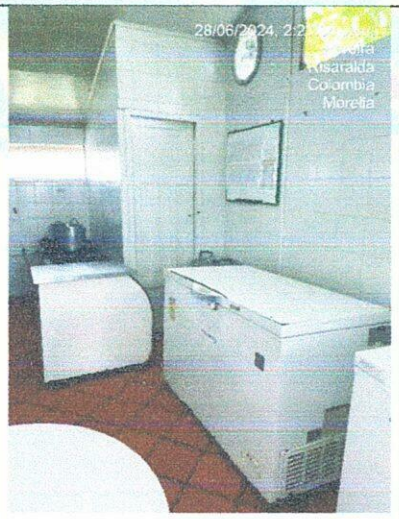
5. Verificación minuta de alimentación e instalaciones

Se verifica el menú del día según la minuta del día 25, en la hora de la visita se encontraban aseando la cocina para después preparar el refrigerio de la jornada de la tarde. De igual forma se dio verificaron una de las habitaciones, baño y enfermería, evidenciando que s encontraban en óptimas condiciones de aseo.

SEMANA 4

TIEMPO DE COMIDA	MENÚ						
	22	23	24	25	26	27	28
DESAYUNO	MOGOLLA INTEGRAL CON MARGARINA	AREPA	CROISSANT CON QUESO	GALLETAS DUCALES	MOGOLLA DE PAN	AREPA CON MARGARINA	AREPA CON POLLO GUISADO
	HUEVO TIBIO	QUESO		HUEVO TIBIO Y QUESO	CALDO DE TORTILLA CON CABELLO DE ÁNGEL	HUEVO REVUELTO CON MAICITOS	
	CHOCOLATE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	MILO EN LECHE	CHOCOLATE NEGRO	CAFE CON LECHE	AGUA DE PANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
	PIÑA Y PAPAYA	JUGO DE NARANJA	PAPAYA	MANGO	PAPAYA	UVAS	SANDIA
ALMUERZO		SOPA DE GARBANZOS	SOPA DE PESCADO	CREMA DE MAZORCA	SOPA	CREMA DE LENTEJAS	SOPA
	SOPA DE RAÍCES	PATACÓN	TUBERCULOS GUISADOS	PAPA FRITA EN CASCOS	ARRACACHA COCIDA, CON MARGARINA Y CILANTRO	TIADAS MADURAS	PAPA CRIOLLA COCIDA
	CARNE DE RES, DESMECHADA	CARNE DE CERDO, FRITA	PECHUGA DE POLLO, GUISADA	CARNE DE RES, MOLIDA	CARNE DE RES, DESMECHADA CON GUISO	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	POLLO EN JULIANAS, CARAMELIZADO
	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
	VERDURAS COCIDAS PARA EL ARROZ	ENSALADA ACELGA, TOMATE CON CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE CEBOLLA, PIMIENTO, TOMATE Y LIMÓN	VERDURAS COCIDAS: GUATILA, ZANAHORIA, CEBOLLA Y CILANTRO	ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y MANGO, CON YOGURT	ENSALADA DE TOMATE EN RODAJAS, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE ZANAHORIA, LECHUGA, MANGO, PASAS Y CREMA DE LECHE
	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
REFRIGERIO PM	MILO CON LECHE	SORBETE DE GUANÁBANA EN LECHE	SALPICÓN	LECHE	GELATINA CON LECHE	PAPILLA DE CREAL TRIGO MIEL	MAZAMORRA
	GALLETAS DE SODA	PAN DULCE	GALLETAS OBLEA	MANTECADA	GALLETAS DUCALES		BOCADILLO
	MANGO			GUAYABA DULCE	MANZANA	BANANO	SANDIA
CENA	VERDURAS: BRÓCOLI, COLIFLOR Y ZANAHORIA CON CREMA DE LECHE	VERDURAS: ZANAHORIA, ESPINACA Y REMOLACHA	VERDURAS: AHUYAMA, BRÓCOLI, COLIFLOR Y PEREJIL	ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE, AGUACATE, CON LIMÓN Y CILANTRO	VERDURAS: ZANAHORIA, HABICHUELA, CEBOLLA, Y CREMA BLANCA	VERDURA: ZANAHORIA, ARVEJA Y CILANTRO
	POLLO DESMECHADO CON VERDURAS	CROQUETAS DE POLLO	CARNE DE CERDO EN JULIANAS, SALTEADA	HAMBURGUESA DE CARNE DE RES	MUSLO DE POLLO, APANADO	TORTA DE CARNE DE RES	PECHUGA DESMECHADA
	TORTA DE HARINA DE TRIGO Y ZANAHORIA	ARROZ PERLADO	ARROZ DE COLOR	ARROZ CON CABELLO DE ÁNGEL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	PASTA CON SALSA BECHAMEL
	PAPA CRIOLLA SALTEADA (PARA MEZCLAR CON POLLO)	PAPA COCIDA	PAPA CRIOLLA COCIDA	YUCA GUISADA	PLÁTANO MADURO COCIDO, CON CANELA	PAPA PICADA EN CUBOS, CON SALSA BLANCA	PAPA COCIDA (PARA MEZCLAR CON VERDURAS Y MAYONESA)
	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)	JUGO DE FRUTA (OPCIONAL)
MERIENDA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA	COLADA







Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

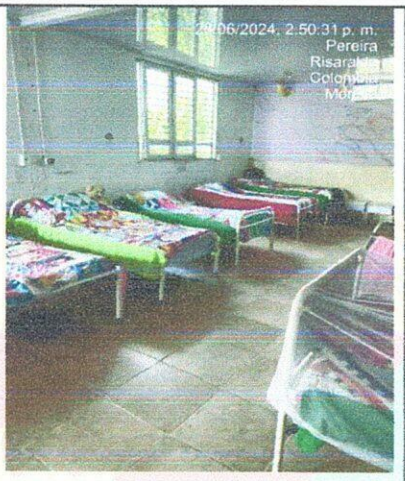
Versión:1

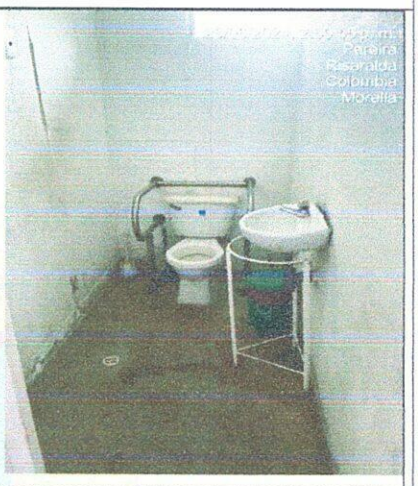
Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: Junio 28 de 2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:30 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos y guantes de látex









No siendo más, se termina la visita de supervisión siendo las 3:30 pm y se anexa la lista de asistencia de quienes participan en la visita de supervisión, así como del personal a cargo del Municipio y personal de apoyo de la Fundación.

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Supervisión entrega Kit Aseo **Fecha:** Junio 28 /2024 **Acta No:**

	NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Iris Lucelly Ríos C.	Fundación Canes	Directora Técnica (encargada)	3116026282	irisyulyto35@gmail.com	
2	Andrés Zimijak	FUNDACION CANES	Director Administrativo	3164884	Fundacioncanes54@gmail.com	
3	Diana Triana	Fundación Canes	Aux. admint	3108287163	Conectadiana@gmail.co	
4	Oumar Fabian	Fundacion Canes	Manipulador	3108295042	Oumarsalcedo@yahoo	Oumar
5	Sandra Yanira M.	Fundacion Canes	Manipuladora	3222505065	Peraltasandra351@gm	
6	Jennifer Barrera	Fundacion Canes	Nuevo Ingreso	3202690451	Jemasa-1765@hotm	
7	Luz Aide Grajales	Fundacion Canes	Varios	3142843470	angel4bajaranda@gmail.com	Luz Aide
8	Francia Baña	Fundacion Canes	Cuidadora	3147659110	banamorales@gmail.com	Francia Baña
9	Carlos Agudelo	Fundacion Canes	Mantenimiento	3107236730		Carlos Agudelo
10	Sandra Liliana Giraldo H	SDS y P	Contratista	3154597019	giraldo.sanyar@gmail	
11						
12						
13						
14						
15						

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01 | Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO: Adulto Mayor

NOMBRE DEL OPERADOR: Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda

PERIODO DE ENTREGA: 4 de junio al 3 de julio

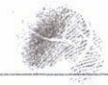
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	NRO. TOTAL DE PAÑALES	CREMA ANTIPAÑALITIS	GUANTES DE LATEX	PAÑITOS HUMEDOS	FIRMA DEL USUARIO	HUELLA
1	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
2	JOSE JESUS ALZATE AGUDELO	10076199	73	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
3	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
4	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	88	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
5	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
6	MARIA ODILIA CICERO RUIZ	31397869	77	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
7	MIGUEL ANGEL CORREA RAMIREZ	10058278	79	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
8	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01 | Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO	Adulto Mayor
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO DE ENTREGA:	4 de junio al 3 de julio

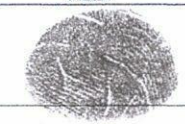
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	NRO. TOTAL DE PAÑALES	CREMA ANTIPAÑALITIS	GUANTES DE LATEX	PAÑITOS HUMEDOS	FIRMA DEL USUARIO	HUELLA
9	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	89	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
10	GUILLERMO FORERO	148215	89	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
11	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	56	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
12	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
13	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	82	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
14	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	88	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
15	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	80	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
16	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	64	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01 | Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO	Adulto Mayor
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO DE ENTREGA:	4 de junio al 3 de julio

ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	NRO. TOTAL DE PAÑALES	CREMA ANTIPAÑA LITIS	GUANTES DE LATEX	PAÑITOS HUMEDOS	DEL USUARIO	HUELLA
17	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	70	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
18	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	73	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
19	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	99	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
20	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	78	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
21	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	80	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
22	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
23	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	83	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	120	1	240	480		
																																TOTAL		2.760	23	5.520	11.040		

Observaciones:

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la "ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR O DIRECTOR	
CÉDULA	
FIRMA	Alejandro Ramta C
CELULAR	
ENTIDAD	

ALCALDÍA DE PEREIRA



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	193
Fecha de Causación	18/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 385

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 385	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,261,206.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 385	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,261,206.00
			TOTALES	$1,261,206.00	$1,261,206.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 385

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/06/2024 17:49
Fecha de Vencimiento	18/06/2024 17:49
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,261,206.00		$1,261,206.00	$1,261,206.00

1

Subtotal	$1,261,206.00
TOTAL	$1,261,206.00

dades de medida: 94 = unidad

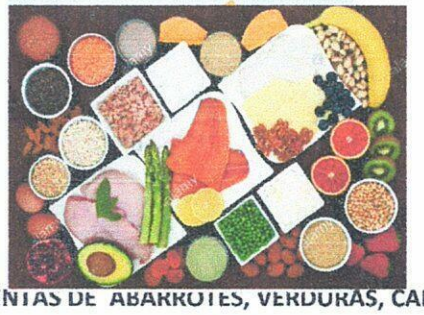
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
90afb03a8279c41dad6328207b45749471cbec529a247ca9f128ee751e3f4

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 2023

DIA	MES	AÑO
18	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
14	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 1.199.338
2	GUANTES X 100	$ 26.128	$ 52.256
1	PAÑITOS HUMEDOS PQ	$ 9.612	$ 9.612
		TOTAL	$ 1.261.206

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando Moreno S



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	194
Fecha de Causación	18/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 386

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 386	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,260,374.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 386	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,260,374.00
			TOTALES	$1,260,374.00	$1,260,374.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 386

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	19/06/2024 17:51
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 17:51
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,260,374.00		$1,260,374.00	$1,260,374.00

1

Subtotal	$1,260,374.00
TOTAL	$1,260,374.00

dades de medida: 94 = unidad

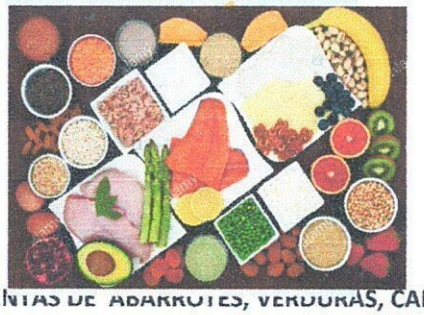
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
284f5afe2e3d13c1616ada8a6bf41697480f7da1d63a32cf59481a41c5369

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 2024

DIA	MES	AÑO
19	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	PAÑALES SLIP	$ 85.667	$ 856.670
42	PAÑITOS HUMEDOS PQ x 100	$ 9.612	$ 403.704
		TOTAL	$ 1.260.374

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	195
Fecha de Causación	21/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 387

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 387	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,260,782.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 387	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,260,782.00
			TOTALES	$1,260,782.00	$1,260,782.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 387

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	21/06/2024 17:51
Fecha de Vencimiento	21/06/2024 17:51
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,260,782.00		$1,260,782.00	$1,260,782.00

1

Subtotal	$1,260,782.00
TOTAL	$1,260,782.00

dades de medida: 94 = unidad

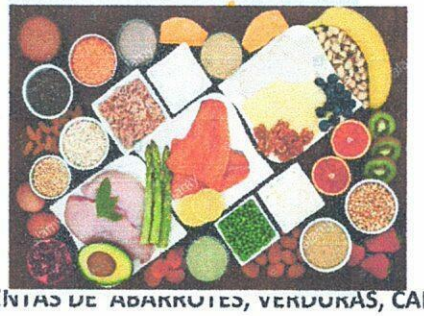
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
1e1fc8109c295bc13cbf4005113f878ea88eed52acf7c0b3248e3d3433756

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 2025

DIA	MES	AÑO
21	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 856.670
16	PAÑITOS HUMEDOS PQ	$ 9.612	$ 153.792
20	CREMA ANTIPAÑALITIS X 150	$ 12.516	$ 250.320
		TOTAL	$ 1.260.782

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando Moreno O



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	196
Fecha de Causación	22/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 388

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 388	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,254,144.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 388	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,254,144.00
			TOTALES	$1,254,144.00	$1,254,144.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 388

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	22/06/2024 18:15
Fecha de Vencimiento	22/06/2024 18:15
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 11	GUANTES DE VINILO	1	94	$1,254,144.00		$1,254,144.00	$1,254,144.00

1

Subtotal	$1,254,144.00
TOTAL	$1,254,144.00

dades de medida: 94 = unidad

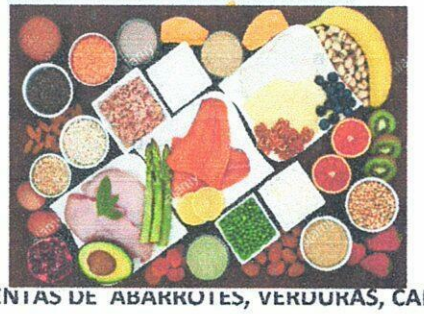
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
7709880e0b03ae881c69c23ec148dff6a6918874b812d9cdcad3fc9046257

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 2026

DIA	MES	AÑO
22	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
48	GUANTES X 100	$ 26.128	$ 1.254.144



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	197
Fecha de Causación	24/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 389

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 389	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,261,827.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 389	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,261,827.00
			TOTALES	$1,261,827.00	$1,261,827.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 389

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/06/2024 18:17
Fecha de Vencimiento	24/06/2024 18:17
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,261,827.00		$1,261,827.00	$1,261,827.00

1

Subtotal	$1,261,827.00
TOTAL	$1,261,827.00

idades de medida: 94 = unidad

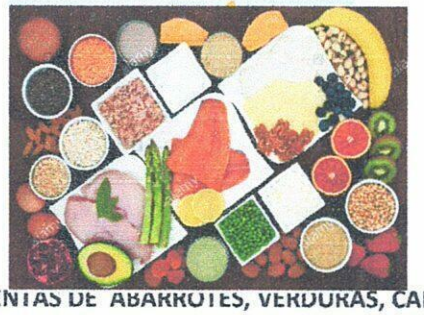
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
c5945a06fc8d1aa951357f5b580079faeae7e145125b4ced8afb6bfb0919c

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

FACTURA DE VENTA
No 2027

DIA	MES	AÑO
24	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
9	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 771.003
30	CREMA ANTIPAÑALITIS X 150	$ 12.516	$ 375.480
12	PAÑITOS HUMEDOS PQ x 100	$ 9.612	$ 115.344
		TOTAL	$ 1.261.827

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O _____



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	198
Fecha de Causación	25/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 390

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 390	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,266,623.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 390	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,266,623.00
			TOTALES	$1,266,623.00	$1,266,623.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 390

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	25/06/2024 18:18
Fecha de Vencimiento	25/06/2024 18:18
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,266,623.00		$1,266,623.00	$1,266,623.00

1

Subtotal	$1,266,623.00
TOTAL	$1,266,623.00

dades de medida: 94 = unidad

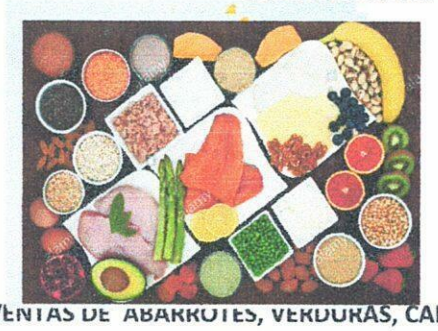
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
1590cdba0e67df31f95d420d9322b512fe65f7080ec0b9abd5b395fcba76d

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 2028

DIA	MES	AÑO
25	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
11	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 942.337
10	CREMA ANTIPAÑALITIS X 150	$ 12.516	$ 125.160
18	PAÑITOS HUMEDOS X 100	$ 9.611	$ 172.998
1	GUANTES X 100	$ 26.128	$ 26.128
		TOTAL	$ 1.266.623

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	199
Fecha de Causación	26/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 391

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 391	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,259,781.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 391	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,259,781.00
			TOTALES	$1,259,781.00	$1,259,781.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 391

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/06/2024 18:19
Fecha de Vencimiento	26/06/2024 18:19
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,259,781.00		$1,259,781.00	$1,259,781.00

1

Subtotal	$1,259,781.00
TOTAL	$1,259,781.00

dades de medida: 94 = unidad

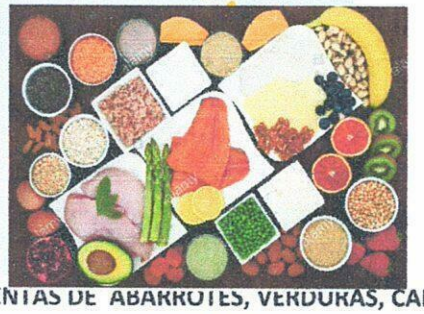
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
9f2ada53ec1256edf21477c7053f66acf638d492f0d4a88e3fa8a01fa40b8f4

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 2029

DIA	MES	AÑO
26	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
12	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 1.028.004
7	CREMA ANTIPAÑALITIS X 150	$ 12.516	$ 87.612
15	PAÑITOS HUMEDOS X 100	$ 9.611	$ 144.165
		TOTAL	$ 1.259.781

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando Moreno O



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	200
Fecha de Causación	27/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 392

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 392	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,257,010.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 392	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,257,010.00
			TOTALES	$1,257,010.00	$1,257,010.00

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 392

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/06/2024 18:22
Fecha de Vencimiento	27/06/2024 18:22
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,257,010.00		$1,257,010.00	$1,257,010.00

1

Subtotal	$1,257,010.00
TOTAL	$1,257,010.00

idades de medida: 94 = unidad

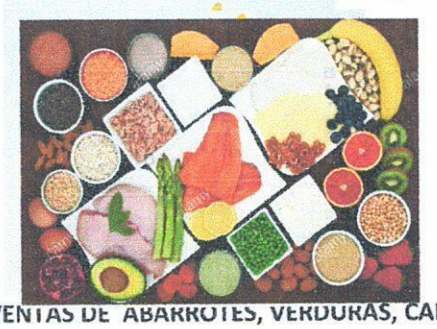
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
a13c93e87c378bc5aadf647f8f476385d412b025a7c83f6523f8cae6dd0994

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 2030

DIA	MES	AÑO
27	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
14	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 1.199.338
6	PAÑITOS HUMEDOS PQ	$ 9.612	$ 57.672
		TOTAL	$ 1.257.010

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando moreno O



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	201
Fecha de Causación	28/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 393

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 393	ARMANDO MORENO - 10243449	$1,257,676.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 393	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,257,676.00
			TOTALES	$1,257,676.00	$1,257,676.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 393

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	28/06/2024 23:24
Fecha de Vencimiento	28/06/2024 23:24
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ARMANDO MORENO OROZCO
Nombre Comercial	
NIT	10243449
Obligación	NO APLICA
Email	armore2958@gmail.com
Teléfono	3122815611
Dirección	CL 21 33 40 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 03	KIT DE PAÑALES	1	94	$1,257,676.00		$1,257,676.00	$1,257,676.00

1

Subtotal	$1,257,676.00
TOTAL	$1,257,676.00

dades de medida: 94 = unidad

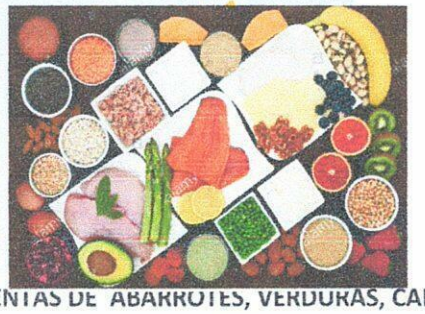
FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
b898c1bac4a6b7f59e10e13983c33a9c491aaea2a087da3ac05b233f3e473

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

COMERCIALIZADORA LA MEJOR



ARMANDO MORENO OROZCO
NIT. 10243449-2
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3122815611

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA DE VENTA
No 2031

DIA	MES	AÑO
28	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes
NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835
DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios
CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
12	PAÑAL TENA SLIP	$ 85.667	$ 1.028.004
10	CREMA ANTIPAÑALITIS X 150	$ 12.516	$ 125.160
4	GUANTES X 100	$ 26.128	$ 104.512
		TOTAL	$ 1.257.676

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA Armando Moreno O

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

KIT DE PAÑALES	
TOTAL KIT DE PAÑALES	$ 7.881.364
APORTE MUNICIPIO	$ 7.881.341
APORTE FUNDACIÓN	$ 23

11.339.423

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

CREMA ANTIPAÑALITIS	
TOTAL CREMAS ANTIPAÑALITIS	$ 963.732
APORTE MUNICIPIO	$ 963.700
APORTE FUNDACIÓN	$ 32

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

GUANTES		
TOTAL GUANTES	$	1.437.040
APORTE MUNICIPIO	$	1.437.040
APORTE FUNDACIÓN		$ 0

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

PAÑITOS HUMEDOS	
TOTAL PAÑITOS HUMEDOS	$ 1.057.287
APORTE MUNICIPIO	$ 1.057.241
APORTE FUNDACIÓN	$ 46

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.243.449**

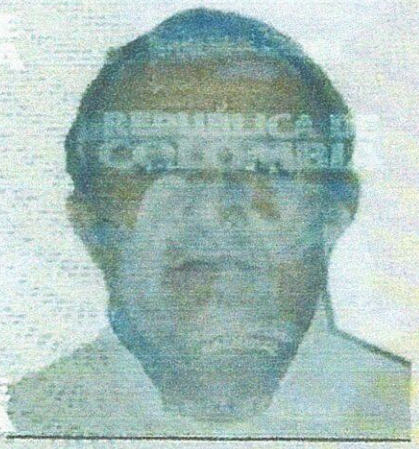
MORENO OROZCO

APELLIDOS

ARMANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1958**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-AGO-1977 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00242399-M-0010243449-20100623 **0022**458621A 3 4480829546

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040505991

(415)7707212489984(8020) 000014104050599 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 4 3 4 4 9	1 9 7 7 0 8 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	OROZCO	ARMANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
CL 213340 CONJ MIRADOR DE LA PRADERA

42. Correo electrónico armore2958@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 17 : 34: 09

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 MORENO OROZCO ARMANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

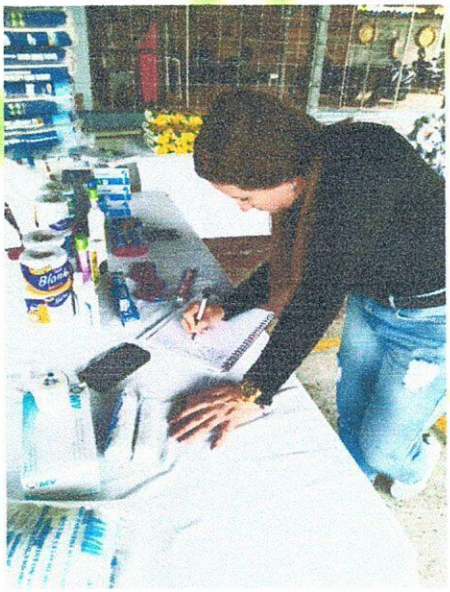
COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA PAÑALES

INFORME 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

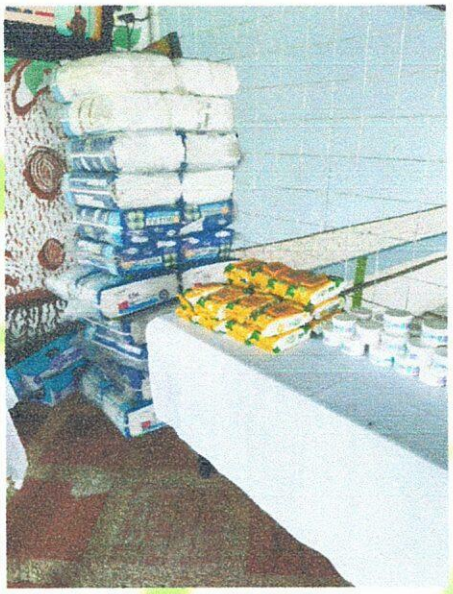


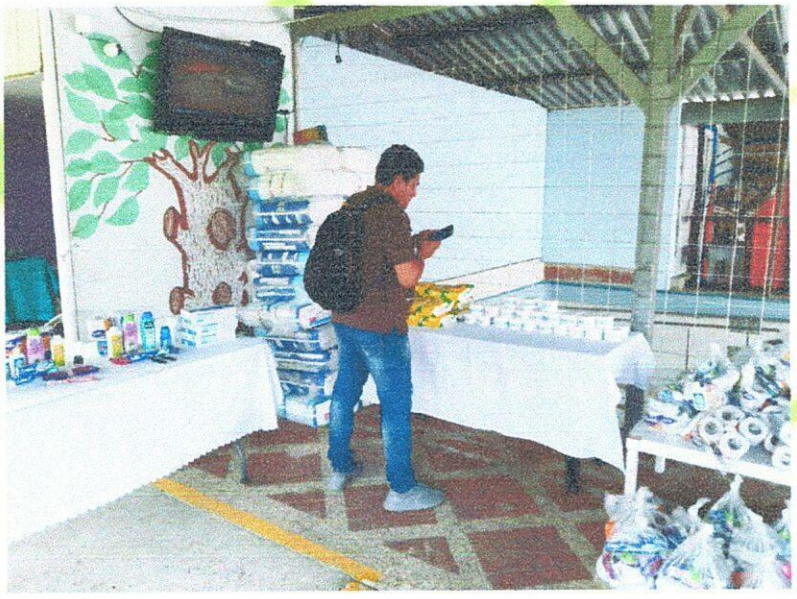




REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA CREMAS

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

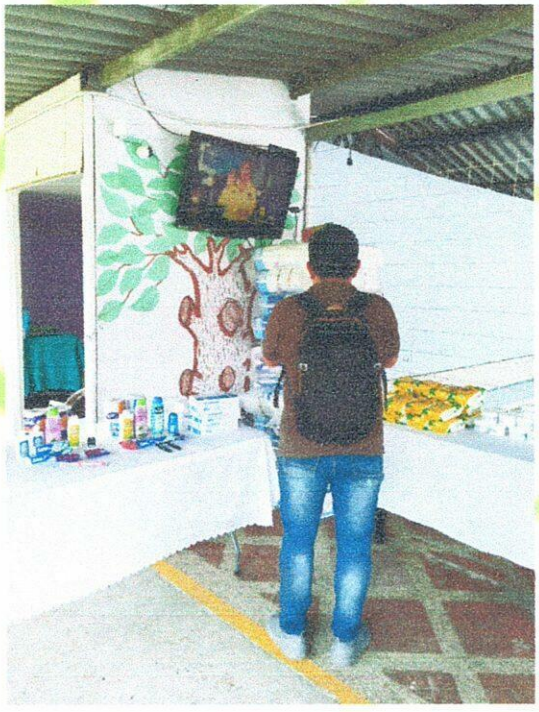




ANTIPAÑALITIS Y PAÑITOS HUMEDOS

INFORME 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024





REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA GUANTES

INFORME 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2024

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA



Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

KIT DE ASEO

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión: Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha:28/06/2024	**Acta No: 03**	**Hora Inicio:2:45 PM**	**Hora Fin:3.45 PM**
Tema: Apoyo Supervisión Visita entrega kits, aseo, pañales, crema anti-páñalitis, pañitos húmedos, guantes.			
Responsable: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS		**Elaborado por: JHON FREDY VEGA HENAO y LAURA OSORIO.**	
Proceso / Subproceso / Actividad: CPSAM – Fundación Canes Convenio No. 1552 del 4 de marzo de 2024			
Lugar: CPSAM FUNDACION CANES VEREDA LA NUEVA SIRIA.			

AGENDA	
1.	Revisión y conteo de los kits de aseo, pañales, crema antipáñalitis, pañitos húmedos, guantes.
2.	Entrega de kits de aseo.
3.	Revisión y conteo del botiquín
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la fecha nos reunimos con personal de la Fundación Canes: señor Andrés Simijaca Director Administrativo, Margarita y los contratistas de la Secretaria de Desarrollo Social y Político, Jhon Fredy Vega Henao y Jorge Iván Álvarez, con el fin de revisar y hacer entrega de los componentes que mencionamos a continuación:

1. **Revisión y conteo de los kits de aseo, pañales, crema anti-páñalitis, pañitos húmedos, guantes y botiquin.**

Se revisa y realiza conteo de los elementos que componen el kit de aseo, los pañales, las cremas anti-pañalitis, los paños húmedos; verificando que todos estén conforme a la propuesta económica o convenio aprobada, para luego realizar la entrega a los adultos mayores de estos elementos.

En el CPSAM se tienen un total de **71** adultos mayores, beneficiarios del convenio. para los cuales se verifica lo siguiente:

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

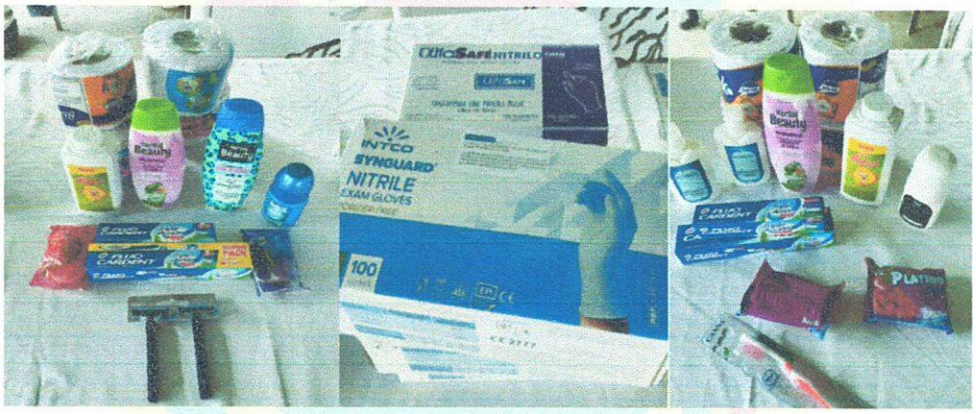
Fecha:28/06/2024	Acta No: 03	Hora Inicio:2:45 PM	Hora Fin:3.45 PM

Tema: Apoyo Supervisión Visita entrega kits, aseo, pañales, crema anti-páñalitis, pañitos húmedos, guantes.

KITS DE ASEO: Se revisan y se cuentan 71 kits 15 mujeres y 56 hombres, **los cuales constan de 1 champú 100ml, 2 cremas dentales 75ml, 1 desodorante 50g, 1 talco para pies 150g, 1 cepillo dental, 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de baño 110g, 1 crema humectante 120ml y 2 cuchillas, para los hombres, para las damas consta de 1 champú 100ml, 2 cremas dentales 75ml, 1 desodorante 50g, 1 talco para pies 150g, 1 cepillo dental, 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de baño 110g, 1 crema humectante 120ml. NOTA los kits de aseo también en algunos adultos mayores son manejados por las cuidadoras ya que algunos adultos no son capaces de utilizarlos y ellas son las encargadas de suministrarle, aplica para el caso de los adultos que tienen movilidad reducida y otras patologías.**

También se verifican PAÑALES, CREMA ANTI PAÑALITIS, PAÑITOS HUMENDOS Y GUANTES. Estos son manejados por las cuidadoras quienes son las encargadas de saber quiénes de los adultos lo requiere por su patología.

Por ultimo se verifica el kit del botiquín.





Alcaldía de PEREIRA

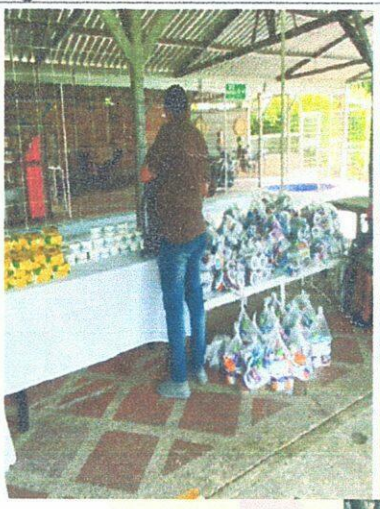
ACTA DE REUNIÓN

Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

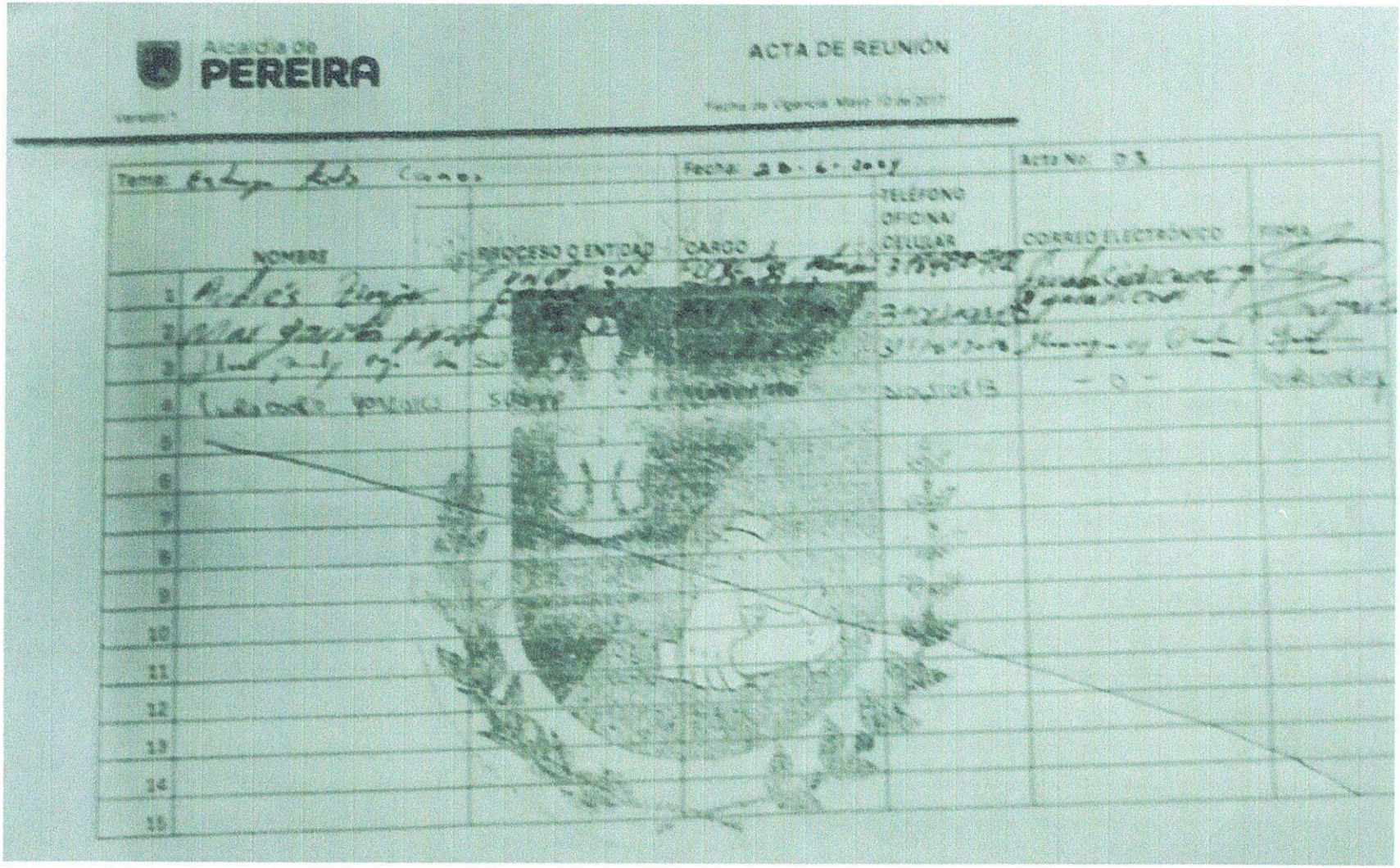
Fecha:28/06/2024	Acta No: 03	Hora Inicio:2:45 PM	Hora Fin:3.45 PM

Tema: Apoyo Supervisión Visita entrega kits, aseo, pañales, crema anti-páñalitis, pañitos húmedos, guantes.






Siendo las 3.45 pm se da por terminada la visita de verificación.


Alcaldía de
PEREIRA
ACTA DE REUNIÓN
NOMBRE
PROCESO O ENTIDAD
CARGO
TELÉFONO
OFICINA
CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO
FIRMA

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)											
N°	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CEDULA**	**EDAD**	**F**	**M**	**FECHA DE ENTREGA**	**Cepillo Dientes (cantidades)**	**Desodorante 50g**	**Crema Dental 75ml**	**Jabón de baño 110g**	**Papel Higiénico (4 unidades)**	**Cuchillas (2 unidades)**	**shampo 200ml**	**Talco para pies 150gr**	**Crema humectante 120ml**	**FIRMA**	**HUELLA**
1	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	81	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
2	JOSE JESUS ALZATE AGUDELO	10076199	73	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
3	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	87	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
4	OMAR ARROYAVE	4493118	85	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
5	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	69	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
6	MARIA VERONICA BAÑOL MORALES	25035674	75	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
7	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	78	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
8	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	88	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)											
N°	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CEDULA**	**EDAD**	**F**	**M**	**FECHA DE ENTREGA**	**Cepillo Dientes (cantidades)**	**Desodorante 50g**	**Crema Dental 75ml**	**Jabón de baño 110g**	**Papel Higienico (4 unidades)**	**Cuchillas (2 unidades)**	**shampo 200ml**	**Talco para pies 150gr**	**Crema humectante 120ml**	**FIRMA**	**HUELLA**
9	ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO	1383369	94	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
10	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	75	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
11	ORLANDO ANTONIO CARDONA MUÑOZ	10070943	73	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
12	HEVER CEBALLOS	4493761	89	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
13	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	81	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
14	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10030042	45	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
15	MARIA ODILIA CICERO RUIZ	31397869	77	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
16	MIGUEL ANGEL CORREA RAMIREZ	10058278	79	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)											
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	FIRMA	HUELLA
17	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
18	OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ	83115546	63	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
19	MARIA RUTH ESPINOSA CANO	25242027	89	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
20	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	76	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
21	OCTAVIO ESPINOSA RAMIREZ	1361463	86	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
22	LUZ DARY ESTRADA OROZCO	24239858	77	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
23	GUILLERMO FORERO	148215	89	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
24	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	56	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		

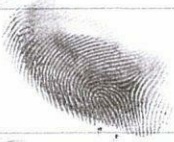
Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

					GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	FIRMA	HUELLA
25	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	76	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
26	LUZ MARINA GIRALDO VASQUEZ	1113592759	70	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
27	GERARDO GOMEZ	2245080	90	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
28	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	80	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
29	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	82	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
30	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	85	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
31	JOSE LUIS GUTIERREZ GRISALES	15907203	57	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
32	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	88	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO			ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
N°	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CEDULA**	**EDAD**	**F**	**M**	**FECHA DE ENTREGA**	**Cepillo Dientes (cantidades)**	**Desodorante 50g**	**Crema Dental 75ml**	**Jabón de baño 110g**	**Papel Higienico (4 unidades)**	**Cuchillas (2 unidades)**	**shampo 200ml**	**Talco para pies 150gr**	**Crema humectante 120ml**	**FIRMA**	**HUELLA**
33	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	76	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
34	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	76	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
35	GILDARDO DE JESUS LONDOÑO CARDONA	4516130	80	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
36	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	86	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
37	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	82	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
38	RAUL ANTONIO MORALES VELASCO	4537788	63	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
39	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	70	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
40	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	70	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO			ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	FIRMA	HUELLA
41	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	4492842	86	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
42	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	73	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
43	MARIO OSPINA ZAPATA	10096000	64	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
44	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	99	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
45	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	70	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
46	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	81	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
47	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	77	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
48	LUIS ANIBAL RUIZ PULGARIN	1340315	91	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO			ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	FIRMA	HUELLA
49	NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA	4495711	85	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
50	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	80	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
51	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	87	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
52	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	83	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
53	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	52	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
54	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	89	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
55	CARLOS ALBERTO VELEZ CATAÑO	15915689	60	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
56	JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA	10225541	71	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO			ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	F	M	FECHA DE ENTREGA	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema hiumectante 120ml	FIRMA	HUELLA
57	WILMER OSPINA	7536417	63	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
58	JAVIER ANTONIO PEREZ TABAREZ	4577327	70	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
59	EUCARIS GRAJALES GONZALEZ	25242309	81	X	0	28/06/2024	1	1	1	1	4	0	1	1	1		
60	ORLANDO LONDOÑO OSPINA	10098342	64	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
61	ALBERTO CASTILLO LOPEZ	10085945	71	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
62	WALTER DIEGO SERNA VELEZ	10090441	67	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
63	DIEGO WILLIAM SEPULVEDA CARDONA	79376660	65	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
64	JOSE IVAN RESTREPO RESTREPO	1337555	91	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Versión: 02 — Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda
PERIODO	4 de junio al 3 de julio

				GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)											
Nº	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CEDULA**	**EDAD**	**F**	**M**	**FECHA DE ENTREGA**	Cepillo Dientes (cantidades)	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	**FIRMA**	**HUELLA**
65	HERNAN RODRIGUEZ JIMENEZ	93288129	61	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
66	JOSE EUCLIDES TORRES ARANGO	16251845	70	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
67	JOSE SIGIFREDO ZAPATA GIRALDO	1408522	88	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
68	OMAR HERNANDO IBARRA	16880138	67	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
69	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAMILLO	10056082	79	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
70	LUIS ANTONIO OCHOA TRUJILLO	16237974	78	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		
71	JESUS MARIA OCAMPO MARTINEZ	71633313	68	0	X	28/06/2024	1	1	1	1	4	2	1	1	1		

COORDINADOR		**NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA LA ENTREGA**	
NOMBRE	**María Alejandra Ramírez Cardona**	**NOMBRE**	
CÉDULA		**CÉDULA**	
FIRMA		**FIRMA**	
CELULAR		**CELULAR**	
ENTIDAD	Fundación Canes Centro De Rehabilitación Ecuestre De Risaralda	**ENTIDAD**	Secretaria de Desarrollo Social Alcaldia de Pereira
OBSERVACION:			



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	188
Fecha de Causación	06/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 380

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 380	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$1,263,724.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 380	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,263,724.00
			TOTALES	$1,263,724.00	$1,263,724.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 380

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/06/2024 17:38
Fecha de Vencimiento	06/06/2024 17:38
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 04	KIT DE ASEO	1	94	$1,263,724.00		$1,263,724.00	$1,263,724.00

1

Subtotal	$1,263,724.00
TOTAL	$1,263,724.00

idades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
9cacb70544b7522bb73abd761bc1e3ab6a870f0694849aa1fa76808ce272

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MENTA Y LIMON ABASTOS



CLAUDIA MERCEDES CARDONA
NIT. 25232617-0
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3137531731

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA
No 0187

DIA	MES	AÑO
06	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
71	CREMA PARA CUERPO Y MANOS	$ 12.300	$ 873.300
56	MAQUINA DE AFEITAR x 2	$ 5.067	$ 283.752
16	CREMA DE DIENTES	$ 6.667	$ 106.672
		TOTAL	$ 1.263.724

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA _____



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	189
Fecha de Causación	11/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 381

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 381	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$1,265,449.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 381	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,265,449.00
			TOTALES	$1,265,449.00	$1,265,449.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 381

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/06/2024 17:40
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 17:40
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 04	KIT DE ASEO	1	94	$1,265,449.00		$1,265,449.00	$1,265,449.00

1

Subtotal	$1,265,449.00
TOTAL	$1,265,449.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
eaa575f0c7a492fdc7e2ee49fb4c574d1f71e99f597a0410f1e8abb66fc1f39

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MENTA Y LIMON ABASTOS



CLAUDIA MERCEDES CARDONA A.
NIT. 25232617-
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3137531731

FACTURA
No 0190

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

DIA	MES	AÑO
11	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
71	SHAMPOO	$ 14.033	$ 996.343
71	CEPILLO DE DIENTES COLGATE GD	$ 2.100	$ 149.100
18	CREMAS DE DIENTES	$ 6.667	$ 120.006
		TOTAL	$ 1.265.449

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	190
Fecha de Causación	13/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 382

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 382	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$1,266,834.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 382	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,266,834.00
			TOTALES	$1,266,834.00	$1,266,834.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 382

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/06/2024 17:41
Fecha de Vencimiento	13/06/2024 17:41
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 04	KIT DE ASEO	1	94	$1,266,834.00		$1,266,834.00	$1,266,834.00

1

Subtotal	$1,266,834.00
TOTAL	$1,266,834.00

idades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
37ce673e2d9cbb9d082e643ec18af6211fca991e3820464a110bbf399a4c5

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MENTA Y LIMON ABASTOS



CLAUDIA MERCEDES CARDONA A.
NIT. 25232617-
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3137531731

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

FACTURA No 0192		
DIA	MES	AÑO
13	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
71	DESODORANTE	$ 12.800	$ 908.800
71	JABON BAÑO	$ 2.883	$ 204.693
23	CREMAS DE DIENTES	$ 6.667	$ 153.341
		TOTAL	$ 1.266.834

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA _____



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	191
Fecha de Causación	15/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 383

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 383	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$1,220,680.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 383	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,220,680.00
			TOTALES	$1,220,680.00	$1,220,680.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 383

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/06/2024 17:42
Fecha de Vencimiento	15/06/2024 17:42
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 04	KIT DE ASEO	1	94	$1,220,680.00		$1,220,680.00	$1,220,680.00

1

Subtotal	$1,220,680.00
TOTAL	$1,220,680.00

nidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
8223cd9fde4cf92f530f8ff6edeb568b73333178edf6ba82b90fa37b483e6d

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MENTA Y LIMON ABASTOS



CLAUDIA MERCEDES CARDONA
NIT. 25232617-0
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3137531731

FACTURA
No 0193

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

DIA	MES	AÑO
15	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
71	PAPEL HIGIENICO X 4	$ 7.700	$ 546.700
60	TALCO PARA PIES 1	$ 11.233	$ 673.980
		TOTAL	$ 1.220.680

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA _____



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	192
Fecha de Causación	17/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 384

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 384	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$216,901.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 384	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$216,901.00
			TOTALES	$216,901.00	$216,901.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 384

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/06/2024 17:47
Fecha de Vencimiento	17/06/2024 17:47
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 04	KIT DE ASEO	1	94	$216,901.00		$216,901.00	$216,901.00

1

Subtotal	$216,901.00
TOTAL	$216,901.00

idades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
8e8711508fc1866d3297db8787999473bcbc2df92b57b7ff736ca9fb34f19

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MENTA Y LIMON ABASTOS



CLAUDIA MERCEDES CARDONA
NIT. 25232617-0
No Responsables de IVA
SERVICIO A DOMICILIO
TEL: 3137531731

FACTURA
No 0195

VENTAS DE ABARROTES, VERDURAS, CARNES Y MAS

DIA	MES	AÑO
17	06	2024

SEÑOR (ES): Fundación canes

NIT : 900.312.087 - 4 **TELEFONO:** 3173704835

DIRECCION: Via morelia fca. paraiso sede tierra de sabios

CORREO: canescba@gmail.com

CANT.	ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
14	CREMAS DE DIENTES	$ 6.667	$ 93.338
11	TALCO PARA PIES 1	$ 11.233	$ 123.563
		TOTAL	$ 216.901

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Según ART. 774 del C.C modificado por ART. 5 ley 1231 de 2008.

FIRMA _____

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

KIT DE ASEO	
TOTAL KIT DE ASEO	$ 5.233.588
APORTE MUNICIPIO	$ 5.129.750
APORTE FUNDACIÓN	$ 103.838

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.232.617
CARDONA ACEVEDO

APELLIDOS

CLAUDIA MERCEDES

NOMBRES





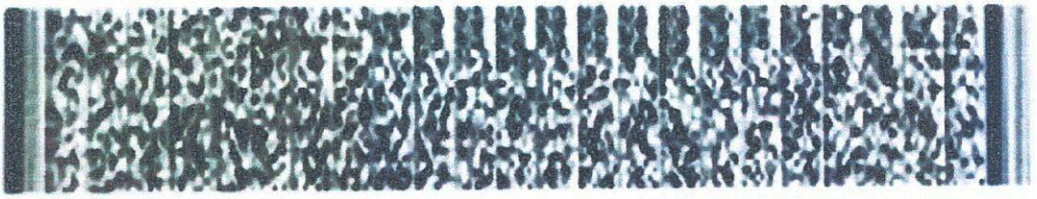
FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1962
VILLAMARIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-AGO-1983 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0100100-00227989-F-0025258-20100824 0021761821A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007727709

(415)7707212489984(8020) 000014100772770 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 5 2 3 2 6 1 7	1 9 8 3 0 8 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	ACEVEDO	CLAUDIA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MENTA Y LIMON ABASTOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA

42. Correo electrónico lcuartas@oikobackoffice.com

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

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
4 6 4 9	2 0 2 3 1 0 0 1	4 7 1 9	2 0 2 4 0 1 0 5			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 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 2024 - 04 - 09 / 11 : 01: 42

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 CARDONA ACEVEDO CLAUDIA MERCEDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA KITS DE ASEO PERSONAL

INFORME 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2024

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024













Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024









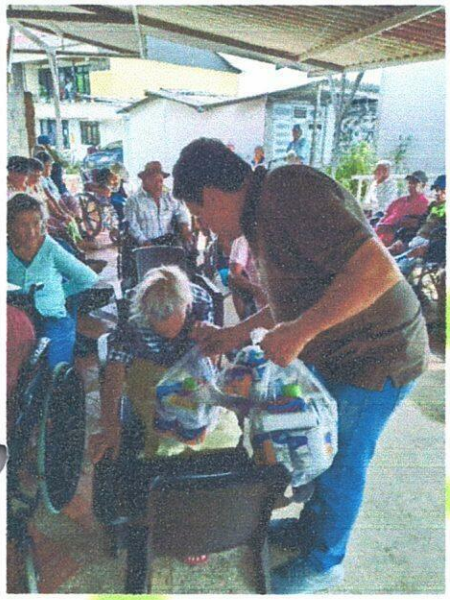




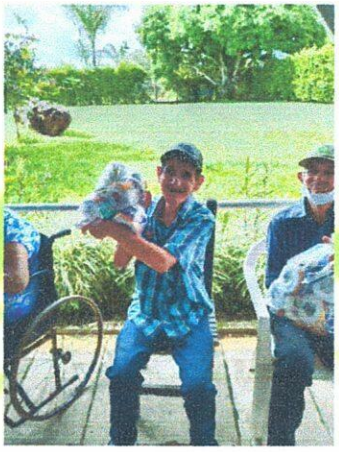
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024













Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

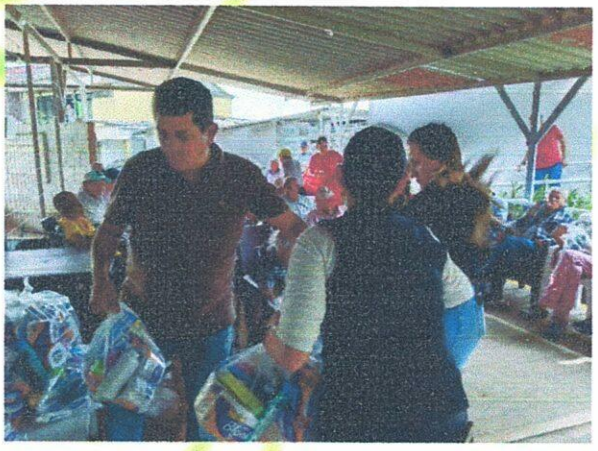
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTROS FOTOGRAFICOS INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2024













Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

MANUALIDADES

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	186
Fecha de Causación	04/06/2024
Fecha de Generación	04/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE DS 378

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	220501 - Nacionales	PAGO DE DS 378	CLAUDIA CARDONA - 25232617	$1,093,304.00	
2	110505 - Caja general	PAGO DE DS 378	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,093,304.00
			TOTALES	$1,093,304.00	$1,093,304.00

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 378

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764053143049 de 05/08/2023 - 05/08/2024 autoriza DSE-1 a DSE-10000

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
Actividad Económica Principal 8730
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	04/06/2024 17:32
Fecha de Vencimiento	04/06/2024 17:32
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
Nombre Comercial	CANES
NIT	900312087
Obligación	NO APLICA
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CLAUDIA MERCEDES CARDONA ACEVEDO
Nombre Comercial	
NIT	25232617
Obligación	NO APLICA
Email	Clameca29@hotmail.com
Teléfono	3137531731
Dirección	CL 21 # 33 - 40 CON MIRADOR DE LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	F 05	KIT DE MANUALIDADES	1	94	$1,093,304.00		$1,093,304.00	$1,093,304.00

1

Subtotal	$1,093,304.00
TOTAL	$1,093,304.00

lidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
a3341c68398d63f9a10dcf5041a21cd169407d9e259a4475b8ec409c9aff8

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648