FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.

NIT : 901534777-4

EVIDENCIA 2
RELACION DE PERSONAL
COPIA NOMINA
PROFESIONALES

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

JAVER GUTIERREZ

Representante Legal Fundación Somos Humanos y Cooperamos

Nit 901534777-4

CERTIFICA QUE:

Para dar cumplimento al convenio 640 del 2024 cuyo objeto es: "MEG-74 Anuar esfuerzos técnicos, económicos y humanos para prestar el servicio de atención integral al adulto mayor del municipio de Tunja Boyacá-vigencia 2024 dentro de estrategia "sabiduría con amor" de la secretaria de la mujer equidad de género e inclusión social." Se realizo el cambio de DOS ENFERMERAS por renuncia de las titulares iniciales ANEXO HOJAS DE VIDA PAOLA GONZALEZ Y KELLY CIPAMOCHA la persona inicialmente presentada en la propuesta del contrato al momento de postularme al contrato, quedando contratada la persona de la cual se adjunta HOJA DE VIDA, CONTRATO E INFORME.

7 SEPTIEMBRE 2024

Cordialmente,

JAVER ANDRET GUTIERREZ CABRERA

C.C. 1.029.640.126 DE YOPAL

HOJA DE VIDA
Kelly Johanna Cipamocha Martínez



Perfil Profesional

La experiencia laboral ganada en diferentes y reconocidas empresas me han formado como como una persona versátil en el campo de la enfermería, desempeñándome en diferentes cargos como: facturación de comprobantes de alcoholimetría, atención al cliente, tareas esenciales en el área de consulta externa tales como INYECTOLOGÍA Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN en la enfermedad y promoción en salud, adquiriendo conocimientos en bases de datos para el control diario de reportes en alcoholimetrías, así destacándome como una persona eficiente e integra en mi labor.

Datos Personales

NOMBRE	Kelly Johanna Cipamocha Martínez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40'049.031 de Tunja
FECHA DE NACIMIENTO	25 de febrero de 1981
LUGAR DE NACIMIENTO	Tunja, Boyacá.
ESTADO CIVIL	Soltera.
CIUDAD	Tunja - Boyacá.
DIRECCIÓN	Calle 16 No. 11-41, Santa Bárbara.
TELÉFONO	3186575397 - 3172254123
E-MAIL	kellyjomar35@gmail.com

Formación Académica

Estudios Primarios:	Gimnasio Santander Tunja 1988 - 1992
Estudios Secundarios:	Colegio de Boyacá Tunja 1993 - 1998
Técnicos:	Escuela de Auxiliares de Enfermería. Tunja. 1999 - 2001.

Talleres y Cursos

Curso: Soporte Vital Básico, dictado por SENA; duración 20 horas; Tunja, Boyacá; mayo 2019.

Taller: Gestión del Riesgo Asociado al Manejo de Residuos Sólidos, dictado por DESCONT; duración 6 horas; Tunja, Boyacá; Octubre 2018.

Curso: Manejo de Alcoholímetros marca INTOXIMETERS, INC modelos AMCC y AS V XL, dictado por SARAVIA BRAVO S.A.S.; duración 8 horas; Tunja, Boyacá; marzo 2018.

Taller: Actualización En El Cuidado De Heridas, dictado por: QUIPROPHARMA; duración 8 horas; Duitama, Boyacá; julio 2015.

Curso: Curso de Primeros Auxilios, dictado por CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE TUNJA; duración 8 horas; Tunja, Boyacá; julio 2015.

Curso: Manejo de Alcoholímetros Marca INTOXIMETERS modelo ALCOMONITOR CC, dictado por SARAVIA BRAVO; duración 8 horas; Tunja, Boyacá; marzo 2015.

Curso: Primeros Auxilios, dictado por SENA; duración 40 horas; Tunja, Boyacá; diciembre 2012.

Experiencia Laboral

UNIÓN TEMPORAL INVERCAE

CARGO: Auxiliar de Enfermería
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.
JEFE INMEDIATO: Victor Hugo Pulido
TELEFONO: 313 432 1639
7 de octubre de 2016 - Hasta la fecha Actual.

INVERTRANSCOL

CARGO: Auxiliar de Enfermería
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.
JEFE INMEDIATO: Victor Hugo Pulido
TELEFONO: 313 432 1639
12 de abril de 2012 - 6 de octubre de 2016.

MEDICINA Y SALUD DE COLOMBIA S.A. - M&S

CARGO: Auxiliar de Enfermería y operador de prueba.
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.
JEFE INMEDIATO: Diana Marcela Torres Rey.
TELEFONO: 427 33 18
7 de enero de 2012 - 11 de abril de 2012.

INVERTRANSBOY

CARGO: Auxiliar de Enfermería
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.

JEFE INMEDIATO: Regulo Castro.
TELEFONO: 311 238 5153
21 de mayo de 2009 - 30 de diciembre de 2009.

CONVENIO DE COLABORACIÓN ACOLMI

CARGO: Auxiliar de Enfermería
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.
JEFE INMEDIATO: Victor Manuel Pinto.
TELEFONO: 310 852 1175
1 de septiembre de 2006 - 20 de febrero de 2009.

ACOLMI - UNIÓN TEMPORAL FENIX

CARGO: Auxiliar de Enfermería
FUNCIONES: Toma de pruebas de alcoholimetría, Promoción y Prevención de la salud.
JEFE INMEDIATO: Victor Manuel Pinto.
TELEFONO: 310 871 7451
1 de septiembre de 2004 - 31 de agosto de 2006.

Referencias Familiares

Michelle Andrea Sanabria Villamil, Ingeniera Ambiental Esp. Gestión estratégica de Proyectos
319 652 0174.

Aura Alicia Villamil Martínez, Comunicadora Social
320 860 7097.

Referencias Personales

Jhon Alexander Bohorquez González, Intendente PONAL
318 855 0290.

Giovanny Albarracín, Jefe Operativo Terminal de Transportes Duitama
311 246 0245.

Kelly Cipamocha M.

Kelly Johanna Cipamocha Martínez
C.C.: 40'049.031 de Tunja

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14195318306

(415)7707212489984(8020) 000001419531830 6

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

IDENTIFICACION

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

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CIPAMOCHA	MARTINEZ	KELLY	JOHANNA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 11 41

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
KELLYMAO27@HOTMAIL.COM		3 1 1 2 3 8 5 1 5 3	

CLASIFICACION

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
8 6 9 2	2 0 0 1 0 8 0 1					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 2 1 2 1 8

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

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

984. Nombre: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.049.031
NUMERO

CIPAMOCHA MARTINEZ
APELLIDOS

KELLY JOHANNA
NOMBRES

Kelly Johanna Cipamocha M.
FIRMA





INDICE DERECHO

25-FEB-1981
FECHA DE NACIMIENTO

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-ABR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33118022-F-0040049031-20040315

0252104072P 02 136013824

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO DE BOYACA

SECCION DIURNA

TUNJA

Aprobado por la Secretaría de Educación de Boyacá

Resolución 5054 27-11-98

Confiere a

Kelly Johanna Lipamocha Martinez

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 1010226-03972 DE Tunja Boyacá

El Título de

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

1822

RECTOR

SECRETARIO

TUNJA, 1 DE Diciembre DE 1998

ACTA DE GRADO No. 065 DEL 1 DE Diciembre 19

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

Instituto de Educación No Formal
"Escuela de Auxiliares de Enfermería"
Tunja

Con Licencia de Funcionamiento Nº. 0409 del 1º de junio de 1994
Emanada de la Secretaría de Educación de Boyacá

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº. 40'049.031 DE TUNJA

Por haber cursado y aprobado el programa de - Técnico en Auxiliar de Enfermería -
Con una Intensidad Total de 1.800 horas.
Desarrollado entre el 11 de Octubre de 1999 y el 2 de Marzo de 2001.

Secretario de Salud | Directora | Secretaria

Registro al Folio Nº. 185 de esta Institución
Ciudad, Tunja.
Fecha, 2 de Marzo de 2001.

GOBERNACION DE BOYACA
SECRETARIA DE SALUD
0465
02 MAR 2001

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud de Boyacá

RESOLUCION 0765

DE 2001

Por la cual se Registra un Certificado

EL SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA
en ejercicio de la delegación conferida por la
resolución No 08211 del 15 de junio de 1989
emanada del Ministerio de Salud, y ;

C O N S I D E R A N D O

Que, **KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía 40.049.031 de Tunja, ha solicitado el registro de su certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** que le otorgo la ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA **de la Ciudad de Tunja, el dia 2 de Marzo de 2001.**

R E S U E L V E

ARTICULO ÚNICO: Registrese el Certificado de aptitud ocupacional, como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** que autoriza a **KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ,** para ejercer dicha profesion en el Territorio Nacional.

C O M U N I Q U E S E Y C U M P L A S E

Dada en Tunja, 22 MAR 2001

Original Firmado Por
Pablo A. Sierra León

PABLO A. SIERRA LEON
Secretario de Salud de Boyacá

PASL/rmmc

Powered by CamScanner

Instituto Seccional de Salud de Boyacá

HACE CONSTAR:

Que: KELLY JOHANNA CIPAHOCHA MARTINEZ

Con C.C. No. 40.049.031 De TUNJA

Se registro AUXILIAR DE ENFERMERIA

Inscripción No. 3373 Folio 82 Fecha 15-VII-04

CONSTANCIA DE REGISTRO DE PROFESIONALES DE LA SALUD

GERENTE

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANA CIPAMOCHA MARTINEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.049.031

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

11066536 - 19/12/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930500449721CC40049031C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 40049031

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JUAN FRANCISCO TALERO RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN FRANCISCO TALERO RODRIQUEZ
Subdirector (E)
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

60153553 - 17/05/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9305001897689CC40049031C.

Certificado de Asistencia

KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTÍNEZ

Asistió al Evento: Enfermedades Huérfanas, una mirada desde la atención primaria; realizado mediante plataforma virtual con una duración de cinco horas.

Martha Herrera

Directora Ejecutiva de la Fundación Colombiana para Enfermedades Huérfanas, FUNCOLEHF y de la Fundación Colombiana para Fibrosis Quística, FIQUIRES

Popayán, 29 de Febrero de 2024

RICULUM VITA

Anguie Paola González Piña



Número de Cédula: 1049643595
Fecha de Nacimiento: 17-septiembre 1995
Teléfono móvil: 3232061170
Dirección: Carrera12C#15A25
Ciudad: Tunja
Estadocivil: Soltera
E-mail: gonzalezpinapaola0@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL.

ır de enfermería con experiencia en laboratorios, cuidado de pacientes de la tercera
al igual que en UCI-NEONATAL cuidando del reciente nacido, traslado de pacientes a
nes diagnosticas con capacitación en farmacología, administración de medicamentos
imación cardio pulmonar (RCP), con capacidad de rápido aprendizaje, dispuesta a
ar día a día mi conocimiento para desempeñarme de forma activa y eficiente, líder
ada al logro.

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

FORMACIÓN ACADÉMICA

TÉCNICO

Titilación: Auxiliar de Enfermería

Institución: Instituto técnico de Colombia por competencias S.A.S

Año: Julio 2018

SECUNDARIA

Titilación: Bachiller Técnico con Experiencia en Contabilidad Y Finanzas

Institución: Inem Carlos Arturo Torres

Año: noviembre 2012

Primaria

Titulación: Básica primaria

Institución: Básico piloto

Año : Noviembre 2006

Anguie Paola González Piña

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

ión: curo atención a victima de violencia Sexual y de genero

ıción: icaro aph asa

ulio del 2021

ión: Curo de la gestión del duelo

ıción: icaro aph asa

ulio del 2021

ión: Seguridad del paciente y atención humanizada en Salud

ıción: educando

Agosto del 2020

ión: Capacitación y entrenamiento en soporte vital básico y dea

ıción: feni Colombia

Agosto del 2020

ión: Curso de toma de muestras clínicas

ıción: ICARO APH S.A.S

Agosto del 2018

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

Titilación: Taller de Correlación básico- clínica

Institución: La asocian colombiana médica estudiantil

Año: Abril 2018

Titilación: biomagnetismo medico al alcance de todo s

Institución: prosperar

Año: mayo 2017

Titilación: Información comunitaria en atención primaria en salud (SICAPS)

Institución: Hospital de Ramiriqui

Año: Diciembre 2017

Titilación: curso en servicio al cliente

Institución: Universidad de san buenaventura

Año: Noviembre 2016

Titilación: curso en competencia claves y trasversales

Institución: Universidad de san buenaventura

Año: Noviembre 2016

Titilación: Manejo Básico de Herramientas Informativas

Institución: Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Año: JUNIO 2014

RICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

EXPERIENCIALABORAL

a Arcos

:Auxiliar de enfermería

ones: administración de medicamentos, hidratación de piel cambios de posición

: 15 septiembre 2017/- 20 marzo 2018

no: 3118629819

ina Huertas de parra

: auxiliar de enfermería

ones:Administración de medicamentos, curaciones Alimentación en cama

: 22 mayo 2018 /29 junio 2018

no: 3203808000

Piña

:Empleada

ones: Cuidados a la tercera edad

: 03 febrero 2015/- 10 marzo 2016

no: 3134142842

Piña

: Auxiliar de enfermería en jardín

nes: toma de peso y talla revisión de carne de vacunas al día cartel de crecimiento y ollo charlas a padres de familia

: 05 marzo 2010 /-30 octubre 2013

no: 313188977

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

Hospital san Rafael de Tunja

Cargo: auxiliar de enfermería

Funciones: Brindar educación sobre la lactancia materna, baño del recién nacido, toma de medidas antropométricas, administración de vía enteral, administración de medicamentos realización de notas de enfermería, toma de glucometrías en la unidad de cuidados intensivos neonatal

Fecha: 18/noviembre 2018/ 18/ julio 2021

Teléfono: 3183589821

REFERENCIAS FAMILIARES

Miriam Estela Piña Piña / Técnico: Atención a la primera infancia

Cargo: Docente en jardín.

Empresa: Rin Rin Renacuajo

Teléfono: 3133188977

Jhon Jairo González Piña / Ing.Civil

Cargo: Obras civiles.

Empresa: Ingeniería ambiental, Silvicultura y Construcciones civiles (Inamsilco)

Teléfono: 3132076315

Wilmer Enrique González Piña

Cargo: jefe de personal

Empresa: col facturas

Teléfono: 3107927465 / 3212611297

RICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

REFERENCIAS PERSONALES

alia Chocontá /Enfermera

go: auxiliar de Enfermería

presa: Asilo san José Tunja

éfono 3214156612

a caro/ Auxiliar de Enfermería

go: Auxiliar de enfermería

presa: Hospital san Rafael de Tunja

éfono: 3143526191

rtha Isabel Quintana / Auxiliar de Enfermería

go: auxiliar Administrativo

presa: Hospital San Rafael

éfono: 3202319049

la Ávila Lizarazo / Enfermera

go: Enfermera

presa: Hospital san Rafael

éfono: 3012817184

Dario Cely Suarez

go: Medico Hospitalario

presa: Hospital san Rafael

éfono: 3057707840

ANGIE PAOLA GONZÁLEZ PIÑA

C.C1049643595 deTunja.

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña







NIT 901160854-7

FENIX ACE COLOMBIA SAS. CERTIFICA QUE

ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

CC 1049643595

PARTICIPO EN LA CAPACITACION Y ENTRNAMIENTO EN:

SOPORTE VITAL BASICO Y DEA

EL DIA 14, 15, AGOSTO DEL 2020, CON UNA INTENSIDAD DE CUARENTA HORAS (40) EN LAS CUALES VEINTE (20) HORAS DE TEORIA Y VEINTE (20) HORAS PRACTICAS. CERTIFICACION REALIZADA EL 15 AGOSTO 2020, VALIDA POR UN AÑO (1). EN CONSTANCIA FIRMAN.

JORGE VACCA GONGORA
REPRESENTANTE LEGAL FENIX ACE
INS. PROVEEDOR A.H.A.
INS. ATENCION PREHOSPITALARIA

ANDRES GONZALES
DIRECTOR CIENTIFICO FENIX ACE
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
INS. ATENCION PREHOSPITALARIA

CERTIFICACION INSCRITA EN LIBROS DE ACTAS FENIX ACE COLOMBIA SAS 02/ 327

ATENCION PRE HOSPITALARIA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID 19	1	20 Febrero 2021	Pfizer	EN1194	HUSFT	Yeder Natalia Jaramillo Ariza	CC 37378 480
	2	13 marzo 2021	PFIZER	EN 1195	HUSFT	Olga Herrera	52431331

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola				
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22-3-17	D22660	
	2			
	3			
	4	16 10 19	22150B16A	
	5			
Contra Hepatitis B	1	20-03-19		
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firmá
Contra Fiebre Amarilla	U	21 09 19	Sanofi 195606	
Contra Influenza	1ra	19-9-19	169721	
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	29-04-19	Sanofi FN5606	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

RICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

Keralty

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS.**

CERTIFICA

Que **Angie Paola Gonzalez Piña** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1049643595**, esta registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1049643595
NOMBRES Y APELLIDOS	Angie Paola Gonzalez Piña
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/09/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2019
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	90 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 820004258 LABORAMOSLTDA Desde 01/03/2020 - Vigente
N.I.T. 820004258 LABORAMOSLTDA Desde 01/02/2020 Hasta 29/02/2020
N.I.T. 820004258 LABORAMOSLTDA Desde 01/02/2019 Hasta 31/01/2020

rado por stysanchez 21/10/2020

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

COLCAN

50500881

GONZALEZ PIÑA ANGIE PAOLA
23 Años 0 Meses 1 Dia
METODO VIH/ICS

Fecha de recepción: 09-may-2018 4:06 pm
Fecha de impresion: 09-may-2018 8:58 am
Empresa: CASTELLANOS PAOLA ERIKA
Tarifa: REFERENCIA
Fecha Validacion: 09-may-2018 8:58:00 a.m. Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS, Ac, Ig G			
Metodo: Inmunoensayo Enzimatico ELA	25.4		

Y de Referencia
Negativo Menor de 9.9
Reactivo De 9.9 a 11.0
Positivo Mayor de 11.0

Página 1 De 1

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CALLE 63

No INGRESO: 01048518
Paciente: ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA
Edad: 23 Años
Género: Femenino
Medico: Otros Medicos
Fecha Hora Ingreso: 2018-11-23 01:19
Servicio: CARVAJAL LABORATORIOS IPS SAS

No ORDEN: 2018112300332
Historia: 1049643595
Teléfono: .
Fecha de impresion: 2018-11-24 10:49
Cama:

Examen	Intervalo Biológico de Referencia
INMUNOLOGIA	
HEPATITIS B Ac S ANTI HBS SEMI O AUTOMATIZADO	
Resultado: Mayor 1000 UI/L	No Reactivo: Menor de 9.99 UI/L. Reactivo: Mayor o Igual a 10.0 UI/L.

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriologo JANNETH MILENA CORDERO BLANCO Tp 100-509208

:RICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

Carvajal

NIT: 900152996-7
Act. Eco 8691
Calle 24 # 9 -38 Tel: 7434956
E-mail: gerencia@laboratoriocarvajal.com

01048518

Tunja - Boyaca

:IBO DE CAJA **No. RC10641**

:NTE Sra.ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA
:CION
ESA (PAR PARTICULARES
222222222
:O MEDICOS VARIOS

SEXO F
EDAD 23 Años
TELEFONO 3232061170

...TENCION 22/11/2018 - 10:35 am
FECHA ENTREGA 1 22/11/2018 - 05:00 pm
FECHA ENTREGA 2 22/11/2018 - 05:00 pm
RECLAMA EN SEDE PRINCIPAL
DIR. SEDE RECLAMA Calle 24 No. 9-38

GO	CUPS	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
IC	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	1

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
EL INSTITUTO DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA "INEM"

CARLOS ARTURO TORRES

Autorizado por la Secretaría de Educación de Tunja.
Según Resolución No. 0142 del 25 de octubre de 2004

CONFIERE A:

Angie Paola González Piña

AREA COMERCIAL

CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO BASICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, que lo habilita Plenamente para ingresar a la Educación Media o al Servicio Especial de Educación Laboral.

Dado en Tunja, 10 de febrero de 2011

Marlenis A. de Ramírez
Rectora

Profesional Universitario - Unidad Administrativa

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TUNJA

INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA DIVERSIFICADA

"INEM" Carlos Arturo Torres

Inscripción S. E. N° 150010028 05
Inscripción DANE 115001000367

Folio 159
Acta General N° 087

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Tunja, a los 30 días del mes de noviembre del año 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de Undécimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **INEM CARLOS ARTURO TORRES de Tunja**, autorizado según Resoluciones N° 862 del 30 de noviembre de 2011 y 160 del 14 de marzo de 2012 en el nivel de Educación Media Académica y Técnica, por la Secretaría de Educación de Tunja para otorgar el Título de Bachiller TECNICO según la Ley 115 del 8 de Febrero de 1994, el Decreto 1860 del 3 de agosto de 1994, el Decreto 180 del 29 de Enero de 1981 y el Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009 comprobada la situación Legal y Académica del Alumno que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y/o Técnica se procedió a otorgar el Título

de **BACHILLER** TECNICO

Con ESPECIALIDAD EN CONTABILIDAD

al graduando Angie Paola Gonzalez Piña

Identificado con T.I. 95091714036 expedida en Tunja

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7° del Decreto N° 180 de 1981.

Dada en Tunja a los 30 días del mes de noviembre de 2012

MARLAIN ARANGUREN DE RAMIREZ
Rector

C C N° 23.274.071 de Tunja

CARMENZA AMEZQUITA AMEZQUITA
Secretaria

C C N° 23.273.997 de Tunja

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto de Educación Media Diversificada "Inem"

Carlos Arturo Torres

Tunja - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Tunja, según Resoluciones No. 862 del 30 de Noviembre de 2011 y 160 del 14 de marzo de 2012

Confiere a:

Angie Paola González Piña

Identificado (a) con TI No. 95091714036 de Tunja

El Título de:

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Contabilidad

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Registro Interno en el Instituto

Acta No. 087 Folio No. 452 Libro No. 5

El Rector

Secretaria

Dada en Tunja a 30 de Noviembre de 2012

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

Con Tarjeta de Identidad No. 95.091.714.036

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN
CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Tunja, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

4426420 - 19/11/2012
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9150919538419309171403C

República de Colombia
Y en su nombre el:

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA
1378
15 AGO 2018

Instituto Técnico De Colombia
Por Competencias S.A.S.

Mediante Acuerdo #°00380 del 12 de Diciembre de 2016 del Ministerio de Protección Social
Licencia de funcionamiento Resolución N° 00730 del 25 de Mayo de 2015 de la Secretaria de Educación de Tunja.
Resolución de Aprobación del Programa 00340 del 6 de Abril de 2017 de la Secretaria de Educación de Tunja.

Confiere A:

ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA
C.C. 1.049.643.595

El certificado de Aptitud Ocupacional como:
Técnico Laboral Por Competencias

Auxiliar en Enfermería

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos con una intensidad de 1.800 horas teórico – prácticas en testimonio de ello se firma

En la ciudad de Tunja a los 28 días del mes de Julio del 2018

Directora General

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S.

Director de Sede

Registrado en el libro No. 010 Folio No.012

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S.

Licencia de funcionamiento Resolución N° 00759 del 25 de Mayo de 2015 de la Secretaria de Educación de Tunja

Resolución de Aprobación del Programa 00340 del 6 de Abril de 2017 de la Secretaria de Educación de Tunja.

LIBRO: 010
FOLIO: 012

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Tunja a los 28 días del mes de Julio del año 2018. Se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del programa Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería, los suscritos Directora y Director Administrativo, en la Dirección del Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S., Institución aprobada mediante la Resolución No. 00340 del 6 de Abril de 2017 de la Secretaria de Educación de Tunja-Boyacá, para los programas de educación para el trabajo y desarrollo humano en las áreas de Auxiliares en enfermería.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa de Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería, se procedió a otorgar el certificado de aptitud ocupacional como:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación **ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA** C.C. No 1.049.643.595 De Tunja. Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Grado. Folio 012 Acta de Fecha 28 de julio de 2018 que consta de 33 alumnos, que comienza con el nombre de MARIA CAMILA FERNANDA ANDRADE GUALDRON y cierra con el nombre de NATALIA CAROLINA VASQUEZ GOMEZ firmada y sellada por GLADYS CARRILLO MORA Directora y DARLEY JOSUHE ESCARRIA CARRILLO Director de Sede Tunja.

Dada en Tunja a los 28 días del mes de Julio del año 2018

DIRECTORA GENERAL

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Verificar Registro en RETHUS Limpiar

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1049643595	ANGIE	PAOLA	GONZALEZ	PIÑA	Vigente	Ver

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 2
		CÓDIGO: SS-P12-F01
RESOLUCIÓN DE REGISTRO Y AUTORIZACIÓN		FECHA: 11/May/2017

RESOLUCIÓN NUMERO 1378 **DE** 15 AGO 2018

Por la cual se Registra un Certificado y se autoriza el ejercicio de una ocupación,
La Secretaria de Salud de Boyacá en uso de las facultades conferidas en el parágrafo transitorio del Artículo 2.7.2.1.2.1 del Decreto 780 del 6 de mayo de 2016 y

CONSIDERANDO:

Que ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1049643595 expedida en TUNJA, ha solicitado el registro de su certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la (el) INSTITUTO TECNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S de la ciudad de TUNJA el dia 28/07/2018.

Que dicho titulo se encuentra registrado en la (el) INSTITUTO TECNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S , Libro de Registro N°010 , Folio N°012 , Registro No NO REGISTRA , Diploma N°NO REGISTRA .

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA a ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA con Cédula de Ciudadanía número 1049643595 expedida en TUNJA para ejercer dicha ocupación en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE:

Dada en Tunja a los, 15 AGO 2018

GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
Secretario

Diseño: Erika G. Rosas S.
Elaboro: Sandra Ulloa Delgado.

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.643.595

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los trece (13) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

21628905 - 13/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número
<1050643595|C|1049643595|C

CURRICULUM VITA

Anguie Paola González Piña

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Institución de educación superior con personería jurídica reconocida mediante resolución número 1326 de 1975-03-25 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICA QUE

Angie Paola Gonzalez Piña

CC. 1049643395 de Tunja

CURSÓ Y APROBÓ

CURSO EN COMPETENCIAS CLAVES Y TRASVERSALES

Realizado del 08 de noviembre al 17 de noviembre de 2016
con una duración total de 40 horas
Dado en la ciudad de Tunja, Boyacá, a los 17 dias del mes de Noviembre de 2016

Johny Mariño Reyes
Director Centro de Innovación y Transferencia del Conocimiento - ITER

José Giovanny Pinzón Báez
Jefe Departamento de Educación, Cultura y Bibliotecas

emtahoy

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Institución de educación superior con personería jurídica reconocida mediante resolución número 1326 de 1975-03-25 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICA QUE

Angie Paola Gonzalez Piña

CC. 1049643595 de Tunja

CURSÓ Y APROBÓ

CURSO EN SERVICIO AL CLIENTE

Realizado del 21 de noviembre al 02 de diciembre de 2016
con una duración total de 40 horas
Dado en la ciudad de Tunja, Boyacá, a los 2 dias del mes de Diciembre de 2016

Johny Mariño Reyes
Director Centro de Innovación y Transferencia del Conocimiento - ITER

José Giovanny Pinzón Báez
Jefe Departamento de Educación, Cultura y Bibliotecas

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
BOGOTÁ • MEDELLÍN • CALI • CARTAGENA

Prosperar

EXTENDEMOS EL PRESENTE CERTIFICADO COMO CONSTANCIA QUE

GONZALEZ PIÑA ANGUI PAOLA

C.C. 1.049.643.595

Ha participado en la Conferencia

BIOMAGNETISMO MEDICO AL ALCANCE DE TODOS

Terapia Bioenergética Alternativa

Realizado el viernes 05 de mayo de 2017

Tunja, mayo 08 de 2017

Milton Leonardo Medina Rojas
Gerente CBHPROSPERAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S
RESOLUCIÓN DE FUNCIONAMIENTO N° 00340 DE ABRIL DE 2017

CERTIFICA QUE:

GONZÁLEZ PIÑA ANGIE PAOLA

DOCUMENTO IDENTIDAD: 1.049.643.595 DE TUNJA (BOYACÁ)

ASISTIÓ AL

CURSO TALLER FARMACOLOGÍA Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 20 HORAS TEÓRICO-PRÁCTICAS

Dado en Tunja a los 8 días del mes de Septiembre de 2017

Directora Sede

Instructora

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA
MEDICA ESTUDIANTIL
CAPÍTULO BOYACÁ

Certifica que

Angie Paola González Piña Cc.1049643595

Asistió a los

Talleres de Correlación
Básico-Clínica

Con una intensidad horaria de 4 horas

19/04/18
Fecha

Dra. Rosa Helena Cárdenas
Directora de Escuela de Medicina
Universidad Pedagógica y Tecnológica
de Colombia

Mayut Dayanna Pedraza
Estduiante de XI Semestre UPTC
Vocal de Educación Medica
Acome Capitulo Boyca

ECAT Ltda.
Empresa de Consultoría y Asesoría Territorial

Acome

CERTIFICA QUE:

ANGIE PAOLA GONZÁLEZ PIÑA

C.C. 1049643595

REALIZO DE MANERA VIRTUAL Y APROBÓ a satisfacción el curso de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE y ATENCIÓN HUMANIZADA EN SALUD

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 1075/2015. Min Educación, Resolución 3100/2019 Min. Protección Social. Con intensidad de 20 horas
El curso está basado en las normas ISQua. Dado se expide en Tunja 11 de agosto de 2020.

Para verificación

JUAN PABLO AVELLA FRENCH
GERENTE EDUCANDO LIFE SUPPORT

REPUBLICA DE COLOMBIA

CURSO
TOMA DE
MUESTRAS
CLINICAS

ICARO APH S.A.S.
NIT: 900594014-6
Res. 2149 - 6 de Diciembre de 2013

CERTIFICA QUE

ANGIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

Identificación No 1.049.643.595

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO TOMA DE MUESTRAS CLINICAS

Intensidad horaria: 4 horas teórico practicas

Realizado en Tunja, Boyaca 28 de Agosto del 2018

CRISTIAN FERNEY HEREDIA ALBA
GERENTE ICARO APH SAS

ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
AVISE

ICARO APH SAS

NIT: 900594014-6
Res. 2149 – 6 de Diciembre de 2013

CERTIFICA QUE

ANGUIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

Identificación C.C. No. 1.049.643.595

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Intensidad horaria: 40 horas teórico practicas

CRISTIAN FERNEY HEREDIA ALBA
Gerente ICARO APH SAS
MEDICO ESP SALUD OCUPACIONAL
REG MED: 15367/2013
RES. S.O. 1958 del 11/9/15

Realizado en Modalidad Virtual, en Julio del 2021

Registrado en Libro No: 001 Folio No: 0036 Bajo el No: AVISE 00058 Valido hasta: 07/2023

ICARO APH SAS

NIT: 900594014-6
Res. 2159 – 6 de Diciembre de 2013

CERTIFICA QUE

ANGUIE PAOLA GONZALEZ PIÑA

Identificación N° C.C. 1.049.643.595

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO GESTIÓN DEL DUELO

Intensidad horaria: 40 horas teórico

CRISTIAN FERNEY HEREDIA ALBA
Gerente ICARO APH S.A.S
MEDICO ESP SALUD OCUPACIONAL
REG MED: 15367/2013 - RES. S.O. 1958 del 11/9/15

Realizado en Modalidad Virtual Julio del 2021

Registrado en Libro No: 001 Folio No: 001 Bajo el No: 0029 Valido hasta: 07/2022

Anguie Paola González Piña

CURRICULUM VITA

LABORAMOS S.A.S.
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
NIT: 820.004.258-6

LA COORDINADORA IN HOUSE HSRT

CERTIFICA

Que, **GONZALEZ PIÑA ANGIE PAOLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1049643595**, es trabajador de LABORAMOS S.A.S., en misión (labor contratada) en la empresa usuaria **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL TUNJA**, en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en ejecución del contrato No. 279 de 2021, desde el 16 de Febrero de 2021.

Con un salario básico mensual de UN MILLON CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS $1179200

La presente se expide a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2021

Cordialmente

LABORAMOS S.A.S.
Empresa de Servicios Temporales
NIT: 820.004.258-6

NIDIA YOLANDA ARIZA CARDOZO
Coordinadora In House HSRT

Transversal 11 No. 23 – 80 Tel.: (098) 7435997 Fax: 7401077 Tunja – Boyacá -Colombia
E-Mail: contratacion@laboramos.net

Anguie Paola González Piña

CURRICULUM VITA

	FORMATO CERTIFICADO PRACTICAS ESTUDIANTILES			
	CODIGO TH-FO-18	VERSION: 1	FECHA: 08/05/2017	PAGINA: 7

Resolución de Aprobación 470 del 3 noviembre del 2016 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso
Resolución de Aprobación 00340 del 06 Abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja
Resolución 005093 de 13 Agosto de 2015 Secretaría de Educación de Boyacá- Soata
EL INSTITUTO TECNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S

NIT: 900277905-4

CERTIFICA

Que la Egresada ANGIE PAOLA PIÑA GONZALEZ, Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía 1.049.643.595 de Tunja, realizo sus prácticas correspondientes a ciclo II III Y IV en las Entidades relacionadas a continuación:

ENTIDAD	CIUDAD	No. HORAS	No. TELEFONO
ANSIANATO MOTAVITA	MOTAVITA	172	7423593
ASILO SAN JOSE	TUNJA	279	7422675
HOSPITAL SAN VICENTE DE RAMIQUI	RAMIRIQUI	310	7327546
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ	MONIQUIRÁ	310	7182360

Rotando por los servicios de atención al adulto mayor, vacunación, toma de muestra sanguínea, urgencias, PYP, archivo, salas de cirugía, ginecología, observación, pediatría medicina interna y sicaps.

La presente se expide en Tunja a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Octubre del año 2018.

Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S
NIT 900277905-4

ANYI KARINA BOHORQUEZ
COORDINADOR DE TALENTO HUMANO
3106254447

RICULUM VITA

NOMINA PERSONAL CONVENIO 640 DE 2024 6 DE AGOSTO AL 7 SEPTIEMBRE DE 2024

AUXILIARES DE ENFERMERIA

	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	SALARIO	PENSION	CAJA DE COMPENSACION	ARL	DIRECCION	TELEFONO	CARGO
1	SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA	33.377.060	NUEVA EPS	2.170.000,00	PORVENIR	COMFABOY	sura	CALLE 6 N° 14-44	3103260017	AUX. ENFERMERIA
2	KELLY YOHANNA CIPAMOCHA	40049031	SANIDAD MILITAR	2.170.000,00	PORVENIR	COMFABOY	sura	CLL 16 11 41	3186575397	AUX. ENFERMERIA
3	PAOLA GONZALEZ	1.049.624.693	NUEVA EPS	2.170.000,00	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	CR 12 C 16A-25	3232061170	AUX. ENFERMERIA
4	JHENNIFER LOPEZ POSADA	1.049603.633	SANITAS	2.170.000,00		COMFABOY	sura	MZ 2 CASA 29 BARRIO HUNZA	3229352784	AUX. ENFERMERIA
5	MARGOTH EMILSEN TRIANA MOLINA	40.040.824	NUEVA EPS	2.170.000,00		COMFABOY	sura	CALLE 1 ESTE N° 4A - 72 ALTOS DE COOSERVICIOS	3133045237	AUX. ENFERMERIA
6	LUZ MARINA HERNANDEZ VALENTIN	40.047.182	SANITAS	2.170.000,00	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	CARRERA 10 N° 35A - 34 PRADOS DEL NORTE	3123827551	AUX. ENFERMERIA
7	VERONICA TATIANA AGUILAR JIMENEZ	1.116.198.976	SANITAS	2.170.000,00	PORVENIR	COMFABOY	sura	CARRERA 18 N° 28- 29 BARRIO 20 DE JULIO	3108844300	AUX. ENFERMERIA
8	LUZ STELLA ALVAREZ BARAHONA	40041399	SANITAS	2.170.000,00	PORVENIR	COMFABOY	sura	CLL 2 1D 51 TORRE 2 APTO 515	3144264132	AUX. ENFERMERIA

SERVICIOS GENERALES

	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	SUELDO	PENSION	CAJA DE COMPENSACION	ARL	DIRECCION	TELEFONO	CARGO
1	AURA NELLY BAYONA NEIRA	24.175.632	SANITAS	2035385		COMFABOY		CALLE 19 N° 6-51	3162290573	SS. GENERALES
2	DORA INES BAYONA NEIRA	24.175.246	SANITAS	2035385	PORVENIR	COMFABOY		CALLE 19 N° 6-51	3213020571	SS. GENERALES
3	JULIAN CAMILO VEGA PERILLA	1.053.282.054	NUEVA EPS	2035385	COLPENSIONES	COMFABOY		CARRERA 19 N° 30-31 BARRIO ALTAMIRA	3148726076	SS.GENERALES
4	CLARA INES ALBA	40.012.274	NUEVA EPS	2035385		COMFABOY		CR 12 5-21	3127508142	SS.GENERALES
5	MIGUEL ANGEL LEMUS QUEMBA	7188432	SANITAS	2035385				DIAG 64 0 ESTE MUISCAS	3208634143	SS.GENERALES
6	MAUREN ESTEFANIA LADINO	1.049.632.044	NUEVA EPS	2035385		COMFABOY		CR 6 5 09	3144470595	SS.GENERALES

ECONOMAS

1	YENNY MARTINEZ	1.049.611.066	SANITAS	2.112.709,00		COMFABOY		CALLE 11 N° 17-	3143983832	ECONOMA
2	ANGELA YESENIA RODRIGUEZ	1.096.956.139	NUEVA EPS	2.112.709,00		COMFABOY		CRR 20 28 73 TUNJA	3132018441	ECONOMA
3	SANDRA AVELLANEDA SILVA	40.043.971	FAMISANAR	2.112.709,00		COMFABOY		CL 9A 10-56TUNJ	3114787909	ECONOMA
4	MIGUEL ANGEL GALLO	1.049.626.888	SANITAS	2.112,709,00		COMFABOY		EDIR ARBORETO ACACIAS TUNJA	3243151878	ECONOMA
5	ALIDA MOLINA	40.032.912	NUEVA EPS	2.112.709,00		COMFABOY		CR 6 65-2	3184546261	ECONOMA
6	ALEXANDRA ALVAREZ	33.367.179	NUEVA EPS	2.112.709,00		COMFABOY		CR 6 58 26	3114740953	ECONOMA
7	CUSTODIA MOLINA GOMEZ	40.042.717	SANITAS	2.112.709,00		COMFABOY		CR 6 6 61	3208838788	ECONOMA

PROFESIONALES

1	WILFREDO AGUILAR HUERFAN	7178579	SANITAS	4.198.667				CAMINITOS DE OCATA 1 APT 101	3132946980	CHEF
2	ANGELA TATIANA VARGAS JIMENEZ	1.049.653.130	NUEVA EPS	4.198 667				BARRIO TERRANOVA	3202028715	PSICOLOGA
3	ANDREA KATERINE SOLORZANO RAMIREZ	40043368	NUEVA EPS	4.198.667				TRV 3 60 A 41	3115974802	FISIOTERAPEUTA
4	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE	37699108	SANITAS	4.000.000,00				crr 4 a no. 3a 2-42	3028391056	COORDINADORA
5	DOLLY CASTELLANOS VERDUGO	45667228	SANITAS	4.198.667				LA FLORESTA DUITAMA	3102886639	NUTRICIONISTA

Nomina
Nomina
Nomina

LISTADO PROFESIONALES CONVENIO 640-2024								
	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	PENSION	CAJA DE COMPENSACION	ARL	CARGO	DEVENGADO
1	WILFREDO AGUILAR HUERFANO	7178579	SANITAS	COLPENSIONE	SCF	sura	CHEF	4.198.666,67
2	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE	37899108	SANITAS	COLPENSIONE	SCF	sura	COORDINADORA	4.000.000,00
3	ANDREA KATERINE SOLORZANO RAMIREZ	40043368	SANITAS	COLPENSIONE	SCF	sura	FISIOTERAPEUTA	4.198.666,67
4	ANGELA TATIANA VARGAS JIMENEZ		NUEVA EPS	COLPENSIONE	SCF	sura	PSICOLOGA	4.198.666,67
5	DOLLY CASTELLANOS VERDUGO	46667225	NUEVA EPS	COLPENSIONE	SCF	sura	NUTRICIONISTA	4.198.666,67

JAVER ANDRET GUTIERREZ CABRERA
C.C. 1.029.640.126 de Yopal
Representante Legal
Fundación Somos Humanos y Cooperamos
Nit 901534777-4
CONTRATANTE

FACTURA EQUIVALENTE No.369

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MIGUEL ANGEL LEMUS			CEDULA:	7.188.432
CARGO	SERV GRALES	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3208634143

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE AGOSTO A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.035.385,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.035.385	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.035.385,00

Observaciones:

MIGUEL LEMUS

MIGUEL ANGEL LEMUS

Realizado.	R/L. Aprobado	NIT/CC.	7.188.432
		Firma y Sello de Beneficiario.	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

MIGUEL LEMUS

C.C. 7188432 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 10 SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

Miguel Lemus

MIGUEL LEMUS

C.C. 7188432 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.359

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	CLARA INES ALBA			CEDULA:	40.012.274
CARGO	SERV GRALES	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3127508142

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.035.385,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.035.385	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.035.385,00

Observaciones:

Clara Ines Alba

CLARA INES ALBA

NIT/CC. 40.012.274

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.	R/L. Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

CLARA INES ALBA

C.C. 40012274 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO 7 A 8 SEPTIEMBRE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 10 SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

Clara Ines Alba

CLARA INES ALBA

C.C. 40012274 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.379

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	YENNY MARTINEZ			CEDULA:	1.049.611.066
CARGO	ECONOMA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3143983832

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.112.709,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.112.709	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.112.709,00

Observaciones:

Realizado.	R/L. Aprobado

YENNY MARTINEZ

YENNY MARTINEZ

NIT/CC. 1.049.611.066

Firma y Sello de Beneficiario.

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

YENNY MARTINEZ

C.C. 1.049.611.066 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO 8 A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 10 SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

Yenny Martinez

YENNY MARTINEZ

C.C. 1.049.611.066 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.376

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ANGELA YESENIA RODRIGUEZ			CEDULA:	1.096.956.139
CARGO	ECONOMA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3132018481

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.112.709,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.112.709	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.112.709,00

Observaciones:

Angela Rodriguez

ANGELA YESENIA RODRIGUEZ

NIT/CC. 1.096.956.139

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.	R/L. Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

ANGELA YESENIA RODRIGUEZ

C.C. 1.096.956.139 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO 8 A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 10 SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

Angela Rodriguez

ANGELA YESENIA RODRIGUEZ

C.C. 1.096.956.139 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.358

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ALICIA MOLINA			CEDULA:	40.032.912
CARGO	ECONOMA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3184546261

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO C17640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.112.709,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.112.709	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.112.709,00

Observaciones:

Alicia Molina

ALICIA MOLINA

Realizado.	R/L. Aprobado	NIT/CC.	40.032.912

Firma y Sello de Beneficiario.

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FACTURA EQUIVALENTE No.349

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	SANDRA SILVA			**CEDULA:**	40.043.371
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3114787908

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

Sandra Silva

SANDRA SILVA

NIT/CC. **40.043.371**

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.

R/L.
Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FACTURA EQUIVALENTE No.349

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MIGUEL ANGEL GALLO			CEDULA:	1.049.636.888
CARGO	ECONOMA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.112.709,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.112.709	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.112.709,00

Observaciones:

Miguel Gallo

MIGUEL ANGEL GALLO

NIT/CC. 1.049.636.888

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.

R/L.
Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FACTURA EQUIVALENTE No.347

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ALEXANDRA ALVAREZ			CEDULA:	33.367.173
CARGO	ECONOMA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3114740953

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.112.709,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.112.709	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.112.709,00

Observaciones:

Alexandra Alvarez

ALEXANDRA ALVAREZ

NIT/CC. 33.367.173

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.

R/L.
Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FACTURA EQUIVALENTE No.345

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	09	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	CUSTODIA MOLINA GOMEZ			**CEDULA:**	40.042.717
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3208833878

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS ECONOMA CONVENIO 640-2024 ago8-sep7-24	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

Custodia Molina

CUSTODIA MOLINA GOMEZ

NIT/CC. **40.042.717**

Realizado.

R/L.
Aprobado

Firma y Sello de Beneficiario.

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	8 de AGOSTO al 7 de SEPTIEMBRE de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	WILFREDO AGUILAR HUERFANO
C.C.	7.178.579 de Tunja
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS DE COCINERO PROFESIONAL EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR
PLAZO DE EJECUCIÓN	(04) CUATRO, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hogar de larga estancia del municipio de Tunja Boyacá

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

ACTIVIDADES

1. Garantizar la preparación y servido del desayuno a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social de larga estancia e igualmente para los adultos mayores externos priorizados. **2.** Garantizar la preparación y servido de refrigerio de la mañana a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social y de los programas sociales que solicite la supervisión. **3.** Garantizar la preparación y servido del almuerzo a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social larga estancia y los adultos mayores externos priorizados. **4.** Garantizar la preparación y servido de cena a los Adultos a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social y adultos mayores externos priorizados.**6.** Manipular y entregar los alimentos de acuerdo a las disposiciones sanitarias establecidas en el Decreto 3075 de 1997 y ley 9 de 1979. **7.** Preparar las recetas y porciones que presente el nutricionista, cumpliendo con los parámetros establecidos en la minuta patrón y lista de intercambios. **8.** Ofrecer los alimentos en el momento oportuno y en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales de forma que promueva la alimentación balanceada y saludable, garantizando la cadena de conservación.**9.** Realizar el manejo diario de las muestras de referencia y control 10. Velar por los implementos de cocina entregados por la ESAL. **11.** Sera el encargado de coordinar las actividades con el personal de manipuladoras de los alimentos en cocina y en cada uno de los comedores existentes en el programa **13.** Cumplir con el cronograma establecido para la atención del servicio. **14.** Dar cumplimiento al manual de Seguridad Industrial, Seguridad y salud en el trabajo y normatividades vigentes. **15.** Comunicar al coordinador sobre novedades e inconvenientes presentados en la ejecución del contrato. **16.** Las demás actividades derivadas de su perfil que sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos de las actividades. **17.** Presentar informe mensual con soporte, fotográfico e informe final en medio impreso y magnético..

DESARROLLO:

Se realiza la labor diariamente para la preparación de las minutas suministradas

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Ciudad de Tunja, periodo comprendido del 08 de AGOSTO de 2024 AL 07 DE SEPTEIMBRE DE 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico
2. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad que se diligencian en cada comedor
3. Copia de las minutas establecidas
4. Certificaco de comedores

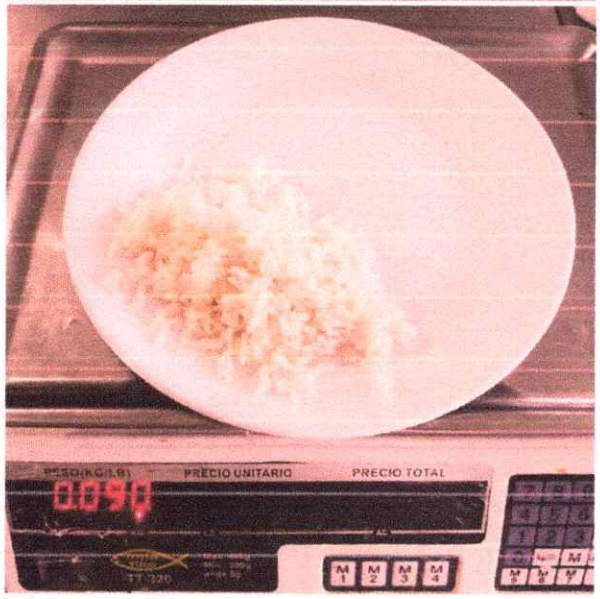
ATENTAMENTE,

WILFREDO AGUILAR HUERFANO

CEDULA No. 7.178.579 DE TUNJA

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4





FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

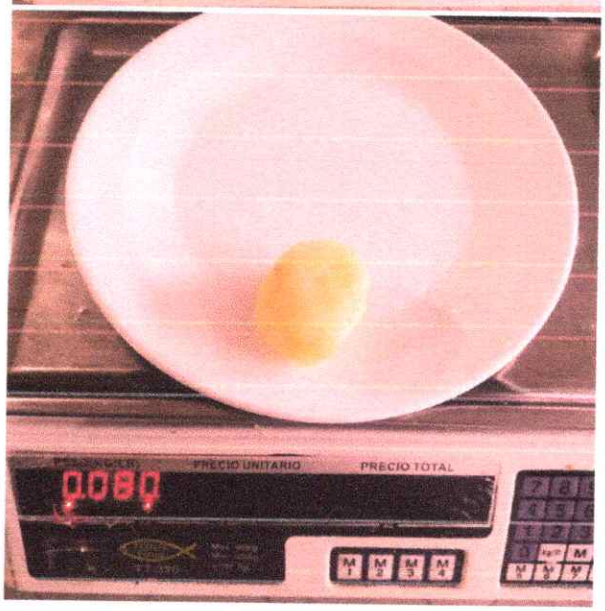
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





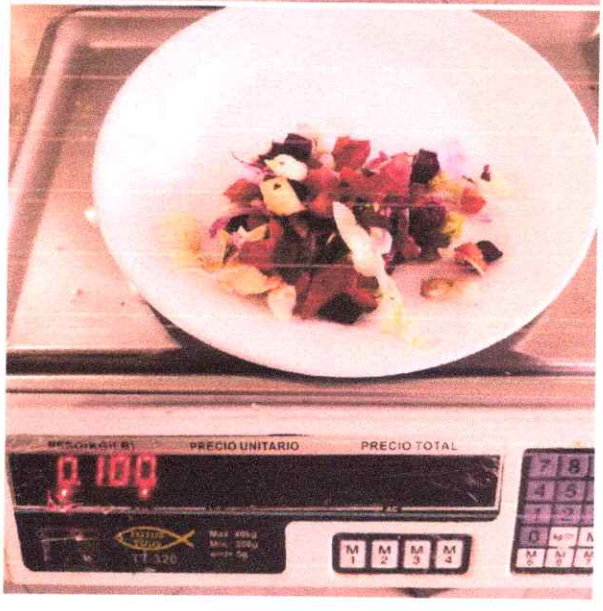
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





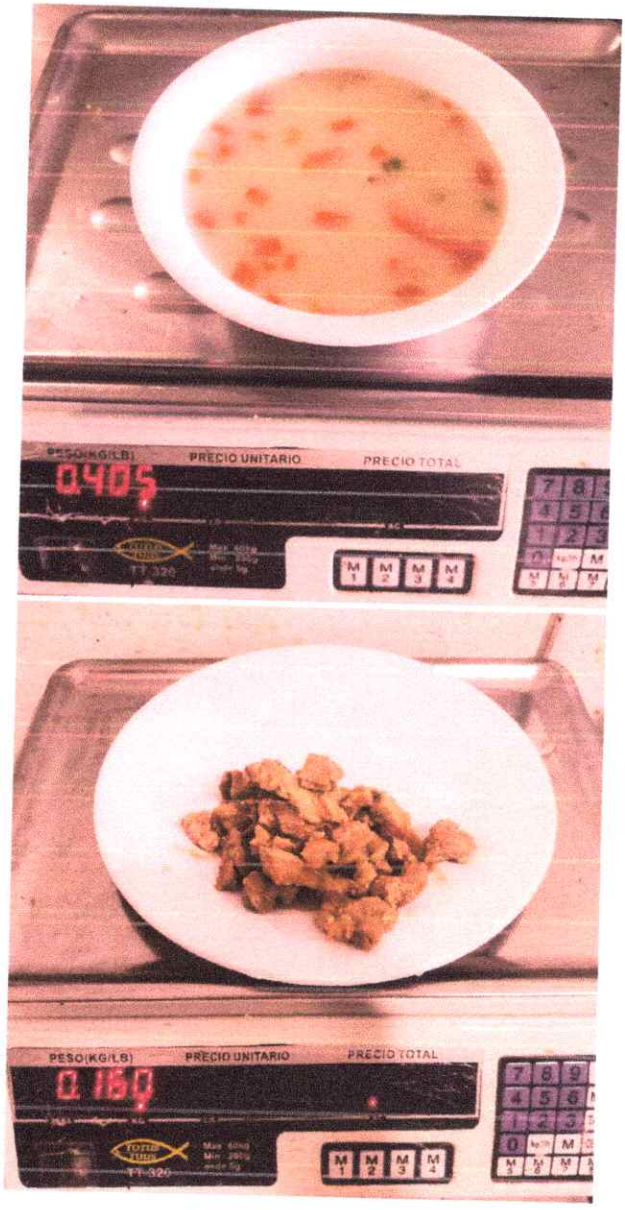
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





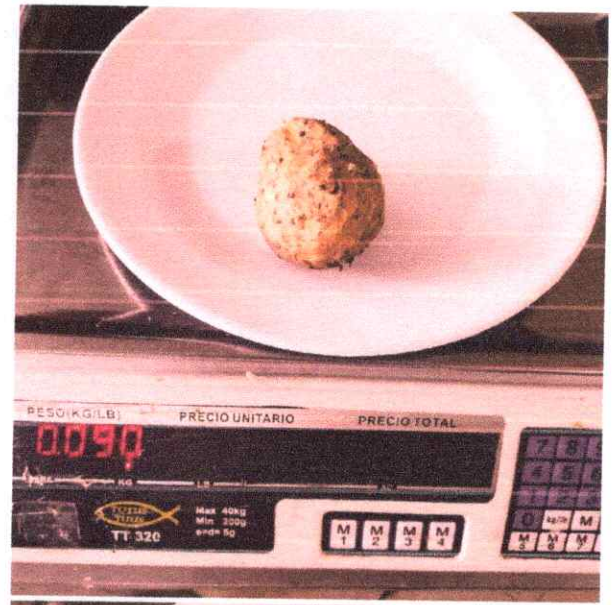
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

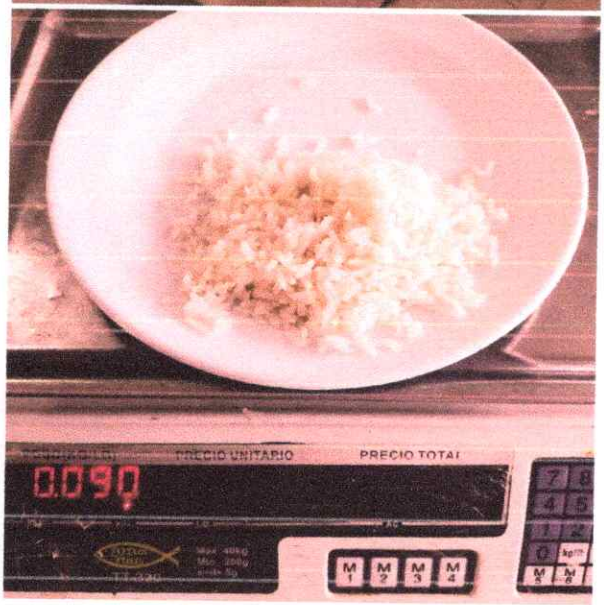
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





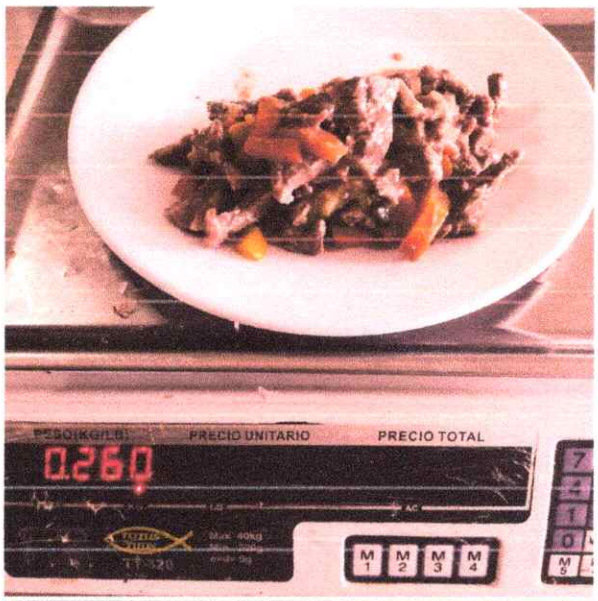
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

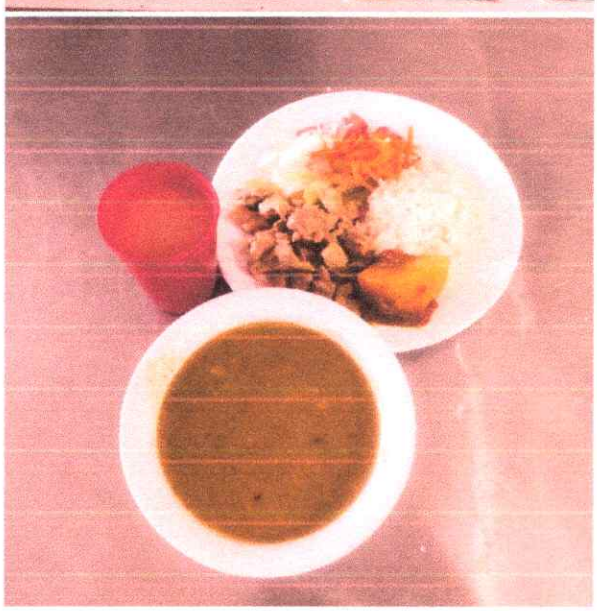
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





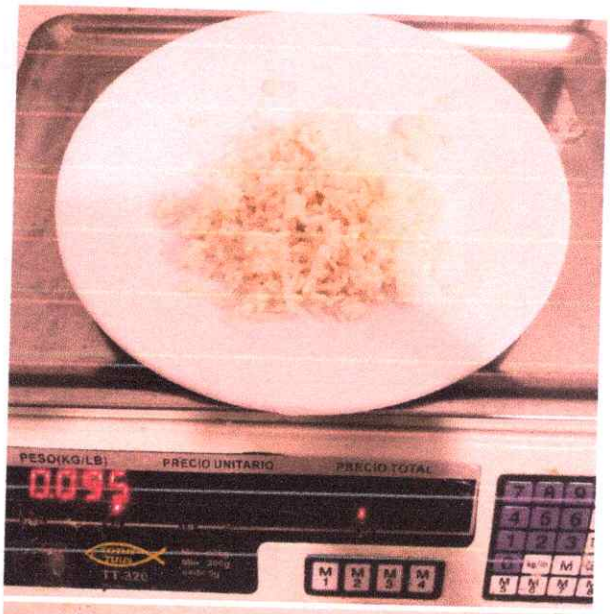
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

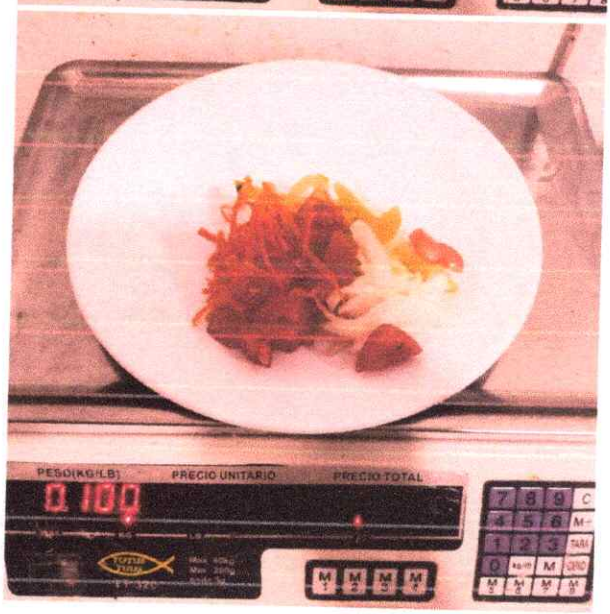
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



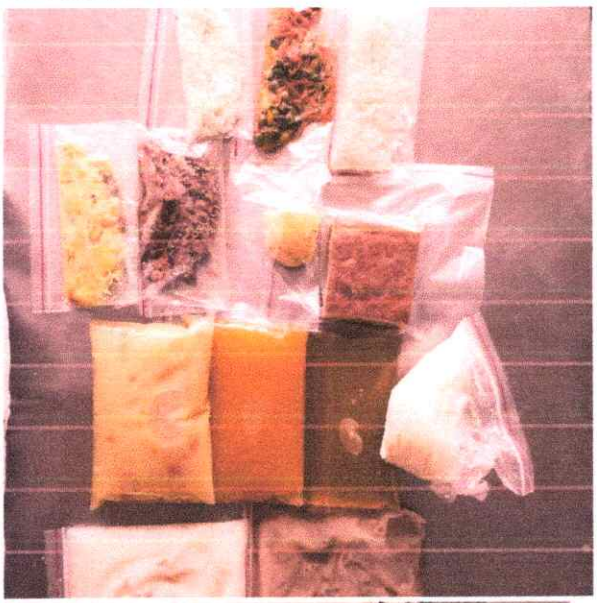
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

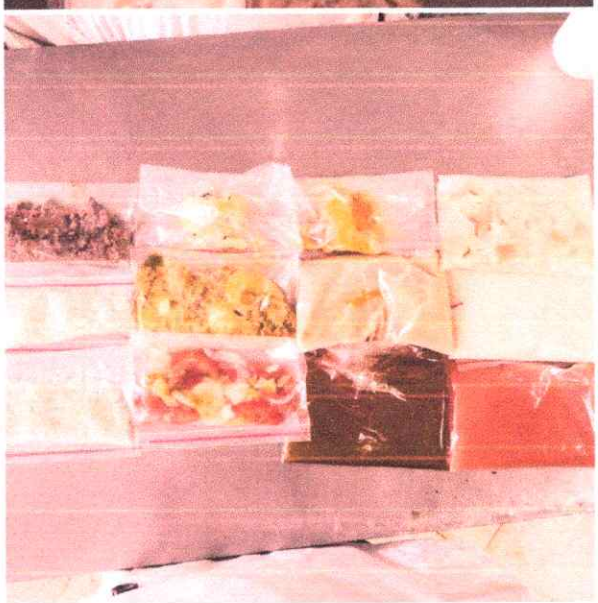
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

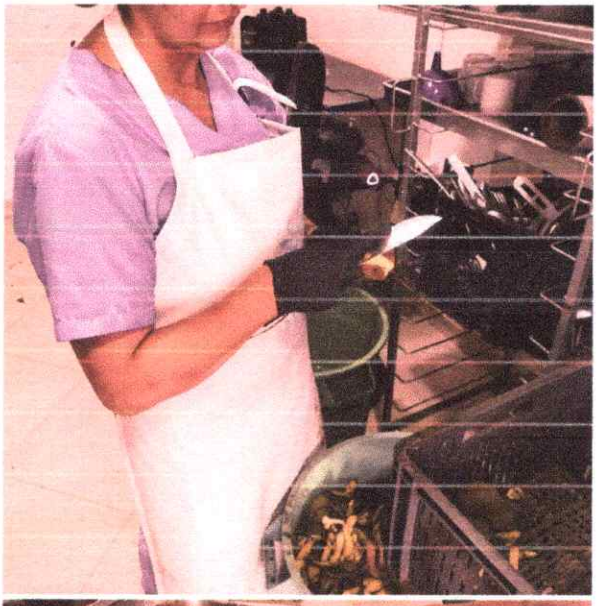


Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





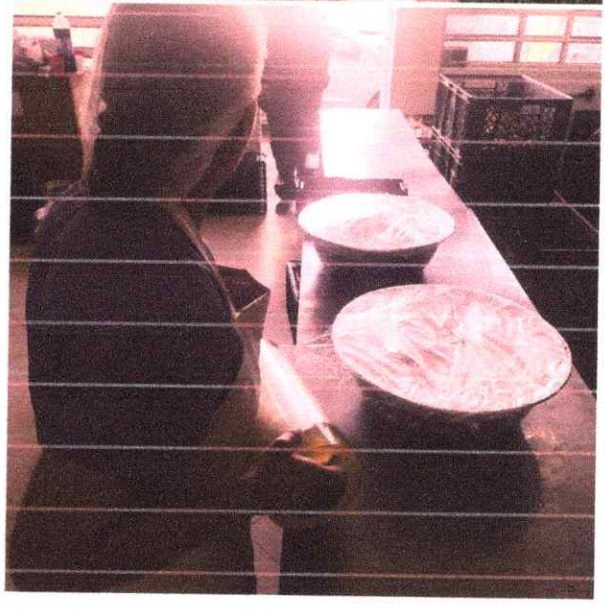
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





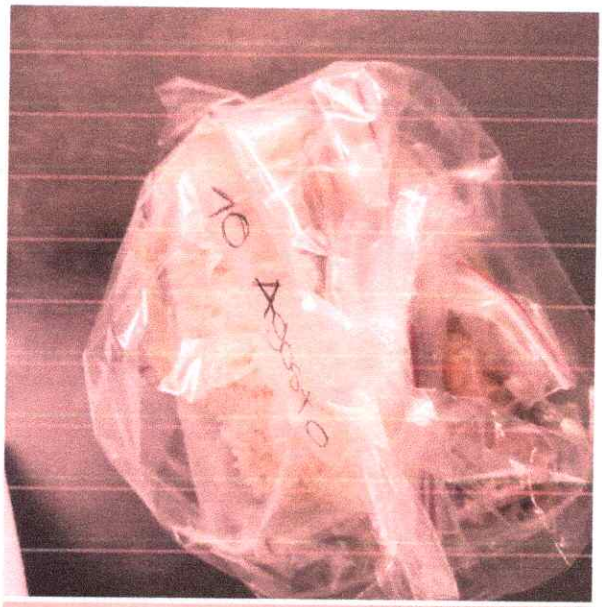
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



ATENTAMENTE,

WILFREDO AGUILAR HUERFANO

CEDULA No. 7.178.579 DE TUNJA

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILFREDO AGUILAR HUERFANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-7178579
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-18
FECHA DE PAGO:	2024-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30803670
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30803670
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR P.
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 162.500	
230201	800226739	PROTECCION	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 208.000	
14-23	900011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 377.300	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2024

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

WILFREDO AGUILAR HUERFANO

C.C. 7178579 DE TUNJA CON 67 CENTAVOS

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 67 CENTAVOS M/CTE ($4.198.666,67=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE 8 DE AGOSTO A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO CHEF DE COCINA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,



WILFREDO AGUILAR HUERFANO

CEDULA No. 7178.579 DE TUNJA

Anexo planilla de seguridad social pagada 2 folios

Informe de Actividades 3 folios

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	08 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE
C.C.	37.899.108 DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTRATO	
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (02) DOS, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.000.000.00 (OCHO MILLONES DE PESOS MCTE)
LUGAR DE EJECUCIÓN	HOGAR LARGA ESTANCIA TUNJA – BOYACA

ACTIVIDAD 1:

Establecer actividades en las diferentes áreas de cocina, enfermería y servicios generales.

DESARROLLO:

- ✓ Dialogar con las diferentes áreas para entrega de insumos para que ejecuten las actividades contempladas dentro del contrato en sus respectivas labores.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Del 08 de agosto al 07 de septiembre de 2024 - Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de ingreso y egreso de insumos
2. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 2:

- ✓ Armar y organizar los kits de aseo para entrega a los 34 adultos mayores

DESARROLLO:

- ✓ Participar y organizar los kist de aseo para entrega de los 34 adultos mayores, describiendo que los kits de aseo para hombres son: 2 rollos de papel higiénico, 1 shampoo, 1 talcos para pies, 1 pañitos húmedos, 1 desodorante, 1 para de máquinas de afeitar, 1 cepillo de dientes, 1 crema dental y 1 jabón de baño.
- ✓ Kits de mujeres: 2 rollos de papel higiénico, 1 shampoo, 1 talcos para pies, 1 pañitos húmedos, 1 desodorante, 1 crema dental, 1 cepillo de dientes, 1 jabón de baño.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

08 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico











ACTIVIDAD 3:

- ✓ Organizar y armar el kit de pijamas y ropa interior a los adultos mayores

DESARROLLO:

- ✓ Hacer la respectiva entrega de las pijamas y ropa interior para los adultos mayores del Hogar Larga Estancia

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

09 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico













ACTIVIDAD 4:

Observación de pacientes

DESARROLLO:

- ✓ Durante las diversas jornadas se hace observación de adultos mayores para observar en qué condiciones se encuentran y realizar la trazabilidad y atención pertinente.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

14 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 5:

Coordinar, direccionar, organizar, acompañar y atender las observaciones y visita por parte de los profesionales de la Alcaldía Mayor de Tunja y Secretaria de la Mujer en atención a las solicitudes del profesional Alexander Espinel de todas las actividades y requerimientos en la mejora y bienestar del Adulto Mayor.

DESARROLLO:

- ✓ Observaciones en el área de enfermería, revisión de medicamentos, libro y/o actas de novedades, cumplimiento de citas, entre otros.
- ✓ Revisión de minutas y peso de las porciones suministradas a los adultos mayores del programa interno y externo.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

15 y 16 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 6:

Realizar protocolo de ingreso del usuario Hernán Guillermo Acosta

DESARROLLO:

- ✓ Se realiza apertura de ingreso al hogar al adulto mayor Hernán Guillermo Acosta , por acción de tutela, se le hace entrega de ropa interior

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

16 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico
2. Ficha de ingreso









ACTIVIDAD 7:

Recepcionar y hacer apertura del comedor para beneficiarios externos del comedor Centro

DESARROLLO:

- ✓ Recibir las firmas o huellas de la entrega de alimentos (desayuno, almuerzo, cena), de los beneficiarios del comedor Centro.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

20, 26, 28, 30 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico
2. Listado de firmas adulto mayor beneficiario comedor externo







ACTIVIDAD 8:

Atender requerimientos y solicitudes a los adultos mayores beneficiarios del comedor Centro

DESARROLLO:

- ✓ Recepcionar cualquier solicitud en pro del buen servicio a los beneficiarios externos del comedor centro. .

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

21 y 23 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 9:

Acompañamiento al usuario EDGAR CESAR VARGAS

DESARROLLO:

- ✓ El adulto mayor Edgar Cesar Vargas, presento psicosis y de acuerdo a su comportamiento agresivo, violento, en estado delirante y con lenguaje verborrea, en estado de vigilia; se toma la decisión de llevarlo por urgencias al Hospital Metropolitano.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

22 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 10:

Revisar los portas o tazas de los beneficiaros para garantizar una alimentación sana

DESARROLLO:

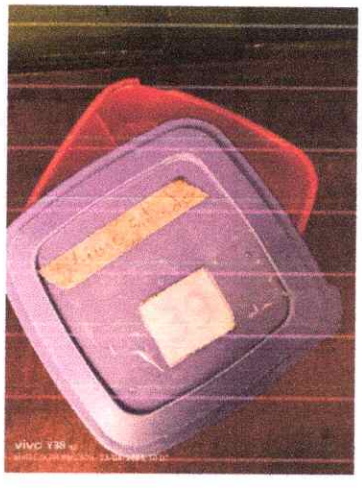
- ✓ En las actividades a desarrollar es brindarle al adulto mayor beneficiario del comedor centro, normas de higiene para el cuidado de la salud y la importancia de mantener los implementos de alimentación limpios y aseados con el objetivo de contrarrestar los virus y bacterias dentro de nuestro organismo.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

23 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico







ACTIVIDAD 11:

Realizar protocolo de ingreso del usuario Agustín Ramírez Ayala

DESARROLLO:

- ✓ Se realiza apertura de ingreso al hogar al adulto mayor Agustín Ramírez Ayala , por acción de tutela, remitido del CRIB

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

26 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Ficha de ingreso
2. Registro fotográfico

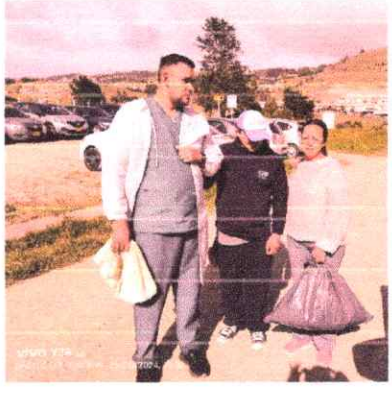
FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4







ACTIVIDAD 12:

- ✓ Armar y organizar los kits de aseo para entrega a los 34 adultos mayores

DESARROLLO:

- ✓ Participar y organizar los kits de aseo para entrega de los 34 adultos mayores, describiendo que los kits de aseo para hombres son: 2 rollos de papel higiénico, 1 shampoo, 1 talcos para pies, 1 pañitos húmedos, 1 desodorante, 1 para de máquinas de afeitar, 1 cepillo de dientes, 1 crema dental y 1 jabón de baño.
- ✓ Kits de mujeres: 2 rollos de papel higiénico, 1 shampoo, 1 talcos para pies, 1 pañitos húmedos, 1 desodorante, 1 crema dental, 1 cepillo de dientes, 1 jabón de baño.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

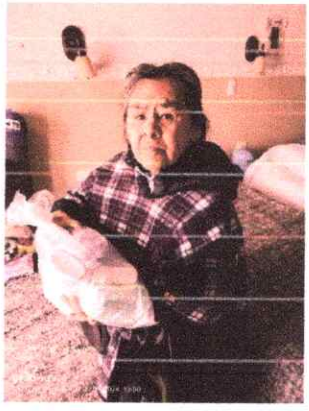
02 al 05 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia Tunja

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





Ps. CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE
C.C. 37.899.108 DE SAN GIL
CEL. 3026391056
E-MAIL maritzaveldu@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	8 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	TATIANA VARGAS JIMENEZ
C.C.	1049653130 de Tunja
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES PSICOLOGA EN EL HOGAR DE LARGA ESTANCIA TUNJA
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hogar de larga estancia del municipio de Tunja Boyacá

FUNDACIÓN FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

ACTIVIDAD 1:

NIT 901351...

Seguimiento de órdenes, coordinación viso-manual.

DESARROLLO:

Se realiza actividad de seguimiento de órdenes y coordinación viso-manual, dando órdenes claras y adecuadas al nivel físico y cognitivo de los adultos mayores, con el fin de mantener un ambiente lúdico y alentador, celebrando cada pequeño logro. Esta actividad no solo refuerza la habilidad de seguir instrucciones, sino que también mejora la atención, la memoria y la capacidad de tomar decisiones rápidas, todo en un contexto social y divertido. Así mismo esta actividad de coordinación viso-manual utilizando únicamente las extremidades, ayuda a los adultos mayores a mantener la agilidad y la precisión en sus movimientos cotidianos.

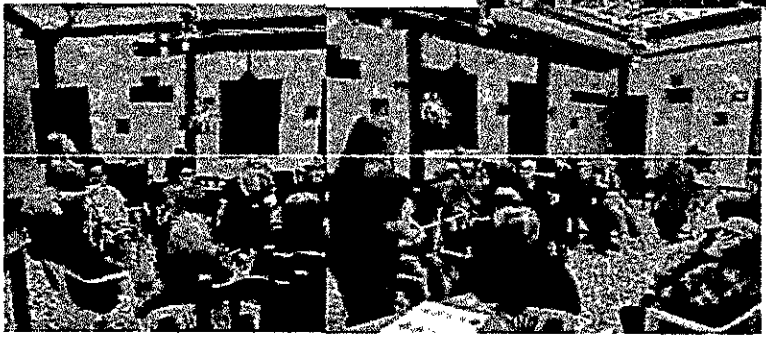
FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

9 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





FUNDACIÓN
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

ACTIVIDAD 2:

NIT Reconocimiento emocional

DESARROLLO:

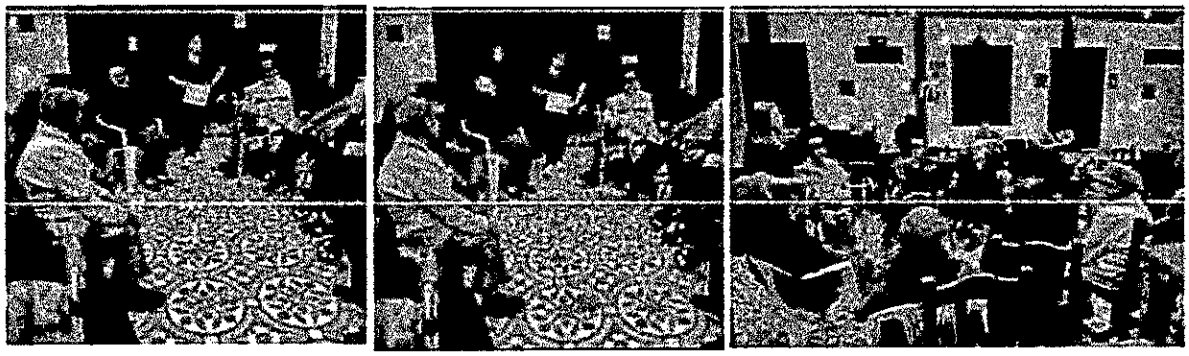
Se realiza la actividad de reconocimiento emocional con el fin de ayudar a los adultos mayores a identificar y comprender diferentes emociones, tanto en sí mismos como en los demás. A través de la observación de expresiones faciales, el reconocimiento de situaciones emocionales y la discusión grupal, se fomenta la conciencia emocional y la empatía. Mostrando una serie de tarjetas con imágenes de rostros que expresen diferentes emociones se les pide a los participantes que identifiquen la emoción representada en cada tarjeta. 6

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

09 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES PARA ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 3

Motricidad Fina

DESARROLLO:

Es una actividad que involucra el uso de pequeños objetos, como cordones de lana, palillos y trozos de pasta, que deben ser enhebrados en un zapato e imágenes guía. Este ejercicio promueve la precisión, la coordinación ojo-mano y la fuerza en los músculos pequeños de las manos, lo cual es crucial para las actividades diarias como abotonarse la ropa, amarrarse los zapatos entre otras actividades.

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901507...

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

14 Agosto de 2024 - Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 4:

Seguimiento de patrones

DESARROLLO:

Se realiza la actividad con el fin de desafiar las capacidades cognitivas mediante la identificación y continuación de patrones en secuencias de formas y colores. Esta actividad ayuda a mantener y mejorar la agilidad mental, la concentración y la habilidad para reconocer y seguir patrones, lo cual es fundamental para el funcionamiento cognitivo diario.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

14 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 5:

Entrenar al adulto mayor en memoria a corto plazo

DESARROLLO:

Esta actividad se desarrolló donde los adultos mayores deben recordar la ubicación de fichas idénticas en un tablero. Esta actividad entrena la memoria a corto plazo, la atención y la concentración, lo cual es crucial para la memoria diaria y las actividades cognitivas, fortaleciendo las dinámicas grupales

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

16 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901324 de 2024

ACTIVIDAD 6:

Revisión de carpetas para archivo digital

DESARROLLO:

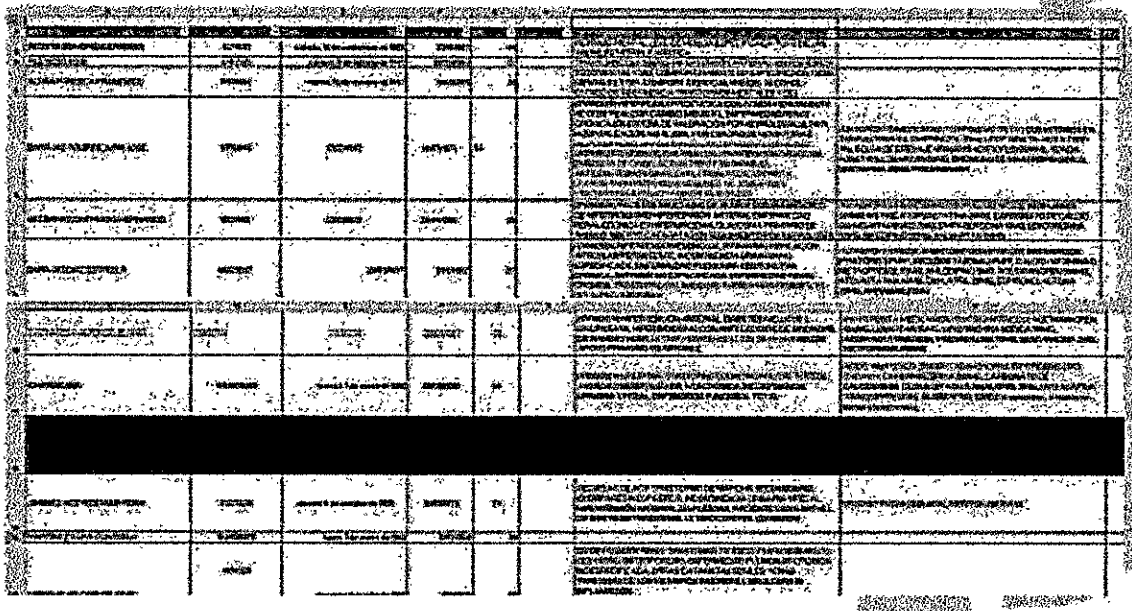
Se verifican los contenidos para asegurarse de que estén completos, actualizados y categorizados adecuadamente. Una vez revisados, los documentos se escanean o se guardan en formato digital, y se genera un informe que detalla el estado de la documentación, las correcciones realizadas y las recomendaciones para optimizar el archivo.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

17 de agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Archivo digital



ACTIVIDAD 7:

Entrenar al adulto mayor en atención sostenida

DESARROLLO:

Esta actividad se desarrolló donde los adultos mayores brindando ayuda para mejorar la capacidad de atención sostenida, manteniendo la concentración en una tarea durante un tiempo prolongado, algo que puede ser particularmente útil en la vida diaria de los adultos mayores, ya que esta habilidad tiende a disminuir con la edad.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:
21 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico







ACTIVIDAD 8:

Sensopercepción

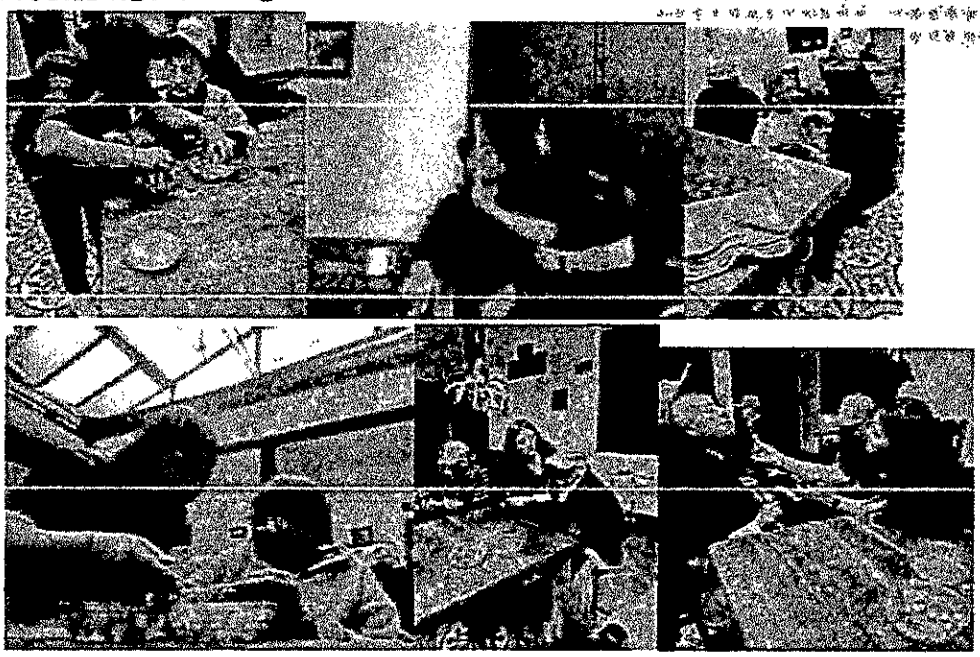
DESARROLLO:

consiste en la manipulación y reconocimiento de objetos de diferentes texturas, tamaños, formas y pesos. Durante la sesión, el participante será invitado a identificar cada objeto utilizando los sentidos de la vista y el tacto, describiendo sus características y asociándolas con experiencias previas. Posteriormente, se introducirán variaciones, como ocultar la vista y pedir al adulto mayor que identifique los objetos solo mediante el tacto. Esta actividad tiene como objetivo estimular los sistemas sensoriales, mejorar la percepción y afianzar la integración sensorial, lo que contribuye al mantenimiento de habilidades cognitivas relacionadas con el reconocimiento y la discriminación de estímulos en el entorno diario.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:
23 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 9:

Autoconcepto y autopercepción

DESARROLLO:

se centra en promover una reflexión personal a través de dinámicas de autoexpresión y autoimagen. En la sesión se busca fortalecer la autovaloración y fomentar una imagen más positiva y realista de sí mismo, ayudando a integrar cambios asociados al envejecimiento desde una perspectiva de aceptación y autoestima.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

24 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 10:

Entrenar al adulto mayor en seguimiento visual

DESARROLLO:

Consiste en ejercicios que estimulan la capacidad de mantener la vista fija en un objeto en movimiento, promoviendo la coordinación ojo-mano y la percepción espacial, tiene como objetivo mejorar la atención visual, la coordinación visomotora y la respuesta a estímulos dinámicos, contribuyendo a mantener la agudeza visual y la percepción del entorno.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:
26 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.342.471

ACTIVIDAD 11:

Entorno para el adulto mayor establecimiento de normas y límites

DESARROLLO:

busca fomentar la comprensión y aplicación de reglas claras dentro de su entorno social y familiar, promoviendo el respeto mutuo y el autocuidado, se le invita a identificar sus propias necesidades y a definir límites saludables, así como a crear reglas que contribuyan al bienestar compartido, a través de simulaciones, se practican habilidades de comunicación asertiva para expresar estos límites de manera efectiva. Esta actividad fortalece la autonomía, el respeto a sí mismo y a los demás, promoviendo relaciones interpersonales equilibradas y satisfactorias.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

30 Agosto de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 12:

Estimulación Cognitiva en los adultos mayores

DESARROLLO:

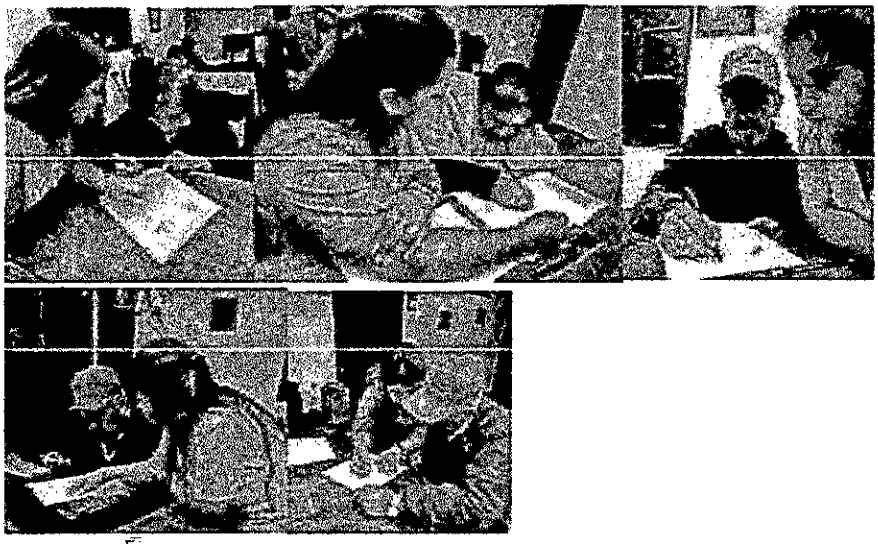
La actividad de estimulación cognitiva en los adultos mayores está diseñada para mantener y mejorar las funciones cognitivas, como la memoria, la atención, el lenguaje y la resolución de problemas. Estas actividades se adaptan al nivel cognitivo del adulto mayor y se incrementa su complejidad gradualmente, para mantener el interés y el desafío. Además, se incluyen ejercicios de reminiscencia, donde el adulto mayor evoca recuerdos personales significativos, fortaleciendo la memoria episódica, en búsqueda de ralentizar el deterioro cognitivo natural asociado al envejecimiento, promover la neuro plasticidad y mejorar la calidad de vida a través del entrenamiento mental regular.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

02 Septiembre de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 13:

Entrenar al adulto mayor en memoria visual

DESARROLLO:

Consiste en ejercicios que estimulan la capacidad de recordar y reconocer información visual. Durante la sesión, se presenta al participante una serie de imágenes que debe observar detenidamente por un tiempo limitado. Luego, se retiran los estímulos visuales y se le pide que recuerde y describa lo que ha visto, ya sea a través de la identificación o la reproducción de los elementos en orden. Se aumenta progresivamente la cantidad y la complejidad de los estímulos visuales para desafiar la memoria

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

4 de Septiembre de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 14:

Entrenar al adulto mayor en grafomotricidad

DESARROLLO:

Tiene como objetivo mejorar la coordinación motora fina y la precisión de los movimientos al escribir o dibujar, lo cual es fundamental para mantener la habilidad de la escritura, se emplean ejercicios como la copia de figuras geométricas, trazado de líneas y siguiendo patrones. Se utilizan plantillas y ejercicios progresivos que incrementan la complejidad de los trazos, promoviendo la destreza manual y el control del movimiento. Esta actividad busca reforzar la conexión entre la percepción visual y la ejecución motora, favoreciendo la rehabilitación de habilidades motoras deterioradas y contribuyendo a la autonomía del adulto mayor en actividades cotidianas como escribir, firmar o dibujar.

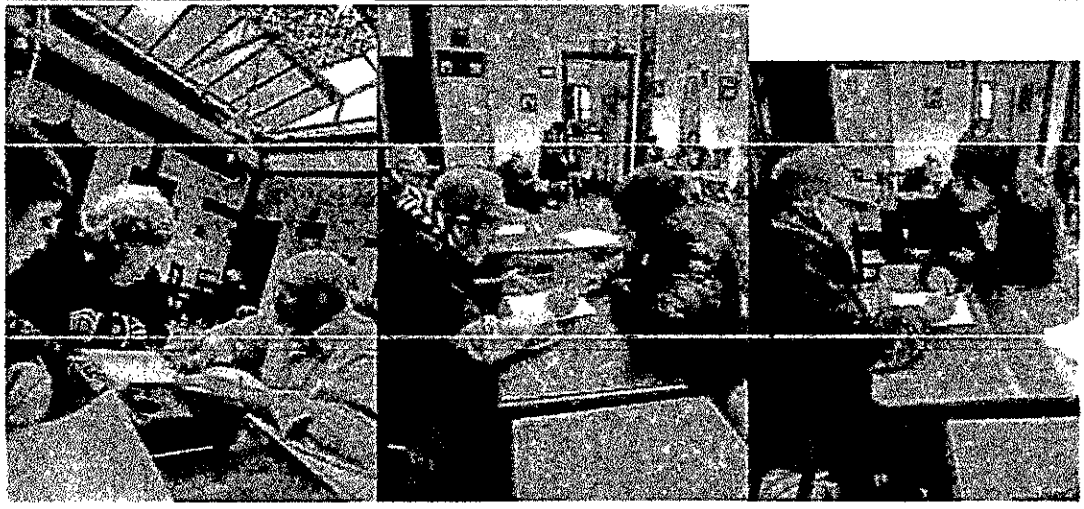
FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

4 de Septiembre de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 15:

Demás actividades que se requieran

1. Firmas de listados para entrega de alimentos (desayuno, almuerzo, cena) beneficiarios externos e internos
2. Entrega de tazas beneficiarios externos
3. Resguardar las historias clínicas del adulto mayor
4. Acompañamiento y solicitud de citas médicas del adulto mayor.
5. Recibir las novedades que requiera el adulto mayor.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

7 de Agosto a 7 de septiembre 2024 - Hogar Larga Estancia

FUNDACIÓN

SOMOS H

NIT







Tatiana Vargas J.

Ps. Angela Tatiana Vargas Jiménez
C.C. 10496563130
CEL. 3202028715
E-mail: atatianavjimenez@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049633830		VARGAS JIMENEZ ANGELA TATIANA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 73-43	TUNJA, BOYACA	3208387113	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-08	2024-08	937710203	94137243[illegible]		2024/09/09	2024-09-12	BANCO DAVIVIENDA			$378,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1049633830	VARGAS JIMENEZ ANGELA TATIANA	51	30	$1,300,000	$208,000	Dian	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800	0	$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$500	$0	$208,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
FAMISANAR	CF5017	830,003,564	7	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				1	$377,300	$1,000	$0	$378,300

A PAGADA PLANILL
NILLA