Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II						
C.C. O NIT	800.043.848-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	320 4074048						
VALOR COBRADO	$ 45.802.800						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 29	MES:08	AÑO: 2024	—	DÍA: 28	MES:09	AÑO: 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONVENIO DE TRANSFERENCIA	855-2024 CO1. PCCNTR 6290087		DÍA:29	MES:05	AÑO:2024
CDP: 24-01292	FECHA: 30/04/2024	RP: 24-01649	FECHA: 08/05/2024		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca de los niveles I Y II del Sisben, y Sisben IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	60654102280	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:25	MES:10	AÑO:2024

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

H. Rosa M= Luna R.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
HNA. ROSA MARÍA LUNA RAMÍREZ

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II · REPRESENTANTE LEGAL · NIT. 800.043.848-5

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO
MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha:
Hora:

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	25 de octubre del 2024	Acta No.	5
CONTRATO No. :	855-2024 CO1. PCCNTR 6290087		
FECHA DE CONTRATO:	06/05/2024		

OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca de los niveles I Y II del Sisben, y Sisben IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
VALOR DEL CONTRATO	$366.422.400 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2024.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
	Representante Legal, HNA. ROSA MARÍA LUNA RAMÍREZ
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
FECHA DE INICIO	29 DE MAYO DEL 2024
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 29/05/2024
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL 9/08/2024
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL 23/08/2024
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/09/2024
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL 25/10/2024

En Floridablanca a los 25 días del mes de octubre del 2024, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, la firma de la Representante Legal del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, Hna. Rosa María Luna Ramírez, en calidad de CONTRATISTA, y Martha Yuleima Arévalo Acevedo - secretaría de Desarrollo Social del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR, con el fin de firmar la presente acta N. 5

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA. – FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca en favor del ESAL, se realizarán en mensualidades vencidas cada una por valor de los servicios efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contraída, informes parciales mensuales y el informe según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados;
2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$366.422.400	
VALOR ADICIÓN		
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		
PRIMER PAGO		$45.802.800
SEGUNDO PAGO		$45.802.800
TERCER PAGO		$45.802.800
CUARTO PAGO		$45.802.800
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$183.211.200
TOTAL, SUMAS IGUALES	**$366.422.400**	**$366.422.400**

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
TOTAL, SUMAS IGUALES		

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°5 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS, $45.802.800

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

H. Rosa M: Luna R

CONTRATISTA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
Hna. Rosa María Luna Ramírez

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-5

SUPERVISOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Martha Yuleima Arévalo Acevedo

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**25 de octubre del 2024**
CONTRATO No. :	**855-2024 CO1. PCCNTR 6290087**
FECHA DE CONTRATO:	**06/05/2024**
PROYECTO:	**"IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" identificado con el código No. 2021682760041 radicado en el Banco de Programas y Proyectos**

OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca de los niveles I Y II del Sisben, y Sisben IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$366.422.400 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2024.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, Representante Legal HNA. ROSA MARÍA LUNA RAMÍREZ
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, supervisor de contrato MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	29 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO 29/05/2024
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL 9/08/2024
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL 23/08/2024
ACTA N° 4	ACTA DE PAGO PARCIAL 30/09/2024
ACTA N° 5	ACTA DE PAGO PARCIAL 25/10/2024

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **29 de agosto al 28 de septiembre del 2024** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No 5 por VALOR de $45.802.800**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. ALIMENTACIÓN	*Alimentación* (Desayuno / Media mañana / Almuerzo / media tarde / cena) se cumple con la base nutricional, con la minuta semanal entregada por la alcaldía de Floridablanca, la cual fue creada por la nutricionista de esa institución. No se cumplió el 100% ya que los cambios que hubo fueron por donaciones, lo cual se debían usar inmediatamente, de igual formal los cambios son para poderles dar algo diferente a los adultos mayores, pero que igual cumpliera con el valor nutricional.	**Páginas del 3 al 12 del informe de actividades.**
2. TALENTO HUMANO	*2.1 Manipuladores de alimentos*: El personal cumple con los requisitos para poder manipular alimentos, tanto exámenes anuales, como el certificado de manipulación de alimentos y el respectivo carné.	**Páginas del 13 al 40 del informe de actividades.**

	2.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: Personal calificado para el mantenimiento de toda la institución, la limpieza y el ambiente agradable, tanto para los adultos mayores, como el personal interno y personas externo. *2.3 Director técnico:* El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, cuenta para este convenio con una directora técnica quien es Profesional en Negocios Internacionales, con especialización en Gerencia de Proyectos, quien se encarga de revisar la ejecución de los recursos del mismo convenio. Durante el periodo del 29 de agosto al 28 de septiembre, se cumplió el cronograma de actividades, y aparte la Representante Legal, trajo personal para amenizar en este tiempo. También se escuchó las quejas, reclamos y felicitaciones de los adultos mayores. Se coordinó con la alcaldía el ingreso de adultos mayores para completar los cupos faltantes y de igual forma darles una vida digna en la institución. *2.4 Auxiliares de Salud Pública / Enfermeras:* Todas cuentan con el título de auxiliar de enfermería, con su respectiva resolución por parte de la Secretaría de Salud Departamental. Se adjuntan las hojas de registro de signos vitales por cada semana, de cada adulto mayor. En los informes se podrá encontrar información más detalladas de los acontecimientos del mes, y las soluciones por parte de enfermería para los adultos mayores enfermos o con requisitos del médico. *2.5 Cuidadora:* Al igual que las enfermeras, la cuidadora cuenta con el título de auxiliar de enfermería con su respectiva resolución. *2.6 Médico:* Cuenta con el título de Médico Cirujano, tiene una amplia trayectoria labora en varias clínicas de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Se realizó seguimiento diario o inter diario según la evolución clínica de los pacientes que presentaban patologías agudas (14 casos) *2.7 Instructor de actividades productivas, profesora de manualidades* con experiencia de más de 5 años en la casa de la cultura de Floridablanca. La profesora viene por semana 2 veces, los lunes y viernes, los cuales estan trabajando con cintas, mallas y demás, Las cuales facilitan la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas y artísticas. *2.8 Instructor de actividad física, recreación y cultura, tecnólogo deportivo*, con experiencia desde el año 2015. El profesor apoya el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación.	
3. TRABAJO ASOCIATIVO	*Materiales para trabajar* iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades. La mayoría de los materiales son adquiridos en la papelería la Hormiga, ya que cuenta con gran variedad de artículos, los cuales ayudan a crear proyectos, animar a los adultos mayores a ser más ágiles y creativos.	**Páginas del 41 al 42 del informe de actividades.**

4. AUXILIO EXEQUIAL	8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Jardines la Colina. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía.	**Páginas 43 al 45 del informe de actividades.**
5. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	5.1 El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con sus respectivas EPS, ubicadas en el municipio de Floridablanca. De igual forma se tiene una póliza de aseguramiento en salud con AME, para complementar el servicio integral al adulto mayor. En el periodo del 29 de agosto al 28 de septiembre del 2024, se presentaron llamados a Ame, para atender urgencias dentro del centro para adultos mayores del convenio y fuera del convenio. 5.2 Servicios públicos, (agua, luz, y gas), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día. 5.3 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y la recolección de los residuos peligros en enfermería. 5.4 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos mayores. Los servicios públicos (LUZ) se debitan automáticamente de la cuenta principal de la institución.	**Páginas 46 al 47 del informe de actividades.**

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

Como contratista manifiesto bajo juramento que toda información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de las actividades y demás anexos pendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratista, presumiéndose de buena fe por parte del supervisor del contrato de la misma.

Se expide en Floridablanca, en fecha: **25 de octubre del 2024.**

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO
MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
HNA. ROSA MARÍA LUNA RAMÍREZ

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-3

Vo Bo JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS
10 AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo. HNA. ROSA MARIA LUNA RAMIREZ identificado con CC. 37.712.261 de Bucaramanga en mi condición de representante legal de Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II identificada con NIT 800.043.848-5 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo NIDIA ARIAS CONTRERAS identificada con cedula de ciudadanía No. 37.729.481 de Bucaramanga, y con tarjeta profesional No. 175454-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Publica de Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II identificada con NIT 800.043.848-5, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Certifico que se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, Riesgos Laborales), como también los Aportes Parafiscales de todos los empleados vinculados por nómina, 29 de agosto a 28 de septiembre a la suscripción de este convenio No. 855-2024 CO1. PCCNTR6290087

En constancia, se firma en el mes de 30 septiembre de 2024.

Atentamente,

NIDIA ARIAS CONTRERAS
CC 37.729.481
CONTADORA PUBLICA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
CONTADOR
NIT. 800.043.848-5

Hna. ROSA MARIA LUNA R.
C.C. 37.712.261
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-5

CALLE 5 N°8-53 MOVIL 320-4074-048 / 310-6074-297 FLORIDABLANCA-SANTANDER
cbajuanp2@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

37729481

NUMERO

ARIAS CONTRERAS

APELLIDOS

NIDIA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1979

VETAS

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-OCT-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2700100-70081992-F-0037729481-20000805 03328 00315A 01 0670338956

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

175454-T



NIDIA
ARIAS CONTRERAS
C.C. 37729481
RESOLUCION INSCRIPCION 037 FECHA 06/02/2013
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187027

104482

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 344 34 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
08BBCF99E6F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **NIDIA ARIAS CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37729481 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 175454-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971568562

(415)7707212489984(8020) 000001497156856 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 5 8 53

42. Correo electrónico cbajuanp2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	1 9 8 7 0 9 2 2	6 8 1 0	2 0 0 6 0 8 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 01 - 11 / 11 : 36: 40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1525 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre CALVETE SERRANO MARIA FERNANDA
985. Cargo Analista III

Fecha generación documento PDF: 16-04-2024 10:31:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

Floridablanca, 17 de octubre de 2024

Señores
Alcaldía de Floridablanca
Oficina de Desarrollo Social

Asunto: Pago estampilla departamental informe 4.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informar que el día **17 de octubre de 2024** se realizó el pago correspondiente a la **estampilla departamental**. El pago se efectuó en la **Casa del Libro Total** en Bucaramanga, bajo el **recibo de recaudo N. 2502400550373**, por un valor de **$2.015.420**.

Esta estampilla corresponde al informe 4, del 29 de Agosto al 28 de Septiembre del 2024, del convenio **855-2024 CO1. PCCNTR 6290087**

Adjunto a esta comunicación, se encuentra el comprobante de pago como soporte de la transacción realizada.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Atentamente,

Juliana Buitrago Cáceras

Directora técnica

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

Bancolombia

Registro de Operación:
805974892
RETIRO CON PIN-PAD
Sucursal: 327 - CASA DEL LIBRO
Ciudad: BUCARAMANGA
Fecha: 17/10/2024 Hora: 9:11:19
Secuencia : 20 Código usuario: 004
Tipo Cuenta: CUENTA DE AHORROS
Nro Cuenta:
Tipo Retiro PINPAD: Cuenta de Ahorros
Nro Tarjeta: ****9860
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Valor Efectivo: $ 2,015,420.00 ***
Número Cheque Gerencia: 0
Vr Cheque Gerencia: $ 0.00 ***
Cobro Comisión?: N
Plazo:
Saldo Disponible: $ 48,007,857.00

LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2024 OCT. 17
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400550373

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8000438485
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

TRÁMITE
CONVENIOS GENERALES

NRO. CONVENIO	6 290 087
VALOR BASE	45 802 800
VALOR ORDEN DE PAGO	45 802 800
VALOR TOTAL CONVENIO	366 422 400
NUMERO ORDEN DE PAGO	1316
FECHA CONVENIO	06/05/2024

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$916
PRO UIS	$916 100

TOTAL	$1.832.200
Ordenanza 01 de 2005	$183.220
Total a pagar	**$2.015.420**

Con destino a:
Alcaldia de Floridablanca

Fecha expedición: 2024/10/17
Fecha límite de pago: 2024/10/23

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impresión: 20241017 09:12:16

Bancolombia

Certificado
Bancario

Viernes, 21 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PAB identificado(a) con NIT 800043848, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60654102280	1995/10/26	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451002286287

(415)7707212489984(8020) 005245100228628 7

Información general

Datos del solicitante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	11. Razón social
800043848	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

12. Dirección seccional	Cód.	13. Dirección principal	15. Teléfono
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	CL 5 8 53	6076481112

24. País	Cód.	16. Departamento	Cód.	17. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	1	Santander	68	Floridablanca	682

25. Correo electrónico	26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad	28. Sector cooperativo
cbajuanp2@hotmail.com	0	1987092 2	

29. Actividad económica principal	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2	33. Entidad de vigilancia y control
8730	6810			Conferencia Episcopal

Datos de la solicitud

34. Tipo de solicitud	Cód.	35. Año gravable	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web
Actualización	2	2024	www.centrodebienestardelancianojuan.com.co	www.centrodebienestardelancianojuan.com.co

Representación legal

38. Tipo persona representante	39. Tipo de documento	40. Número documento de identificación
1	13	37712261

41. Primer apellido	42. Segundo apellido	43. Primer nombre	44. Otros nombres
LUNA	RAMIREZ	ROSA	MARIA

45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal	46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
Desarrollo social - Protección, asi	113						

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año
31154885	31154885	31154885	31154885

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

FONDO OPERATIVO MANTENIMIENTO

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución.	57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución.
1305182645	1233986633
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior
1117607486008	91900123849491

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad	61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad	62. Total pagos
30985467	0	30985467

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 26971423

1002. Tipo doc. 13 1003. No. identificación 37712261 1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

997. Fecha de expedición 2024-06-13/14:17:11

PRESENTADO

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

194104-T



VICTOR ALFONSO
CONTRERAS PEÑA
C.C. 1096187427
RES. INSCRIPCION 1337 DEL 09/09/2014
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOGE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

278666 206218

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.096.187.427 de Barrancabermeja como **REVISOR FISCAL** del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II con NIT 800.043.848-5, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la institución durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la suscripción de este convenio N. 855-2024 CO1. PCCNTR 6290087. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en el mes el día 28 de Septiembre del 2024.

Atentamente,

VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA
CC 1.096.187.427
REVISOR FISCAL TP- 194104

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F305100046DEF010

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Que el contador público **VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096187427 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 194104-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018408629	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES		Via 33 N. 196 - 103 paragüitas	6481110	luciajb16@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	02/09/2024	79895497	TOTAL A PAGAR	
					$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018408629	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES		Via 33 N, 196 - 103 paragüitas	6481110	luciajb16@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	02/09/2024	75895497	$377.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Dominado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018408629	BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA	67	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	930116881	9472430158	I	2024/09/20	2024/09/23	NEQUI	3	$378,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E 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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				1	$377,300	$1,000	$0	$378,300

2024/09/22 01:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	930116881	9472430158	I	2024/09/20	2024/09/23	NEQUI	3	$378,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	13701592	RODRIGUEZ FERNANDO		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	17279238	9472418849	I	2024/10/22	2024/09/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	37831989	DUEÑAS MARTHA	0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/09/26 03:21 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	17279238	9472418849	I	2024/10/22	2024/09/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

2024/09/26 03:21 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102355210
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDUAR ARTURO DIAZ SEQUEDA DIAZ SEQUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	FINCA EL ALTO	TELÉFONO:	6895660
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				4568804811	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DIAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9980144282

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	EPS048 SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ERP EMPRESA TRIBUTARIA	IBC	IRP	TDP	TAE	TDP	CNV	CNL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP																												
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	TRAYECTORIA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
X	CC 1102355210	DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO	02-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS048-SALUD MIA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 11.233.552	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 384.100**

Planilla Pagada

Configuraciones del Sistema

En esta sección podras configurar las areas acuerdo a su necesidad. Recordar si desea generar Facturas Electrónicas ir a la opción DIAN Conexión

- Perfil
- Empresas
- Permisos
- Usuarios
- Vendedores
- Otras Configuraciones Nómina
- DIAN Conexión Facturación
- DIAN Conexión Doc. Soporte
- DIAN Habilitación Nómina

Consulte nuestro manual Habilitación de Nómina Electrónica en nuestro chat en la parte inferior derecha, al abrirlo, en preguntas frecuentes puede buscar la opción **Nómina Electrónica/ Habilitación de Nomina Electrónica.**
Escribanos para mayor información.

Test ID:

13c2b122-649e-463d-854

El set de pruebas @13c2b122-649e-463d-854f-5df3abfcdd36 se autorizó.

Eliminar Set

© Factoa Colombia V2.0.23.76 2024

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT: 800.043.848-5

LISTADO DEL PERSONAL CONVENIO 855-2024 CO1. PCCNTR 6290087

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	CONTRATO	EPS	PENSIÓN	ARL	REMUNERACIÓN
1	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	Manipuladores alimentos	Nómina	Nueva Eps	Porvenir	Positiva	$ 1,793,920
2	MARLENE DUARTE RINCON	Auxiliar servicios	Nómina	Nueva Eps	Colpensiones	Positiva	$ 1,793,920
3	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES	Director y/o Coordinador	CPS	Sanitas	Porvenir	Positiva	$ 2,758,800
4	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	Auxiliar de Enfermeria	Nómina	Sanitas	Porvenir	Positiva	$ 2,154,320
5	ESPINOSA SANTOS YECENIA	Auxiliar de Enfermeria	Nómina	Salud Mia	Porvenir	Positiva	$ 2,154,320
6	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	Cuidador	Nómina	Famisanar	Colpensiones	Positiva	$ 1,904,560
7	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	Médico	CPS	Sura	Colpensiones	Positiva	$ 1,840,000
8	MARTHA DUENAS GOMEZ	Docente de manualidades	CPS	Salud Total	Pensionada	Sura	$ 830,000
9	EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA	Instructor actividad fisica recreación	CPS	Salud Mia	Porvenir	Positiva	$ 1,200,000

ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA

EL SUSCRITO VICARIO GNERAL DE LA ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA

HACE CONSTAR:

1. Que el **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, fue erigido por la autoridad eclesiástica mediante Decreto número 792 del 22 de septiembre de 1987.

2. Por disposiciones canónicas la erección de una persona jurídica pública implica la aprobación de los correspondientes Estatutos.

3. Que el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se identifica con el NIT. No. 800.043.848-5 es una entidad no contribuyente declarante, según el Art. 23 E.T.

4. Que por normas Estatutarias la Directora Ejecutiva es la representante legal del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

5. Que la Hermana **ROSA MARÍA LUNA RAMÍREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.712.261 de Bucaramanga, es actualmente la Directora Ejecutiva del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II en Floridablanca y por lo tanto el representante legal.

Bucaramanga, 25 de julio de 2024.

LEIVI LEONARDO GUTIERREZ MOTEA. Pbro.
Vicario General

Calle 33 No. 21-16 - Teléfonos: 607 642 34 54 - 607 642 43 87
Bucaramanga - Santander - Colombia S.A.

ACTA No.	01	TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	00000855-2024 CO1.PCCNTR 6290087	FECHA DE CONTRATO	06/05/2024
NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, con NIT No.: 800.043.848-5, representada legalmente por ROSA MARIA LUNA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No.37.712.261, expedida en la ciudad de Bucaramanga (Santander)		
OBJETO DEL CONTRATO			
"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN Y SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA CONFORME A LO DISPUESTO EN LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN"			
No. DE CDP	24-01292	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	30/04/2024
No. DE RP	24-01649	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	08/05/2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	**OCHO (08) MESES** CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2024.		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29/05/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31/12/2024		
VALOR DEL CONTRATO	SE ESTIPULA EN LA SUMA EN TRECIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS CERO CENTAVOS ($366.422.400,00) MC/TE		
PÓLIZA DE GARANTÍAS			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NÚMERO DE PÓLIZA	B-100047799 Anexo: 0 Póliza de Garantía Única de Cumplimiento Entidad Estatal		
NÚMERO DE PÓLIZA	B-100012778 Anexo: 0 Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual		
FECHA DE APROBACIÓN	08/05/2024		

En el municipio de Floridablanca, el dia veintinueve (29) de mayo de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, con NIT No.: 800.043.848-5, representada legalmente por ROSA MARIA LUNA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No.37.712.261, expedida en la ciudad de Bucaramanga (Santander), en calidad de contratista, quien para los efectos de este documento se llamará el **CONTRATISTA** y MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO, Secretaria de Desarrollo Social en calidad de supervisor del contrato, quien en adelante se denominará el **SUPERVISOR**, con el fin de suscribir la presente acta de inicio del CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR. 6290087 del seis (06) de mayo de dos mil veinticuatro (2024), previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

1- Que, a los seis (06) días de mayo del año dos mil veinticuatro (2024), se firmó entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT No. 890.205.176-8 y el **CONTRATISTA**, el CONVENIO DE ASOCIACION No.CO1.PCCNTR. 6290087 el cual se perfecciona en la hora y fecha en que se llevó a cabo la aprobación de las partes en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.

2- Que, la **JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN** del municipio de Floridablanca suscribió DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO por medio de la cual se le designa la supervisión del CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR. 6290087 del seis (06) de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

3- Que, teniendo en cuenta la información general del contrato y los documentos que lo conforman, el **SUPERVISOR** verificó el cabal cumplimiento de los presupuestos requeridos para su ejecución, conforme a lo estipulado en la cláusula vigésima segunda del Clausulado del contrato, en observancia de su función general de ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual del contrato supervisado. Por lo tanto, existen las apropiaciones presupuéstales que garantizan su pago de acuerdo con el registro presupuestal No.24-01649 expedido el día 08/05/2024, así mismo, el **CONTRATISTA** cumplió con sus deberes de legalización, en especial, el de estar afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo y el de acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, tal y como lo dispone el inciso 2° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

4- Que la oficina de Contratación de la Alcaldía Municipal de Floridablanca, realizo la respectiva APROBACION DE GARANTIAS, el día 08 de mayo de 2024, Póliza de Garantía Única de Cumplimiento Entidad Estatal B-100047799 Anexo:0, Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual B-100012778 Anexo: 0 expedidas por la compañía SEGUROS MUNDIAL, suscrita por CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, con NIT No.: 800.043.848-5, representada legalmente por ROSA MARIA LUNA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No.37.712.261, expedida en la ciudad de Bucaramanga (Santander), asegurado y beneficiario MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA del CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR. 6290087 del seis (06) de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Por lo anterior,

ACUERDAN

PRIMERO: Dar inicio a la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR. 6290087 del seis (06) de mayo de dos mil veinticuatro (2024), firmado entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT No. 890.205.176-8 y CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, con NIT No.: 800.043.848-5, representada legalmente por ROSA MARIA LUNA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No.37.712.261, expedida en la ciudad de Bucaramanga (Santander), cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN Y SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA CONFORME A LO DISPUESTO EN LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN"

Para constancia de lo anterior se suscribe la presente Acta de inicio No. 01 por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintinueve (29) del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

H. Rosa M. Luna R.

ROSA MARIA LUNA RAMIREZ
identificada con cedula de ciudadanía No. 37.712.261, en su calidad de Representante Legal CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, con NIT No.: 800.043.848-5
CONTRATISTA

Proyecto: Alexander Cornejo
Abg. CPS

Reviso: Javier Landazábal
Abg. CPS

AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN Y SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA CONFORME A LO DISPUESTO EN LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN

OFERTA ESAL

BENEFICIARIOS : 40 Adultos Mayores
PLAZO: 8 Meses

ITEM	DESCRIPCION DE ACTIVIDAD	UNIDAD	PLAZO	No. BENERICIARIOS	VALOR UNITARIO POR CADA BENEFICIARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación que asegure la ingesta necesaria a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor; de acuerdo con los menús que de manera especial para los requisitos de esta población, elaboren los profesionales de nutrición.	MES	8	40	$ 586.423,00	$ 187.655.360
					SUBTOTAL	**$ 187.655.360**
2	Talento Humano: Personal encargado de coordinar todas las actividades de los servicios y su correcta ejecucion.	MES	8	40	$ 410.746,00	$ 131.438.720
					SUBTOTAL	**$ 131.438.720**
3	Trabajo Asociativo: Incentivar la promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores con la compra de materiales para la elaboracion de los productos.	MES	8	40	$ 11.270,00	$ 3.606.400
					SUBTOTAL	**$ 3.606.400**
4	Auxilio Exequial	MES	8	40	$ 8.900,00	$ 2.848.000
					SUBTOTAL	**$ 2.848.000**
5	Gastos de Funcionamiento	MES	8	40	$ 127.731,00	$ 40.873.920
					SUBTOTAL	**$ 40.873.920**
VALOR TOTAL APORTE MUNCIIPIO						**$ 366.422.400**

APORTE DE LA ESAL		
ITEM	**DESCRIPCION**	
1	Infrastructura (Desgaste y uso de muebles, materiales e insumos no consumibles, (Elementos de menaje en cocina, elementos industriales como congeladores y/o neveras, hornos, etc, mobiliario, elementos del dormitorio y elementos para la disposicion de los residuos solidos)	**Especie**
2	Dotación de implementos para el funcionamiento del centro bienestar	
3	Desarrollo de actividades de estimulación cognitiva minimo (1) mensual por parte de diferentes instituciones educativas que realizan sus practicas dentro de la ESAL	
4	Acompañamiento Espirtutal y religiosos por parte de colaboradores de la ESAL	

NOTA 1: Es importante enunciar que los aportes del MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA están enmarcados en la financiación de los servicios a prestar en cada una de las modalidades, con la debida supervisión y, de otro lado, los aportes de la ESAL comprende, entre otros, adelantar todas las demás actividades y gestiones para garantizar la atención a las personas mayores en el marco de la prestación de servicios mínimos establecidos en la Ley 1276 de 2009 y Ley 1315 de 2009 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, en términos de calidad y oportunidad.

NOTA 2: Los valores incluyen todos los costos directos e indirectos y demás impuestos, tributos, tasas, erogaciones del orden nacional, departamental y municipal, deducciones y retenciones que se causen con la suscripción, ejecución y liquidación del contrato derivado del presente proceso.

NOTA 3: Los precios ofertados fueron revisados ya autorizados por la oficina gestora.

H. Rosa M. Luna R.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : Hna. ROSA MARIA LUNA RAMIREZ
NOMBRE O RAZON SOCIAL: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT O CC.: 800043848-5
Dirección: Calle 5 N°8-53
Ciudad: Floridablanca
Teléfono: 6481112
Celular: 3204074048
e-mail: cbajuanp2@hotmail.com

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:

En el **CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II** identificada con el NIT 800043848-5 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **CUARENTA (40) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	01/01/1948
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	20/07/1949
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	09/02/1955
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		14/08/1040
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	13/04/1929
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		19/07/1940
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		06/05/1944
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		26/03/1934
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		17/05/1948
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	10/03/1950
11	2069152	DUARTE		DEMETRIO		10/08/1927
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		18/03/1936
13	5539799	DUARTE		JOSE	FRANCISCO	28/12/1938
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		07/12/1928
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		19/10/1958
16	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	17/08/1944
17	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	01/12/1960
18	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	31/01/1964
19	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	17/12/1934
20	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		05/04/1945
21	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		25/03/1948
22	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	22/12/1940
23	21208908	QUINTERO		TERESA		15/03/1932
24	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		13/06/1946
25	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		02/03/1940
26	28309065	RIVERA	RUBIO	RITA	DELIA	20/02/1928
27	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		06/11/1937
28	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	05/06/1938
29	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		22/06/1957
30	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	09/01/1940
31	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		24/10/1931
32	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	24/05/1938
33	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		13/10/1942
34	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	20/04/1940
35	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	25/06/1954

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

36	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		04/06/1951
37	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	21/01/1950
38	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	18/08/1946
39	37792477	OSORIO		DELIA		22/12/1946
40	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	25/05/1948

NOTA: La población vulnerable institucionalizada **NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN**, en su defecto debe ser incluida en **LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE** (Acuerdo 244/03).

Se expide a petición de la institución interesada como listado censal para la cuenta No **04** del convenio **FLO-CONT-CD-0816-2024 CO1.PCCNTR.6290087** establecido con la administración municipal y para los demás trámites pertinentes de los adultos mayores a los **22** días del Mes de **OCTUBRE de 2024**.

Atentamente,

Firmado digitalmente por JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ

JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ
Profesional Universitario
Secretaria Desarrollo Social
Jefe de Oficina Adulto mayor - Colombia Mayor
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca



LISTADO DE BENEFICIARIOS

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT 800.043.848 -5

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO 1	FECHA INGRESO CENTRO
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	76	F	1/1/1948	N/A	SURA	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	7/7/2023
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	M	20/07/1949	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	V	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	5/8/2018
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	69	M	2/9/1955	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	12/9/2015
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	F	14/08/1040	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	3/3/2021
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	M	13/04/1929	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	2/1/2010
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	M	19/07/1940	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	5/8/2012
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	F	5/6/1944	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	7/7/2023
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		90	M	26/03/1934	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	SG	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	8/8/2012
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	F	17/05/1948	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	9/7/2018
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	73	M	3/10/1950	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	SG	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	15/8/2020
11	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	M	8/10/1927	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	9/10/2019
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		88	M	18/03/1936	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/8/2018
13	5539799	DUARTE		JOSE	FRANCISCO	85	M	28/12/1938	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	25/2/2023
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	F	12/7/1928	N/A	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/8/2028
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	M	19/10/1958	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	8/10/2022
16	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	F	17/08/1944	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	4/12/2012
17	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	F	12/1/1960	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/3/2023
18	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	60	F	31/01/1964	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	2/5/2023
19	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	89	F	17/12/1934	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	SG	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	19/6/2017
20	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		79	F	4/5/1945	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/5/2016
21	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		76	M	25/03/1948	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	5/2/2024
22	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	83	F	22/12/1940	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	5/2/2023
23	21208908	QUINTERO		TERESA		92	F	15/03/1932	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	26/6/2020
24	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	M	13/06/1946	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	25/8/2022
25	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		84	M	3/2/1940	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	SG	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/2/2020

26	28309065	RIVERA	RUBIO	RITA	DELIA	96	F	20/02/1928	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	31/1/2017
27	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	F	11/6/1937	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	5/11/2015
28	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	F	6/5/1938	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	12/6/2017
29	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	F	22/06/1957	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	31/7/2018
	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	84	M	1/9/1940	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	4/3/2022
31	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	F	24/10/1931	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	4/10/2021
32	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	M	24/05/1938	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/12/2020
33	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		81	F	13/10/1942	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	7/7/2023
34	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	M	20/04/1940	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	2/3/2023
35	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	F	25/06/1954	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/7/2023
36	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	M	6/4/1951	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	28/06/2024
37	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	74	F	21/01/1950	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	3/10/2018
38	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	F	18/08/1946	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/7/2023
39	37792477	OSORIO		DELIA		78	F	22/12/1946	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/7/2023
40	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	F	25/05/1948	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	1/7/2023

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CONDICIÓN ESPECIAL : DISCAPACIDAD (D) VICTIMA (V) REINTEGRADO MIGRANTE (M) ETNIAS (E) LGBTIQ+ (LG)

TIPO DE DISCAPACIDAD: FISICA (F) COGNITIVA (C) VISUAL (V) AUDITIVA (A) MULTIPLE (M) SORDO-CEGUERA (SC) TALLA BAJA (TB) PSICOSOCIAL (PS)

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

Floridablanca, 28 de septiembre del 2024

Señores
Secretaría de Desarrollo Social
Martha Yuleima Arevalo Acevedo
Secretaria de Desarrollo Social
Ciudad

Asunto: Retiro adultos mayores convenio 855 – 2024, informe 4

El adulto mayor Hernan Árias García con CC 5605361, murió en la clínica el día 29 de agosto del 2024, la señora Blanca Emilia Clavijo De Puentes con CC 20248078, murió en la clínica por complicaciones el 4 de septiembre y la señora Socorro Sanmiguel De Diaz con CC 27909291, murió en la clínica el día 8 de septiembre del 2024, todos ellos llevaban más de 4 años viviendo en la institución, las enfermeras llamaron a Ame para poderlos llevar a la clínica por urgencias.

Cordialmente,

Juliana Buitrago Cáceras

Directora técnica

Centro de BienPestar del Anciano Juan Pablo II

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24092220665816

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-09-05	06:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	27909291

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SAN MIGUEL	DE DIAZ	SOCORRO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	13701592

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	PINZON	FERNANDO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13701592

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-09-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de expresión: 2024-09-05 06:41

Código verificación: D740-C09A-C03F-387C

Código de verificación
18784191237

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

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

Cédula de Ciudadanía:	5.605.361
Fecha de Expedición:	26 DE ENERO DE 1998
Lugar de Expedición:	VETAS - SANTANDER
A nombre de:	HERNAN ARIAS GARCIA
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2124100823
Fecha de Afectación:	4/09/2024

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

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 19 de Octubre de 2024

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

Expedida el 19 de septiembre de 2024

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

Código de verificación
96294191239

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

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

Cédula de Ciudadanía:	20.248.078
Fecha de Expedición:	18 DE DICIEMBRE DE 1961
Lugar de Expedición:	BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA
A nombre de:	BLANCA EMILIA CLAVIJO DE PUENTES
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2124100820
Fecha de Afectación:	4/09/2024

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

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 19 de Octubre de 2024

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

Expedida el 19 de septiembre de 2024

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Alcaldia de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II



Nombres: BERTHA LUCIA GALVAN SANCHEZ

Identificación C.C.: 49655299

Expedida en: 3 DE OCTUBRE DE 1985 AGUACHICA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 18 DE AGOSTO DE 1946, AGUACHICA

Sexo: M X

Sisben IV: N/A

EPS: NUEVA EPS

Régimen: SUBSIDIADO

Dirección: CALLE 5 N. 8 - 53 Casco Antiguo de Floridablanca

Teléfono: 310 2300075

Firma y/o huella:

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.655.299
GALVAN SANCHEZ

APELLIDOS
BERTHA LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1946
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-OCT-1985 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1207500-00572232-F-0049655299-20140513 0038499267A 1 40753162

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	49655299
NOMBRES	BERTHA LUCIA
APELLIDOS	GALVAN SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/24/2024 09:11:46	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Alcaldia de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II



Nombres: DELIA OSORIO

Identificación C.C.: 37792477

Expedida en: 18 DE ABRIL DEL 1969 BUCARAMANGA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 22 DE DICIEMBRE DEL 1946 SAN VICENTE DE CHUCURI

Sexo: M [X]

Sisben IV: N/A

EPS: NUEVA EPS

Régimen: SUBSIDIADO

Dirección: CALLE 5 N. 8 - 53 Casco Antiguo de Floridablanca

Teléfono: 310 2300075

Firma y/o huella:

Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.792.477
OSORIO
APELLIDOS
DELIA
NOMBRES
Delia osorio
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1946
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-ABR-1969 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00157737-F-0037792477-20090528
0011866843A 1
6850023950

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37792477
NOMBRES	DELIA
APELLIDOS	OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/08/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/25/2024 09:47:06	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Floridablanca, 21 de septiembre de 2024

Señora:
ROSA MARIA LUNA
Representante Legal
Centro de Bienestar JUAN PABLO II
Floridablanca
L.C.

Referencia: **Solicitud cupo en Centro de Bienestar.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito solicitar cupo y remitir copia de la solicitud arrimada para el/la señor (a): **DELIA OSORIO** identificado (a) con cedula de ciudadanía número: **37.792.44** expedida en Bucaramanga y con SISBEN **Grupo B3** donde manifiesta la necesidad de ingreso a un Centro de Bienestar, por intermedio de uno de los cupos del convenio vigente con su institución.

Agradezco desplegar sus equipos psicosociales, con el fin de hacer una valoración al adulto mayor solicitante y emitir respuesta formal en 48 horas a la presente solicitud, donde indique con claridad si es apto o no para el ingreso a la institución, en caso de no ser apto detallar de manera clara el motivo por el cual no lo es.

La respuesta a la presente solicitud debe ir acompañada de la evidencia de visita psicosocial, la misma remitirla de manera física o a los correos electrónicos: colombiamayoronline@floridablanca.gov.co , yovamendez9475@gmail.com , vlachitos77@gmail.com

Sin otro particular,

JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ
Secretaria Desarrollo Social.
Coordinador Programas Adulto Mayor – Colombia Mayor

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Alcaldia de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

HOJA DE VIDA DE BENEFICIARIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II



Nombres: CARMEN DENNY URIBE MONTALVO

Identificación C.C.: 1095808173

Expedida en: FLORIDABLANCA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 25 DE MAYO DE 1948 BUCARAMANGA

Sexo: M X

Sisben IV: N/A

EPS: SANITAS

Régimen: SUBSIDIADO

Dirección: CALLE 5 N. 8 - 53 Casco Antiguo de Floridablanca

Teléfono: 310 2300075

Firma y/o huella



Nota: Anexe a este la fotocopia del Documento de Identidad, SISBEN IV y Adres. Los Centros de bienestar adjuntar listado censal oficial.

Los datos suministrados tienen consentimiento informado del titular según Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.808.173
URIBE MONTALVO
APELLIDOS
CARMEN DENNY
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1948
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-MAR-2009 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2706200-00232586-F-1095808173-20100408 0021943750A 1 26999263

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1095808173
NOMBRES	CARMEN DENNY
APELLIDOS	URIBE MONTALVO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/01/2024 10:36:48	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ACTIVIDADES

Infome del Representante legal 1

Directora técnica 3

Cronograma de actividades 5

1. SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Alimentación 10

Minutas semanales 12

2.TALENTO HUMANO

Manipuladora de alimentos 16

Auxiliar mantenimiento y aseo 18

Auxilares de Salud pública / enfermeras 20

Hoja de registro de signos vitales 22

Cuidadores 27

Médico 29

Instructor de actividades productivas 31

Instructor de actividades físicas, recreativa y cultural 33

3. SERVICIO PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas 35

4. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL

Auxilio Exequial 37

Listado de adultos mayores con Auxilio exequial 38

5. SERVICIO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Servicios públicos , implementos de aseo e insumos de papelería 40

Aseguramiento en servicio de salud (AME) 41

Listado adultos mayores con EPS y Régimen 42

Planilla de asistencia 43

INFORME FINANCIERO

Informe financiero resumido 47

Informe financiero detallado 48

Soportes de los gastos del periodo 50

OTROS DOCUMENTOS SOPORTE

Resolución de funcionamiento 141

Acta de inspección sanitaria 143

Documento estandares mínimos SGSST 148

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 0: Representante Legal

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Hna. Rosa Maria Luna

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Del periodo comprendido del 29 de agosto al 28 de septiembre del año 2024 se realizaron diferentes actividades pensadas en que los adultos mayores sean atendidos desde el abordaje del equipo interdisciplinario, ofreciendo calidad de vida en el ocaso de los años y lograr así un envejecimiento exitoso; donde continúen haciendo aportes significativos al entorno, la familia y la sociedad, respetando siempre sus creencias y apoyándose en la misión, visión, objetivo y valores institucionales que tiene establecidos el CBA.

Se busca permanentemente la intervención y atención integral desde las diferentes áreas donde cada día colocan su empeño y dedicación para que los adultos mayores puedan sentirse cómodos y tranquilos en un ambiente agradable, teniendo una experiencia de envejecimiento placido; en este periodo se realizaron las siguientes actividades:

•Se realizaron actividades lúdicas, recreativas, espacios de dialogo, juegos de mesa, charlas educativas, actividades de manualidades, espacios de oración, bailo terapias, bingos, dirigidos por diferentes personas.
•Se realizo una jornada de la salud dirigida por desarrollo social de la gobernación.
•Acompañamiento de los practicantes de enfermería de la UCC y Eforsalud.
•Los primeros días del mes de septiembre se realizaron entrega de sueros, aguas aromáticas, agua de panela, pax noche y día, vitaminas C, lo anterior debido a las gripas que se presentaron en la institución.
•Se realizaron celebraciones en torno al mes del amor y la amistad, con actividades especiales, refrigerios y alimentación diferentes a las establecidas en la minuta, pero cumpliendo con el valor nutricional.
•Se entrega todos los días previo al desayuno tinto, agua de panela, café con leche a los adultos mayores, compartiendo espacios para interactuar con los residentes, servirles, revisarlos y saludarlos para que inicien el día con la mejor actitud.
•Asistencia espiritual: Se realizaron eucaristías los domingos y el primer viernes del mes, oración inicial y santo rosario todos los días, hora santa los jueves y domingos.
•Cuentan con espacios de descanso donde lo usan según sus gustos, ya sea a través de manualidades, juegos, diálogos con otros adultos mayores, televisión, descanso, baile o colorear.
•Se realizaron pausas activas con los colaboradores y oración espiritual, igualmente capacitaciones al personal de diversos temas dirigidas por UCC y SGSST.
•Se realizaron actividades como rifa para recoger fondos para la institución.
•Se asistió a reuniones con la junta directiva, también, con la oficina del adulto mayor, igualmente, se atendieron tutelas donde vinculaban a la oficina del adulto mayor, nuestra institución y otras entidades.
•Realice visita acompañada de un representante por parte de la personería de Floridablanca y la Psicóloga de nuestra institución, a una adulta mayor que interpuso tutela.
•Se atendió visita por parte de la secretaria de salud, para control de sanidad por temas de dengue y para licencia de Invima y sanidad.

ANEXOS:















CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.842-5
JUAN PABL

H Rosa M: Luna R.

Hna. Rosa María Luna

Representante Legal

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Director técnico

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Juliana Buitrago

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota aclaratoria: Se supervisa que los adultos mayores participen en estas actividades, aunque no las ejecuto personalmente.

Periodo: 29 de agosto al 28 de septiembre de 2024

Durante este período, se trabajó de manera conjunta con la Oficina de Desarrollo Social para evaluar las actividades realizadas por los adultos mayores, su convivencia en el hogar y realizar los ajustes necesarios a los informes previos. Estas acciones fueron clave para acceder prontamente a los fondos necesarios, asegurando así la continuidad de los servicios ofrecidos en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

Como Directora Técnica, acompañé a los adultos mayores y a los profesionales del convenio, garantizando la calidad de los servicios prestados. En este proceso, se gestionó la ocupación de los cupos disponibles con personas referidas por Desarrollo Social. A continuación, se presenta el seguimiento de las familias contactadas:

Sentimos profundamente el fallecimiento de tres de nuestros queridos residentes: el señor Hernán Árias, la señora Blanca Clavijo y la señora Socorro Sanmiguel, quienes llevaban más de cuatro años viviendo en el hogar. Por complicaciones de salud, nos dejaron, pero siempre estarán en nuestros corazones.

En consecuencia, los tres cupos que quedaron disponibles fueron asignados a las señoras Bertha Galván, Delia Osorio y, por medio de una tutela, a la señora Carmen Denny Uribe.

El médico y la psicóloga del centro realizaron las valoraciones de ingreso para las señoras Bertha , Delia y la señora Carmen Denny, esta última la entrada fue por tutela.

Además, se cumplió con las visitas de los profesores de manualidades y de educación física, quienes colaboraron en el desarrollo de actividades recreativas y ejercicios que fomentan el bienestar físico y emocional de los residentes.

El equipo de enfermeras trabajó en conjunto para garantizar que los adultos mayores recibieran la atención necesaria, incluyendo la administración de tratamientos, cambios de pañal, seguimiento de la evolución médica y la entrega adecuada de los medicamentos.

El equipo de cocina cumplió con la entrega de las comidas a tiempo, ofreciendo platillos con excelente sabor y sazón, preparados con ingredientes frescos y de calidad, siempre siguiendo la minuta designada por la alcaldía, asegurando una alimentación adecuada para los residentes.

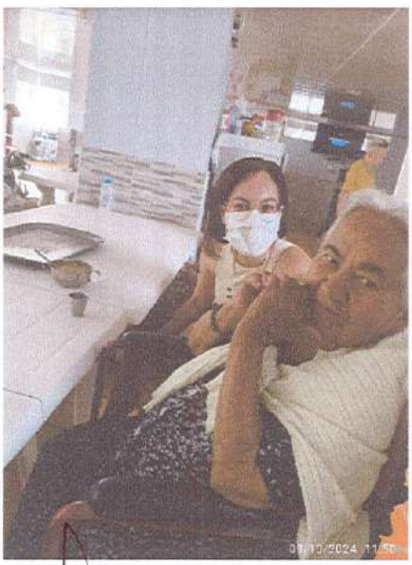
El equipo de aseo mantuvo las instalaciones en perfectas condiciones, asegurando un entorno limpio y saludable para los adultos mayores. Gracias a su esfuerzo, los espacios están libres de gérmenes y presentan un ambiente agradable, contribuyendo al bienestar y confort de los residentes.

ANEXOS:











Juliana Buitrago
Director Técnico

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	*RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO*	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	*24 DE JUNIO DE 2016*

Alcaldia Municipal de Floridablanca	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA 29 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA				JUEVES 29	VIERNES 30	SÁBADO 31	DOMINGO 1
7:00 - 8:00 AM				Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM				Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM				Manualidades	Manualidades	Educación física	Adoración al santísimo
10:00 A 11:00 AM				Media mañana / Manualidades	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Educación física	Media mañana / Eucaristia
11:00 AM A 12:00 PM				Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento
12:00 A 1:00 PM				Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM				Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM				Media tarde	Media tarde / Educación física	Media tarde	Media tarde
3:00 A 4:00 PM				Hora Santa	Educación física	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
4:00 A 5:00 PM				Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM				Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

Alcaldia Municipal de Floridablanca	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA 2 AL 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SÁBADO 7	DOMINGO 8
7:00 - 8:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Manualidades	Manualidades	Educación física	Adoración al santísimo
10:00 A 11:00 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Educación física	Media mañana / Eucaristia
11:00 AM A 12:00 PM	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde / Manualidades	Media tarde /Actividad casa de la cultura	Media tarde	Media tarde	Media tarde / Educación física	Media tarde	Media tarde
3:00 A 4:00 PM	Actividad de enfemería /Manualidades	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Hora Santa	Educación física	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

Alcaldia Municipal de Floridablanca	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA 9 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13	SÁBADO 14	DOMINGO 15
7:00 - 8:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Manualidades	Manualidades	Educación física	Adoración al santísimo
10:00 A 11:00 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Educación física	Media mañana / Eucaristia
11:00 AM A 12:00 PM	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde / Manualidades	Media tarde /Actividad casa de la cultura	Media tarde	Media tarde	Media tarde / Educación física	Media tarde	Media tarde
3:00 A 4:00 PM	Actividad de enfemería /Manualidades	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Hora Santa	Educación física	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

Alcaldia Municipal de Floridablanca	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA 16 AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SÁBADO 21	DOMINGO 22
7:00 - 8:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Manualidades	Manualidades	Educación física	Adoración al santísimo
10:00 A 11:00 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Educación física	Media mañana / Eucaristia
11:00 AM A 12:00 PM	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Media tarde / Manualidades	Media tarde /Actividad casa de la cultura	Media tarde	Media tarde	Media tarde / Educación física	Media tarde	Media tarde
3:00 A 4:00 PM	Actividad de enfemería /Manualidades	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Hora Santa	Educación física	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

Alcaldia Municipal de Floridablanca	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA 23 AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 23	MARTES 24	MIERCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27	SÁBADO 28	
7:00 - 8:00 AM	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	Cuidado y arreglo personal	
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	
9:00 - 10:00 AM	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Manualidades	Manualidades	Educación física	
10:00 A 11:00 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Manualidades	Media mañana / Educación física	
11:00 AM A 12:00 PM	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	Tiempo de esparcimiento	
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	
2:00 A 3:00 PM	Media tarde / Manualidades	Media tarde /Actividad casa de la cultura	Media tarde	Media tarde	Media tarde / Educación física	Media tarde	
3:00 A 4:00 PM	Actividad de enfemería /Manualidades	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Hora Santa	Educación física	Actividad de enfermería	
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería / Médico	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	
5:00 A 6:00 PM	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	Comida y toma de medicamentos	

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 1: ALIMENTACION - Alimentación

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Juliana Buitrago

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Bajo supervisión del Representante Legal.
Como directora técnica superviso, y tomo las fotos de los alimentos, más no intervengo

Durante el periodo comprendido entre el 29 de agosto y el 28 de setiembre de 2024, siguiendo las minutas enviadas por la nutricionista contratada por la Secretaría de Desarrollo Social de la Alcaldía de Floridablanca.

En este mes no se cumplió las minutas al 100%, porque traían donaciones de pan o comida por parte de personas particulares para ayudar con el Centro de Bienestar, y se incluyó más variedad para la ingesta de los adultos mayores

La alimentación es un factor clave en el bienestar de los adultos mayores, ya que influye directamente en su calidad de vida y en la prevención de enfermedades crónicas. A medida que las personas envejecen, sus necesidades nutricionales cambian, y es fundamental que se les proporcione una dieta equilibrada y adecuada para asegurar su salud y vitalidad. Una alimentación correcta puede ayudar a prevenir problemas como la desnutrición, la pérdida de masa muscular, las enfermedades cardiovasculares y otras afecciones comunes en esta etapa de la vida.

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se asegura que los adultos mayores reciban una alimentación balanceada de acuerdo con sus necesidades específicas. Esta alimentación es supervisada por la representate legal, quien compra lo que la minuta diga, cumplindo con todos los grupos de alimentos necesarios para mantener un equilibrio nutricional.

El menú se adapta a las condiciones individuales de cada adulto mayor, considerando sus posibles restricciones alimentarias y necesidades especificas. Se incluye una variedad de alimentos ricos en proteínas, vitaminas, minerales y fibra, reduciendo el consumo de grasas saturadas, azúcares y sodio para prevenir enfermedades como la hipertensión, diabetes y enfermedades cardíacas. El consumo de frutas y verduras frescas, la correcta hidratación y la evitación de productos procesados son pilares fundamentales de la dieta implementada en el centro.

Estas medidas aseguran que los adultos mayores en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II mantengan una alimentación saludable, promoviendo su bienestar físico y ayudándoles a vivir con más energía y salud en su día a día.

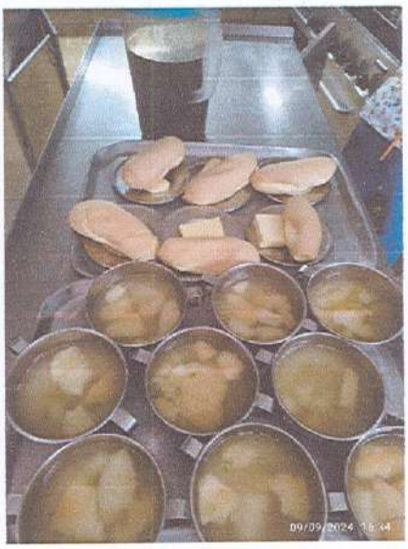
ANEXOS:





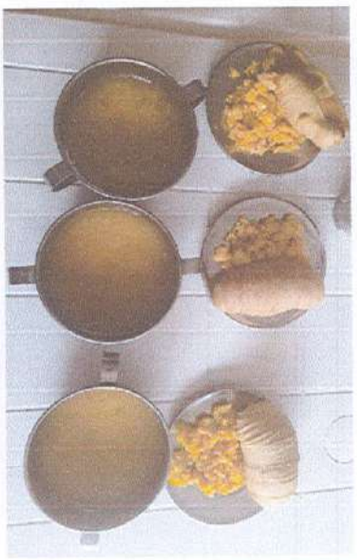












Juliana Buitrago Cáceres
Directora Técnica

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 4						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
				CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CHANCUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO
QUESO	HUEVOS PERICO	HUEVO TORTILLA	CUAJADA	HUEVO EN CALDO	QUESO	HUEVO FRITO
PANCAKES DE AVENA Y BANANO	PAN INTEGRAL	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO ASADA	AREPA DE CHOCOLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ BLANCO
CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	COLADA DE AVENA	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE CUCHUCO	LENTEJA EN SOPA	SOPA DE PATACON	SOPA DE AVENA	CREMA DE CEBOLLA	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE CHANFAINA
CARNE DE CERDO EN SALSA AGRIDULCE	CARNE EN ALBONDIGAS	PECHUGA SALTEADA	CARNE EN GOULASH CON VERDURAS	ARROZ ATOLLADO (CARNE, PECHUGA, VEGETALES)	ESPAGUETTIS CON POLLO	
PASTA TORNILLOS CON VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ NIEVE	ARROZ AL PIMENTON			ARROZ CON PIMENTON
YUCA AL VAPOR	ENSALADA TOMATE, PEPINO, LIMON	GUISO DE AHUYAMA	N/A		ENSALADA RODAJAS DE TOMATE, PEPINO y LIMON	ENSALADA EN CUADRITOS CON AGUACATE, TOMATE Y PEPINO
	PAPA CRIOLLA	PAPA ENCHAQUETADA	MADURO COCIDO	PAPA FRANCESA	ROLLO DE PAPA	YUCA AL VAPOR
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	LIMONADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
KUMIS	REFRESCO DE AVENA CON FRESA	CAFÉ CON LECHE	GELATINA	SORBETE DE MANGO	AGUADEPANELA CON LECHE Y CANELA	JUGO DE FRUTA NATURAL
		TOSTADAS INTEGRALES	GALLETA SODA		GALLETA TIPO LECHE	CRISPETA
CENA						
CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON POLLO	PANCAKE	AREPA RELLENA DE HUEVO PERICO	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON CARNE	SANDWICH DE POLLO CON PAN TAJADO INTEGRAL, TOMATE Y LECHUGA
GALLETAS INTEGRALES	GALLETAS SODAS	QUESO		SANDWICH DE JAMON Y QUESO CON PAN INTEGRAL	TOSTADAS INTEGRALES	
CAFÉ CON LECHE	AGUADEPANELA CON LIMON	CHOCOLATE CON LECHE	JUGO DE FRESA EN AGUA	AGUADEPANELA CON ANIS	AROMATICA FRUTOS ROJOS	NARANJADA

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 3						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
			CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO		CHANCUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	SANDWICH DE POLLO CON PAN TAJADO INTEGRAL
HUEVOS PERICOS	HUEVO COCIDO	QUESO	HUEVO EN CALDO	CUAJADA	HUEVOS PERICOS	
AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA	PAN INTEGRAL	AREPA DE HARINA DE TRIGO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	MANTECADA	AREPA DE MAIZ AMARILLO	
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA FRIA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE PASTA ESTRELLITA	SOPA DE APIO y VERDURAS	GARBANZOS CON CALLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)	SOPA DE ARVEJA	SOPA DE PASTA CONCHITA
CARNE DE CERDO BARBECUE	CARNE EN BISTECK		PECHUGA A LA PLANCHA		CARNE SUDADA	PESCADO
ARROZ CON VERDURAS	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ AL AJO	ESPAGUETTIS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON PIMENTON
GUISO DE YOTA	ENSALADA DE REMOLACHA, TOMATE Y ZANAHORIA COCIDA.	ENSALADA DE TOMATE, PEPINO y LIMON	ENSALADA TROPICAL: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANGO CUADRITOS	ENSALADA RODAJAS TOMATE, PEPINO, AGUACATE Y LIMON	GUISO DE YOTA	ENSALADA DE VEGETALES A LA JULIANA: HABICHUELA, ZANAHORIA, TOMATE, CEBOLLA CABEZONA GRILLE.
PLATANO SUDADO	YUCA AL VAPOR	TAJADAS DE MADURO	ROLLO DE PAPA	N/A	MADURO COCIDO	YUCA AL VAPOR
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
PUDIN	CUAJADA	CUPCAKE DE VAINILLA	SORBETE DE GUANABANA	JUGO DE FRUTA NATURAL	GELATINA	SALPICON SALUDABLE
	DULCE CASERO DE GUAYABA	CAFÉ CON LECHE		GALLETA INTEGRAL	GALLETA SODA	
CENA						
CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE POLLO	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO, TOMATE Y LECHUGA, Y PAN INTEGRAL	CALDO DE PAPA CON POLLO	ARROZ CON LECHE	CUAJADA
SANDWICH DE JAMON Y QUESO		GALLETAS INTEGRALES		PAN INTEGRAL	QUESO	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA
AROMATICA FRUTOS ROJOS	AVENA FRIA CON CANELA	AGUADEPANELA CON LECHE	NARANJADA	AGUADEPANELA CON CANELA	GALLETAS SODAS	CHOCOLATE CON LECHE

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 2						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO				CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CHANCUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO
CUAJADA	HUEVO EN CALDO	HUEVO REVUELTO	AREPA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE QUESO	HUEVO PERICO	SANDWICH DE QUESO	HUEVO EN CHANGUA
PANCAKE	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO ASADA		PAN TAJADO INTEGRAL		AREPA DE MAIZ PELADO
CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE AVENA	SOPA DE GUINEO	ARVEJA EN SOPA	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE MUTE (MAIZ MUTE, CALLO, CARNE, FRIJOL FRESCO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, AHUYAMA, ZANAHORIA)	CREMA DE AHUYAMA	AJIACO SANTANDEREANO CON CARNE
CARNE SUDADA	ESPAGUETTIS CON CARNE MOLIDA MAGRA	CARNE DE CERDO MAGRA EN FAJITAS	POLLO AL HORNO		CARNE EN HAMBURGUESA	
ARROZ AL CILANTRO		ARROZ AL AJO	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ BLANCO	MACARRONES EN SALSA	ARROZ CON ZANAHORIA
VERDURAS SALTEADAS: REPOLLO BLANCO, ZUKINI, ARBOLITOS DE BROCOLI, ZANAHORIA RALLADA, CABEZONA JULIANAS	ENSALADA RODAJAS: TOMATE Y PEPINO, LIMON	ENSALADA COMUN: LECHUGA, ZANAHORIA RALLADA, TOMATE CASQUITOS, PEPINO JULIANAS, LIMON	ENSALADA AGRIDULCE: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANZANA CUADRITOS	PICO DE GALLO CON AGUACATE	ENSALADA DEL SOL: LECHUGA BATAVIA, PIÑA CALADA, MANGO, ZANAHORIA RALLADA, UVAS PASAS	ENSALADA RODAJAS: TOMATE Y PEPINO, LIMON
TAJADAS DE MADURO	PAPA CRIOLLA	YUCA AL VAPOR	PAPA EN CUADROS AL PEREJIL	N/A	PAPA ENCHAQUETADA	N/A
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	LIMONADA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
TOSTADA INTEGRAL	AVENA FRIA CON VAINILLA	PUDIN	SORBETE DE CURUBA	JUGO DE FRUTA NATURAL	YOGURT	GELATINA
CAFÉ CON LECHE				CRISPETA		GALLETA SODA
CENA						
SANDWICH DE ATÚN CON TOMATE Y LECHUGA	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON POLLO	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON CARNE	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE POLLO	CUAJADA
	AREPA RELLENA DE CARNE DESMECHADA	GALLETAS SODAS	PANCAKE	AREPA DE HARINA DE TRIGO		PAN INTEGRAL
NARANJADA	AROMATICA FRUTOS ROJOS	AGUADEPANELA CON CANELA	CAFÉ CON LECHE	JUGO DE FRESA EN AGUA	AVENA FRIA CON CANELA	CHOCOLATE CON LECHE

MINUTA CENTROS DE BIENESTAR

SEMANA No 1						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO		CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO			CALDO DE PAPA CON POLLO	CUAJADA
HUEVO EN CALDO	HUEVO PERICO	CUAJADA	HUEVO COCIDO	SANDWICH DE JAMON, CON PAN TAJADO INTEGRAL, QUESO, TOMATE Y LECHUGA		
PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO ASADA	GALLETAS INTEGRALES	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA		AREPA DE MAIZ AMARILLO	PANCAKE
AGUADEPANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA SIN LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA FRIA CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE VERDURAS	FRIJOL SUDADO	AJIACO SANTAFEREÑO (PECHUGA DESMECHADA, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, MAZORCA)	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)
POLLO SUDADO	HIGADO ENCEBOLLADO	MACARRONES CON POLLO	CARNE MOLIDA MAGRA		PESCADO	
ARROZ CON PIMENTON	ARROZ AL AJO		ARROZ NIEVE	ARROZ BLANCO	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL AJO
HABICHUELAS GUISADAS	ENSALADA EN RODAJAS TOMATE Y PEPINO, LIMÓN	ENSALADA FRESCA: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, TOMATE CASQUITOS, LIMON	ENSALADA RODAJAS: CEBOLLA Y TOMATE EN RODAJAS, LIMON	ENSALADA EN CUADRITOS: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, TOMATE	RODAJAS DE TOMATE CON LIMÓN	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y AGUACATE
PAPA ENCHAQUETADA	YUCA AL VAPOR	PAPA FRANCESA	TAJADAS DE MADURO	N/A	PATACON	N/A
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	NARANJADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
SORBETE DE GUANABANA	GELATINA	REFRESCO DE AVENA CON MORA	MOUSSE DE NARANJA	CUAJADA CON MELAO DE PANELA	FLAN DE VAINILLA	SALPICON SALUDABLE
	GALLETA SODA					
CUAJADA	CONSOME DE POLLO	TORTILLA DE ESPINACA CON HUEVO, MAZORCA TIERNA, CEBOLLA Y TOMATE	CALDO DE CARNE	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO	ARROZ CON LECHE	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO
	SANDWICH DE POLLO CON TOMATE Y LECHUGA			HUEVO PERICO	QUESO	HUEVO EN CHANGUA
MANTECADA		PAN TAJADO INTEGRAL	AREPA DE HARINA DE TRIGO	PAN INTEGRAL	GALLETAS SODAS	AREPA DE MAIZ BLANCO
COLADA DE AVENA	JUGO DE PAPAYA CON LIMÓN	NARANJADA	LIMONADA DE PANELA	CHOCOLATE CON LECHE		AGUADEPANELA CON ANIS

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Manipuladora de Alimentos

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Janeth Rodriguez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, bajo la dirección de la representante legal y las hermanas de la comunidad Siervas del Santísimo, se encarga de suministrar los ingredientes a las manipuladoras de alimentos, quienes preparan las comidas de acuerdo con las minutas proporcionadas por la nutricionista de la Alcaldía de Floridablanca.

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se asegura el cumplimiento de todas las normativas relacionadas con la manipulación de alimentos, contando con una manipuladora de alimentos con su certificado al día, lo cual garantiza que los procesos de preparación y distribución de las comidas sean seguros y de alta calidad para los adultos mayores, por lo cual ella se encarga de:

Preparación y Elaboración de Comidas: La manipuladora de alimentos se encarga de preparar y cocinar los alimentos siguiendo la minuta elaborada por la nutricionista, asegurando que los platos cumplan con las necesidades nutricionales de los adultos mayores.

Control de Condiciones Higiénicas: Se asegura de que los alimentos frescos o envasados estén en condiciones higiénicas adecuadas para su consumo, verificando la calidad y frescura de cada ingrediente.

Mantenimiento de Medidas Asépticas: Durante el proceso de manipulación de alimentos, la manipuladora sigue estrictamente las normas de higiene y seguridad, como el lavado adecuado de manos y utensilios, el uso de equipo de protección, y la limpieza constante de las áreas de trabajo para evitar cualquier tipo de contaminación, ella se encarga de la:

Garantía de Buen Estado de la Comida: Se verifica que todos los alimentos estén en perfecto estado de conservación y que el proceso de almacenamiento, transporte y preparación se realice bajo condiciones óptimas.

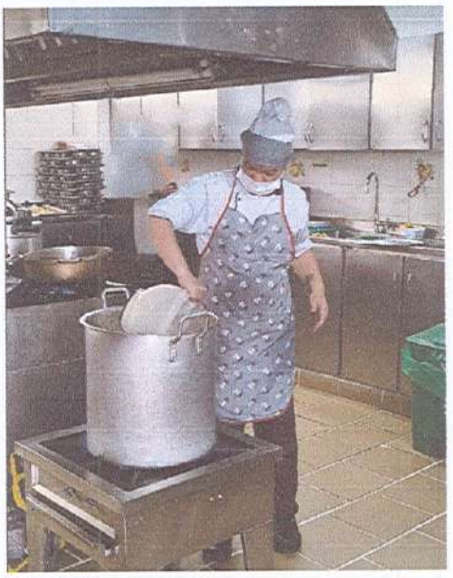
Identificación de Productos Contaminados: Es responsable de identificar cualquier producto que pueda estar contaminado o en mal estado, retirándolo de la cadena de producción para garantizar que no llegue a los adultos mayores.

Cumplimiento de la Minuta Nutricional: La manipuladora de alimentos sigue al pie de la letra la minuta entregada por la nutricionista de la Alcaldía de Floridablanca, ajustando la preparación según las indicaciones y reportando cualquier modificación necesaria para el bienestar de los adultos mayores.

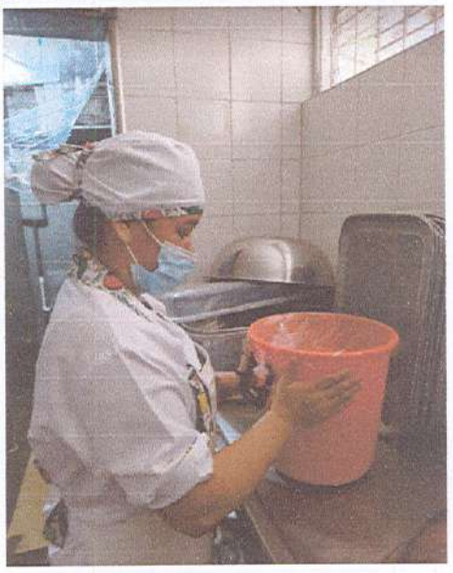
Comunicación y Coordinación: Informa de manera inmediata cualquier eventualidad o cambio en la minuta a la coordinadora del programa, proporcionando la justificación correspondiente.

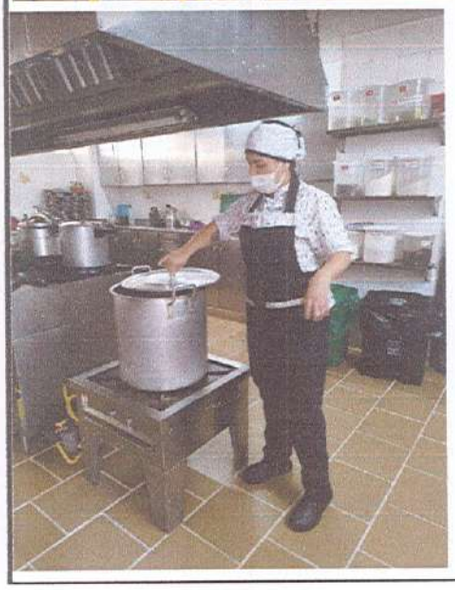
ANEXOS:













Janeth Rodriguez

Manipuladora de Alimentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Mantenimiento y aseo

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Marlene Duarte

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se garantiza el mantenimiento adecuado de todas las instalaciones gracias a la labor de personal de aseo, quien cumple con funciones esenciales para mantener el entorno limpio, seguro y saludable para los adultos mayores. Para el convenio con la Alcaldía de Floridablanca, el Centro cuenta con una persona encargada de la limpieza y el mantenimiento de los espacios.

Limpieza General: Barrer, trapear y limpiar el polvo de todas las superficies, asegurando la higiene en todas las áreas comunes y habitaciones.

Limpiar y pulir pisos, muebles y otros enseres, manteniendo un ambiente ordenado y agradable. Desinfección de Áreas Críticas: Limpiar y desinfectar paredes, pisos y otras divisiones en áreas clave como baños, y salas comunes, evitando la proliferación de gérmenes y bacterias.

Aplicar productos desinfectantes en áreas de alto tráfico y superficies de contacto frecuente, garantizando la salud de los residentes.

Recolección de Residuos: Recoger y disponer adecuadamente la basura de todas las áreas del centro, vaciando los contenedores y llevando los residuos a las zonas de desechos, respetando las normativas ambientales y sanitarias.

Mantenimiento de Equipos y Espacios: Realizar la limpieza profunda de las instalaciones y el mantenimiento rutinario de las áreas más utilizadas.

Reportar cualquier deficiencia, daño o necesidad de reparación en las instalaciones para asegurar el buen funcionamiento de los espacios.

Apoyo en Actividades Especiales: Colaborar en la preparación y limpieza de las áreas antes y después de eventos o actividades importantes realizadas en el centro.

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cumple con las normativas y estándares de mantenimiento y limpieza al contar con personal capacitado en tareas de aseo. La presencia de este personal asegura que todas las instalaciones permanezcan limpias y desinfectadas, lo que contribuye a crear un ambiente seguro y saludable para los adultos mayores, garantizando así su bienestar y calidad de vida.

ANEXOS:











Marlene Duarte

Marlene Duarte
Auxiliar de Mantenimiento y aseo

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Auxiliares de Enfermería

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Yecenia Espinosa y Angelica Mantilla

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, el equipo de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención y cuidado de los adultos mayores, asegurando que reciban una atención integral, personalizada y de calidad. El centro cuenta con auxiliares de enfermería calificadas que brindan cuidados de tiempo completo y garantizan el bienestar físico y emocional de los residentes.

Atención Directa al Paciente: Proporcionar cuidados básicos y avanzados a los adultos mayores, asegurando su bienestar físico y emocional, asistir a los pacientes en sus actividades diarias como la higiene personal, vestimenta, alimentación y movilización.

Evaluación de la Salud: Monitorear constantemente el estado de salud de los adultos mayores mediante la toma de signos vitales, evaluación de síntomas y observación del comportamiento, detectar cualquier cambio en el estado físico o mental de los pacientes e informar oportunamente a los médicos y familiares.

Administración de Medicamentos: Gestionar y administrar los medicamentos recetados a los adultos mayores, asegurando el cumplimiento adecuado de los tratamientos médicos, registrar las dosis administradas y vigilar posibles efectos secundarios o reacciones adversas.

Gestión de Emergencias: Responder de manera eficiente a emergencias médicas, aplicando primeros auxilios y coordinando el traslado al hospital en caso de ser necesario, mantener la calma y actuar de manera profesional para asegurar la estabilidad del paciente hasta que llegue atención médica especializada.

Educación y Acompañamiento: Orientar a los adultos mayores sobre prácticas de autocuidado, fomentando su autonomía y calidad de vida, brindar apoyo emocional y acompañamiento a los residentes, escuchando sus necesidades y preocupaciones, y proporcionando el soporte necesario.

Registro y Documentación: Mantener un registro detallado de la evolución de los pacientes, incluyendo síntomas, tratamientos administrados, y cualquier incidente relevante, informar a los familiares sobre la condición del adulto mayor y cualquier recomendación médica pertinente.

Carmen León: Hospitalizada
Olga Rueda: Miembro inferior ematizado
Teresa Quintero: Laceración del seno
Euptiquia: Laboratorios y clinica de heridas
Carlos Almeida: Malestar general
Patricia Lara; Se realizó nebulizaciones
Antonio Basto: se realizó nebulizaciones
Socorro sanmiguel: Hospitalizada
Josefina: Presentó fiebre
Antonio Ravelo: salio para urgenias y quedó hospitalizado

ANEXOS:













Yecenia Espinosa
Auxiliar de Enfermería

Angelica Mantilla Acevedo

Angelica Mantilla
Auxiliar de Enfermería

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES
SEMANA DEL 29 de agosto al 1 Septiembre 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	95/78	70	15	36.8	94%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	102/81	66	18	35.9	99%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	102/65	68	19	35.6	99%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	89/71	60	16	36.4	98%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	125/71	67	16	36.2	94%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	90/72	75	16	35.9	94%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	119/80	79	18	361	94%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	111/71	79	18	35.5	96%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	130/79	77	20	35.9	99%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	119/69	69	16	36	94%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	103/74	60	20	35.4	97%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	121/72	68	18	36.4	99%
13	JOSE	FRANCISCO	DUARTE		85	114/72	72	16	35.5	95%
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	115/76	77	15	36.2	95%
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	122/81	67	18	36.9	98%
16	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	120/80	68	20	36.8	97%
17	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	96/75	75	20	366	94%
18	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	119/67	60	20	35.7	98%
19	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	103/62	60	16	36.6	94%
20	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	128/78	63	18	37	97%
21	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	92/82	72	20	35.5	99%
22	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	102/68	69	15	36.3	99%
23	TERESA		QUINTERO		92	82/74	72	16	36.3	98%
24	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	99/70	66	20	35.3	97%
25	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	92/72	78	16	37	94%
26	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	108/82	73	15	35.9	94%
27	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	88/64	66	16	36.7	99%
28	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	102/64	68	16	35.4	95%
29	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	119/76	65	15	35.9	99%
30	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	114/72	68	19	35.2	96%
31	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	87/82	74	20	361	96%
32	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	88/82	74	18	35.3	99%
33	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	128/74	67	20	362	97%
34	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	110/73	68	16	368	96%
35	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	128/80	63	19	35.4	95%
36	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	110/73	68	16	36.8	96%
37	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	128/80	63	19	35.4	96%
38	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	116/62	69	19	35.6	98%
39	Carmen	Denny	Uribe	Montalvo	76	113/71	70	16	35.8	95%
40	Delia		Osorio		75	111/68	75	15	36	94%

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Sandra Rondón, Yecenia Espinosa, Silvia Lara, Angelica Mantilla, Sthefani Jerez, Juliett

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES
SEMANA DEL 2 al 8 de Septiembre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	117/68	65	19	35	98%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	122/68	74	15	36.9	95%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	91/62	74	16	36.4	95%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	98/74	68	18	35.9	98%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	116/70	74	15	35.3	96%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	93/75	66	16	36.2	98%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	110/74	73	17	36	95%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	89/79	60	15	36.7	96%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	110/72	72	20	36.7	96%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	112/64	75	19	36.9	95%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	93/72	72	16	36	99%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	118/80	62	17	35.8	94%
13	JOSE	FRANCISCO	DUARTE		85	115/69	69	16	36.6	97%
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	93/81	65	15	35.9	96%
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	128/78	65	20	35.2	98%
16	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	94/72	76	15	36.8	98%
17	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	106/68	66	18	36.3	99%
18	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	107/75	79	17	35.2	97%
19	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	105/64	67	20	35.6	96%
20	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	112/60	69	15	35.9	97%
21	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	98/61	61	15	35.7	96%
22	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	127/63	75	15	35.7	99%
23	TERESA		QUINTERO		92	99/82	72	17	36.5	97%
24	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	124/73	72	16	36.1	95%
25	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	89/74	60	17	35.5	97%
26	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	112/75	65	20	366	99%
27	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	93/80	75	18	36.7	99%
28	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	109/66	62	16	362	97%
29	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	114/60	64	15	354	94%
30	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	116/62	78	20	35.7	99%
31	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	125/60	68	16	36.9	97%
32	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	89/61	71	18	36.8	96%
33	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	94/69	78	16	35.7	98%
34	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	105/74	62	15	36.7	97%
35	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	100/82	63	16	35.3	94%
36	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	94/81	61	19	35.5	97%
37	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	120/68	74	16	36.8	96%
38	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	98/74	61	19	35.6	97%
39	Carmen	Denny	Uribe	Montaño	76	124/72	72	15	36.3	97%
40	Delia		Osono		78	115/79	75	16	35	99%

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Sandra Rondón, Yecenia Espinosa, Silvia Lara, Angelica Mantilla, Sthefani Jerez, Juliett

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 9 al 15 de Septiembre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	108/70	68	15	36.1	95%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	129/76	71	19	35.3	97%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	121/69	69	17	35.6	96%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	109/79	78	16	35	97%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	95/73	69	17	36	99%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	113/60	75	15	36.2	98%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	122/63	79	15	35.9	99%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	114/78	72	18	36.5	97%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	118/82	64	15	36.9	97%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	97/62	69	18	36.7	97%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	109/69	69	17	35.1	95%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	126/78	80	16	36.2	94%
13	JOSE	FRANCISCO	DUARTE		85	107/63	72	19	36.1	96%
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	105/67	79	15	35	94%
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	99/69	78	20	35.5	95%
16	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	98/73	72	26	35.5	99%
17	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	88/64	71	19	35.8	96%
18	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	114/61	65	16	36.2	97%
19	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	92/61	64	18	35.2	96%
20	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	89/60	73	19	36.2	96%
21	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	93/74	76	16	36.3	95%
22	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	121/60	68	17	36.8	96%
23	TERESA		QUINTERO		92	104/68	80	19	30.9	95%
24	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	112/75	73	15	36.5	98%
25	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	102/78	61	18	36.7	95%
26	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	88/69	72	12	35.8	95%
27	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	102/73	68	19	35.1	94%
28	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	112/70	76	12	35	99%
29	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	128/69	60	12	35.5	94%
30	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	119/62	65	20	36.9	96%
31	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	116/62	69	12	36.2	99%
32	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	99/65	79	18	36.8	96%
33	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	126/71	75	16	36.8	98%
34	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	118/66	71	19	36.6	96%
35	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	89/74	61	16	36.5	97%
36	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	118/80	70	16	35.5	96%
37	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	104/80	64	20	36.5	98%
38	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	104/68	70	19	34.9	95%
39	Carmen	Deny	Uribe	Montalvo	76	121/61	60	15	36.6	96%
40	Delia		Osorio		78	99/80	68	15	36	96%

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Sandra Rondón, Yecenia Espinosa, Silvia Lara, Angelica Mantilla, Sthefani Jerez, Juliett

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES
SEMANA DEL 16 al 22 de septiembre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	98/70	79	16	35.8	97%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	98/61	68	12	36.7	94%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	94/73	64	20	35.6	98%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	105/61	66	20	36.2	98%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	127/70	74	19	35	98%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	127/71	62	20	35.8	96%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	106/72	69	19	35.2	94%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	126/82	79	19	36.6	96%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	100/72	61	19	35.5	94%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	99/78	72	15	35.8	94%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	123/71	76	17	36.5	96%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	125/69	80	18	36.3	96%
13	JOSE	FRANCISCO	DUARTE		85	129/79	71	16	36	99%
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	99/75	72	17	36.7	97%
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	88/64	60	19	36.2	99%
16	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	105/68	64	20	35.3	95%
17	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	118/81	63	12	36.3	99%
18	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	93/74	75	16	36.1	97%
19	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	59/79	66	15	36.9	97%
20	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	128/76	67	15	36	95%
21	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	124/71	78	20	32	94%
22	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	123/78	73	15	36.9	98%
23	TERESA		QUINTERO		92	127/81	72	20	37.1	96%
24	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	93/65	72	19	35.9	98%
25	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	105/64	76	18	36	96%
26	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	122/68	63	19	36.2	99%
27	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	105/70	71	15	35.2	96%
28	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	103/72	64	19	35.8	98%
29	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	95/72	79	20	35.7	94%
30	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	129/80	64	18	36.5	98%
31	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	115/60	76	15	36.6	97%
32	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	114/78	76	20	36.1	98%
33	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	124/81	79	18	36	94%
34	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	125/67	66	16	32	97%
35	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	130/63	72	18	37.1	95%
36	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	113/66	66	16	35.3	99%
37	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	109/79	61	12	35.9	95%
38	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	105/76	60	19	36.7	97%
39	Carmen	Denny	Oribe	Montalvo	76	110/79	69	20	35.5	98%
40	Delia		Osorio		78	121/71	63	18	36.1	95%

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Sandra Rondón, Yecenia Espinosa, Silvia Lara, Angelica Mantilla, Sthefani Jerez, Juliett

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES
SEMANA DEL 23 al 28 de Septiembre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	97/76	72	20	35.6	95%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	101/72	60	15	36.2	97%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	124/61	73	17	35.6	95%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	88/71	70	19	35.4	95%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	96/70	69	18	36.3	94%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	99/72	69	19	35.4	96%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	103/73	79	20	36	98%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	126/62	66	12	35.3	95%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	100/64	64	12	36.9	97%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	100/68	78	19	36.5	94%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	101/81	60	12	36.2	99%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	106/74	62	20	35.5	95%
13	JOSE	FRANCISCO	DUARTE		85	116/62	63	18	36.8	94%
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	129/70	79	18	37	98%
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	112/70	79	19	36.8	94%
16	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	90/66	70	18	36	98%
17	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	125/69	64	20	36.3	99%
18	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	92/66	63	18	35.6	94%
19	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	93/60	68	17	36.4	98%
20	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	97/61	64	18	36.4	94%
21	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	128/69	77	20	35	96%
22	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	89/73	66	16	35.4	99%
23	TERESA		QUINTERO		92	102/75	74	18	36.2	99%
24	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	105/61	71	18	35.5	95%
25	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	91/74	61	12	36.5	94%
26	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	119/76	79	12	36.9	96%
27	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	88/61	75	16	36.8	95%
28	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	120/78	80	16	36.9	95%
29	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	127/82	86	15	36.3	98%
30	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	105/64	65	15	35.1	98%
31	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	106/78	60	18	35.8	94%
32	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	127/62	64	18	35.6	97%
33	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	101/61	79	15	35.5	96%
34	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	118/63	78	16	35.4	99%
35	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	89/66	69	16	35.9	99%
36	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	122/79	67	12	35.1	95%
37	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	104/80	78	20	35.3	94%
38	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	101/74	71	18	36	95%
39	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	106/63	73	17	36 6	99%
40	DELIA	OSORIO			78	105/80	69	15	36.2	96%

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Sandra Rondón, Yecenia Espinosa, Silvia Lara, Angelica Mantilla, Sthefani Jerez, Juliett

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Cuidadora

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Silvia Mendez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se cuenta con cuidadoras de adultos mayores que también cumplen funciones de enfermería. Estas profesionales brindan un servicio esencial en el cuidado integral de los residentes, asegurando su bienestar físico, emocional y social. La cuidadora, que también asume funciones de enfermera, cumple con una serie de responsabilidades enfocadas en proporcionar una atención de calidad a los adultos mayores.

Cuidado Integral del Adulto Mayor: Proporcionar asistencia directa en las actividades diarias, como la higiene personal, el vestuario, la alimentación y la movilización.
Acompañar a los adultos mayores en su rutina diaria, brindando apoyo tanto físico como emocional.
Supervisar el estado general del residente, detectando cualquier signo de malestar o cambio en su estado de salud.

Atención de Enfermería: Monitorear signos vitales y realizar evaluaciones periódicas de la salud del adulto mayor, administrar medicamentos prescritos por el médico, siguiendo las indicaciones del tratamiento y asegurándose de que se cumplan correctamente, aplicar curas, inyecciones y otros cuidados médicos menores, siempre bajo supervisión médica o siguiendo instrucciones específicas.

Apoyo en Procedimientos Médicos: Asistir al médico en la realización de exámenes, revisiones y procedimientos médicos menores, preparar a los residentes para consultas médicas, exámenes o tratamientos, y asegurar el traslado a las citas si es necesario, colaborar en la coordinación y seguimiento de citas médicas, exámenes o terapias, tanto en el centro como en las instituciones de salud.

Registro y Comunicación: Registrar la evolución de los residentes, manteniendo un control detallado sobre su salud y los cuidados recibidos, informar a los familiares sobre cualquier cambio en el estado de salud del adulto mayor o el inicio de tratamientos médicos, Mantener un contacto constante con el equipo médico y los familiares para asegurar la atención integral del residente.

Apoyo Emocional: Brindar compañía y apoyo emocional a los adultos mayores, escuchando sus preocupaciones, necesidades y brindando consuelo cuando sea necesario, fomentar la participación de los residentes en actividades recreativas y sociales, ayudando a mantener su bienestar emocional y psicológico.

Rafael Colmenares: Hospitalizado
Carmen León, Hernan Olachica, Antonio Ravelo y Socorro Sanmiguel: Hospitalizados
Carlos Almeida: Cita con Urologo
Jose David: cita con dermatólogo
Teresa COntreas: Malestar general
Aminta: se la llevan por Urgencias
Bibiana; Cita médica domiciliaria

ANEXOS:













Silvia Mendez
Auxiliar de enfermería

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Médico

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Dr. Fernando Rodriguez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el período más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de medicina general, dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 7020, la cual busca que su población adultos mayores logren una cálida de vida, control de sus patologías crónicas, logrando adherencias al manejo farmacológico según guías de manejo, además sean independientes, activos y vitales.

Se realizo atención médica general a los adultos mayores que residen en el Centro de Bienestar del anciano Juan Pablo II, priorizando aquellos que presentaron cuadro clínico de enfermedades agudas, carga de enfermedad por morbilidad y otras condiciones que requieran un manejo inmediato, las cuales son priorizadas por el personal de enfermería o recomendación por parte de la especialidad de psicología

Se realizó evaluación médica de los pacientes que presentaban limitación para el desplazamiento directamente en su dormitorio (18 casos) y aquellos casos que ameritaban un examen más integral y/o privado se trasladaron al consultorio creado para tan fin (13 casos)

Se realizó seguimiento diario o inter diario según la evolución clínica de los pacientes que presentaban patologías agudas (14 casos)

Revisión de indicaciones médicas registradas en historias clínicas por especialistas de las EPS para cambio de esquema de tratamiento y socialización con el personal de enfermería. (4 casos)

Se realizó remisión de pacientes al servicio de urgencias por patologías agudas catalogadas como triage I-II. (4 pacientes). además, se acompaña dos pacientes al servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios de Floridablanca (1 caso), garantizándole una adecuada atención de urgencias. con el objetivo manejar su patología pulmonar.

Se realizó vigilancia de la evolución de patologías con tratamiento en curso para comprobar la mejoría clínica, sé presentaron casos sin respuesta adecuada al manejó instaurado, requiriendo ajuste y prórroga del tratamiento. (5 casos)

Se Brindó el concepto medicó de dos paciente con deseo de ingresar al hogar, evaluando su condición clínica y recomendaciones respectivas

Se atendió al llamado realizado por el personal de enfermería por vía celular sobre la Condición medica de 48 pacientes, evaluación de laboratorios (4 casos), dando orientación y posteriormente se realizó la visita para evaluar su estado clínico del paciente que no ameritaron remisión al servicio de urgencia.

ANEXOS:











13.701.592

Dr. Fernando Rodriguez
Médico General

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	*RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO*	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	*24 DE JUNIO DE 2016*

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Docente de manualidades

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Martha Dueñas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cuenta con un profesor de manualidades que guía a los adultos mayores en la creación de proyectos artísticos.

Durante este período, el profesor de manualidades ha trabajado con un grupo de aproximadamente 12 adultos mayores en la creación de diversos proyectos, entre ellos: portacelulares, portavasos y cofres tejidos utilizando malla y cinta con aguja de punta roma.

Estos trabajos no solo están destinados para uso personal, sino que también son utilizados y exhibidos dentro del centro, lo que refuerza el sentido de logro y pertenencia entre los residentes.

Beneficios de las Actividades de Manualidades:

Beneficios Físicos:
Las manualidades ayudan a mejorar la movilidad de las manos y la coordinación motora fina, lo que es crucial para prevenir o mitigar los efectos de condiciones como la artrosis. La práctica constante de estas actividades favorece la precisión en los movimientos, lo que a su vez potencia la agilidad manual de los adultos mayores.

Beneficios Funcionales:
Estas actividades promueven un incremento en la psicomotricidad, la concentración y la creatividad de los adultos mayores. Además, actúan como una forma de terapia funcional, ayudando a mantener la destreza mental y física necesaria para las actividades de la vida diaria.

Beneficios Emocionales:
Las manualidades fomentan un espacio para la creatividad y el desarrollo personal, lo que contribuye a mejorar la autoestima, la paciencia y la perseverancia. Estas actividades actúan como un medio efectivo para reducir el estrés y la ansiedad, generando un impacto positivo en el estado de ánimo y bienestar emocional de los participantes.

Beneficios Sociales:
Estas actividades también juegan un papel importante en la interacción social, permitiendo a los adultos mayores compartir experiencias, intercambiar ideas y fortalecer las relaciones interpersonales. La interacción en grupo mejora la sociabilidad y refuerza el sentido de comunidad entre los residentes del centro.

Estas actividades de manualidades no solo potencian las habilidades artísticas de los adultos mayores, sino que también contribuyen significativamente a su bienestar físico, emocional y social. De esta manera, se favorece un envejecimiento activo y saludable, mejorando la calidad de vida de los residentes del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

ANEXOS:













Martha Dueñas Soñes

Martha Dueñas
Profesora Actividades productivas

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Instructor actividad fisica y recreación

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: EDWARD ARTURO DIAZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cuenta con un instructor de actividad física, recreativa y cultural, comprometido con el aprendizaje y desarrollo de habilidades de los adultos mayores a través del ejercicio físico, el movimiento corporal y los deportes.

Acciones Realizadas por el Profesor de Educación Física

1-Calentamientos y estiramientos generales
2-Trabajo de movilidad articular
3-Ejercicios de fuerza y resistencia en miembros superiores, inferiores, tronco, con implementos como bastones, balones, aros, boliches, bombas y pelotas.
4-recreación con juego de tiro al blanco
5-final de campeonato de tejo
6-actividad con bombas
7-ejercitación mental por medio de preguntas y respuestas
8-bailo terapias
9-rifas y entrega de estímulos o regalos
10-desarrollo de bingo de fin de mes
11-Apoyo a celebraciones y eventos importantes.

Estas actividades, dirigidas por el profesor de educación física, son esenciales para fomentar un estilo de vida activo y saludable entre los adultos mayores, mejorando su bienestar físico, mental y emocional en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

ANEXOS:











EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA

Instructor de Actividad física, recreativa y cultural

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 3: TRABAJO ASOCIATIVO

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Juliana Buitrago

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota aclaratoria: Se supervisa la realización de las actividades, pero no las ejecuto personalmente.

Un elemento clave en el proceso de aprendizaje de los adultos mayores en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II son los materiales educativos y productivos. Estos recursos pedagógicos son fundamentales para facilitar la enseñanza y el aprendizaje, brindando múltiples beneficios que favorecen el desarrollo integral de los residentes.

Beneficios de los Materiales Didácticos:

Captan el interés del adulto mayor.
Refuerzan el aprendizaje y la comprensión.
Motivan al adulto mayor a expresarse.
Agilizan el proceso de aprendizaje.
Estimulan la creatividad.
Desarrollan la capacidad de pensamiento crítico.
Apoyan la construcción del pensamiento lógico.
Propician un aprendizaje significativo.
Fomentan el pensamiento crítico y la capacidad de análisis.
Hacen que los adultos mayores sean dinámicos en clase.
Al trabajar en equipo, promueven la comunicación y la cooperación.

Es importante destacar que el material didáctico, por sí solo, no genera un impacto si no está acompañado de una adecuada orientación por parte de un instructor competente. Un buen docente guía a los adultos mayores hacia el pensamiento crítico, ayudando a que el proceso de aprendizaje sea efectivo y significativo, lo que lleva al desarrollo de una mayor conciencia al finalizar cada clase.

En resumen, el uso de materiales educativos y productivos en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II es una estrategia fundamental para promover un proceso de enseñanza-aprendizaje efectivo. Esto contribuye significativamente al desarrollo cognitivo, emocional y social de los adultos mayores, mejorando su calidad de vida. Además, el centro cuenta con excelentes instructores que logran llevar a los adultos mayores hacia un aprendizaje consciente y una superación personal.

ANEXOS:











Juliana Buitrago
Director técnico

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 4: AUXILIO EXEQUIAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Jardines la Colina

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Jardines la Colina es una empresa de servicios funerarios, que, desde hace más de 50 años, acompaña desde el corazón a todos los integrantes de las familias en previsión exequial (según el tiempo acordado hasta la perpetuidad), soluciones de destino final y duelo. Cuenta con un parque memorial ubicado en el sector de Lagos del Cacique en Bucaramanga, un lugar rodeado de naturaleza donde prima la serenidad y respeto por la memoria de nuestros seres queridos".

En Bucaramanga la funeraria Lagos del Cacique cuenta con cinco (5) salas modernas y una (1) sala colonial para realizar el homenaje que merecen los que más amas. Los salones están diseñados con ambientes naturales e integran espacios modernos y antiguos para garantizar un acto cálido y conmemorativo.

Servicios:
1. Velación 24 horas, parqueadero gratuito y vigilancia permanente.
2. Servicio de cafetería esencial para los asistentes.
3. Zonas sociales amplias y cómodas.
4. Instalaciones completamente adecuadas para personas con discapacidad o movilidad reducida.
5. Oratorio al estilo colonial.
6. Servicio telefónico, musicalización individual y un computador con conexión a internet para transmitir la velación en cualquier parte del mundo.
7. Elementos de velación y oración.
8. Aire acondicionado ecológico.
9. Moderna técnica de preservación a través de tanatopraxia.
10. Cajilla de seguridad para guardar objetos personales.
11. Registro a la velación por medio del Árbol de los sentimientos para escribir mensajes de condolencias.
12. Entrega de Árbol de Sentimiento (bonsai) como homenaje al recuerdo del ser querido.
13. Transporte de alta gama para el traslado del fallecido y familiares.

Juliana Buitrago
Director Técnico

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

BUCARAMANGA, Septiembre 27 del 2024

Relación de cobro No. 0000125672

Señores:
CENTRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800043848
Atn. Señor Pagador
CALLE 5 8 53 CENTRO FLORIDABLANCA PAGOS EN OFICINA
cbajuanp2@hotmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:
Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genera valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S.

MES DE COBRO: Septiembre.

CEDULA	TITULAR DEL PLAN	TP	ULT PAGO	SALDO	CV	VLR VENC.	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR
37822055	ACEVEDO VEGA EUPTIQUIA YOLANDA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	04	12	8.900	8.900
1102357310	ALMEIDA CARLOS JULIO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
91220243	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
27928026	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
2071264	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5760319	BECERRA AFANADOR ALVARO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
37793986	CASTELLANOS CASTELLANOS BIBIANA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
1098756268	COLMENARES RAFAEL	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5605054	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28400574	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
2069152	DUARTE DEMETRIO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5539799	DUARTE JOSE FRANCISCO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
2862793	DUARTE VELANDIA ELIECER	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
27931428	FORERO DE MORALES CECILIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
91205962	FUENTES URIBE DAVID	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
49655299	GALVAN SANCHEZ BERTHA LUCIA	V		111.600	0	0	01	12	8.900	8.900
2005349	GEREDA AFANADOR LUIS AUGUSTO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
1095789547	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
63344650	LARA ANGARITA MARTHA PATRICIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
352859400	LEON DIAZ MARIA DEL CARMEN	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28380725	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
27955553	MORA De RIVERA NUBIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
37792477	OSORIO DELIA	V		111.600	0	0	01	12	8.900	8.900
28310660	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
21208908	QUINTERO TERESA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28199391	RAMIREZ RAMIREZ CELIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5687883	RAVELO ANGARITA ANTONO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
56794520	RINCON OVIEDO ABDON	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28309065	RIVERA RUBIO RITA DELIA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28344758	ROJAS BLANCO MARIA DEL CARMEN	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
27920346	RUEDA ARDILA OLGA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28129403	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
27968748	SANCHEZ PINEDA MARIELA	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5545599	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
28353300	TORRES CABALLERO MERCEDES	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900

JARDINES
la Colina
Te acompañamos desde el corazón

1095808173	URIBE MONTALVO CARMEN DENNY	V		111.600	0	0	01	12	8.900	8.900
2180475	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO	V	09/AGO/2024	102.300	0	0	03	12	8.900	8.900
5601614	OLACHICA OLACHICA HERNAN	V	09/AGO/2024	80.100	0	0	04	12	8.900	8.900
5606059	VARGAS TOSCANO NORBERTO	V	09/AGO/2024	97.900	0	0	02	12	8.900	8.900
22394294	RODRIGUEZ RODRIGUEZ AMINTA JOSEFA	V	31/MAY/2024	120.900	0	0	12	24	8.900	8.900

356.000

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

Nuestro ejecutivo comercial se contactara con los colaboradores sin valor a pagar, para dar continuidad con su plan de previsión exequial.
Para cualquier inquietud lo invitamos a contactarse con nuestros departamentos Cartera 3222391385
Planes empresariales 3203332281-3142943554

Cordialmente,

LUZ DARY FANDIÑO BERNAL
Jefe de Cartera

Abreviaturas

(TP)	Tipo pago (A: Anticipado; V: Vencido)	(CV)	Cuota Vencida
(CC)	Cuota a Cobrar	(CP)	Cuotas Pactadas

OBSERVACIONES:

** La respectiva factura se emitirá una vez se realice el pago correspondiente.
** Las novedades de retiro e ingreso se recibirán hasta el 8 de cada mes y se reflejaran en la relación de cobro del mes siguiente.
** El incumplimiento en las condiciones acordadas exonera a Jardines la Colina de toda responsabilidad.
** El atraso en el pago ocasiona suspensión en la prestación del servicio para afiliados.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 5: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Hna. Rosa María Luna

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota aclaratoria: La Directora Técnica supervisa que se cumplan todos los procesos mencionados.

Servicios Públicos

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cuenta con diversos servicios públicos esenciales que garantizan su adecuado funcionamiento y el bienestar de los adultos mayores:

Agua: Proporcionada por el Acueducto de Bucaramanga, asegurando el acceso continuo a agua potable para todas las necesidades diarias del centro.
Gas: Suministrado por Metrogas, esencial para la cocina, los baños y otras actividades que requieren su uso.
Electricidad: El suministro eléctrico, a cargo de la Electrificadora de Santander, es crucial para el funcionamiento de las instalaciones, desde la iluminación hasta los electrodomésticos y equipos médicos.
Internet: Proporcionado por Claro, este servicio facilita la comunicación interna y externa, además de ofrecer acceso a recursos educativos y recreativos para los adultos mayores.
Telefonía Celular: Claro también proporciona el servicio de telefonía celular, asegurando que el centro esté siempre comunicado para gestionar emergencias, coordinar actividades diarias y mantener contacto con familiares y proveedores.

Materiales y Productos

Además de los servicios públicos, el centro realiza inversiones en diversos materiales y productos para garantizar el bienestar de los residentes y el desarrollo de actividades:

Insumos de Papelería: Se adquieren regularmente materiales como papel, pinturas, cintas y otros recursos necesarios para las clases de manualidades, asegurando el desarrollo efectivo de los talleres.
Productos de Aseo y Limpieza: El centro adquiere productos de limpieza esenciales para mantener un ambiente saludable y seguro. Estos productos eliminan la suciedad, gérmenes y otros contaminantes, ayudando a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y controlando alérgenos como el polvo y el moho.

Justificación Contable

Todos los gastos relacionados con servicios públicos, materiales para las clases de manualidades y productos de limpieza están debidamente justificados y registrados en el informe financiero del centro, asegurando transparencia y cumplimiento de los procedimientos contables.

H. Rosa M. Luna

Hna. Rosa María Luna

Representante Legal

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-5

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 5: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO: Aseguramiento en salud

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: Juliana Buitrago

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota aclaratoria: La Directora Técnica supervisa el cumplimiento de todos los procesos descritos a continuación.

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II garantiza que todos los adultos mayores, tanto del convenio como particulares, estén afiliados al Régimen de Salud, lo que permite un acceso eficiente y adecuado a los servicios médicos. Las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) asociadas están ubicadas cerca del hogar, facilitando la atención médica de los residentes. Este sistema es complementado por el trabajo del personal de enfermería y la coordinación de citas médicas, gestionadas tanto por las familias como por la institución, asegurando así un monitoreo constante de la salud de los adultos mayores a través de medicamentos, exámenes y revisiones periódicas.

Afiliación al Régimen de Salud:
Régimen Subsidiado: La mayoría de los adultos mayores del convenio están afiliados a este régimen, el cual cubre sus necesidades de atención médica básica y de emergencia.

Régimen Contributivo: Algunos adultos mayores son beneficiarios de este régimen, lo que les permite acceder a servicios médicos mediante aportes propios o familiares.

Uso del Servicios Médicos en Aseguramiento en salud AME:
Durante el periodo comprendido entre el 29 de agosto y el 28 de septiembre de 2024, se hizo uso del servicio de Atención Médica de Emergencia (AME) para el traslado de varios pacientes debido a diferentes motivos de salud, tales como posible infarto, baja frecuencia cardiaca, baja tensión arterial, alta tensión arterial, traslados en ambulancias a clínicas, desaturación, entre otros.

Compromiso con el Bienestar de los Adultos Mayores:
Estas acciones reflejan el compromiso del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II de garantizar que todos los adultos mayores reciban atención médica oportuna y de calidad. El enfoque integral en la salud incluye:

Afiliación a sistemas de salud, Coordinación eficiente de citas médicas, Atención de emergencias, Monitoreo constante por parte de profesionales de la salud, Todo esto asegura el bienestar físico, mental y emocional de los residentes del centro.

Juliana Buitrago
Director técnico

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

LISTADO DE BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT 800.043.848 -5

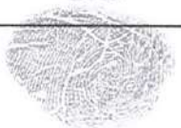
No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	76	N/A	SURA	SUBSIDIADO
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	69	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		90	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
11	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		88	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
13	5539799	DUARTE		JOSE	FRANCISCO	85	M	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	N/A	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
16	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
17	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
18	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	60	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
19	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	89	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
20	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		79	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
21	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		76	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
22	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	83	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
23	21208908	QUINTERO		TERESA		92	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
24	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
25	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		84	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
26	28309065	RIVERA	RUBIO	RITA	DELIA	96	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
27	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
28	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
29	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
30	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
31	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
32	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
33	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		81	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
34	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
35	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
36	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
37	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	74	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
38	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
39	37792477	OSORIO		DELIA		78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
40	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Alcaldia Municipal de Floridablanca**	**CÓDIGO:**	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	**0**

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
1	EUPTIQUIA YOLANDA ACEVEDO VEGA		
2	CARLOS JULIO ALMEIDA		
3	VICTOR RAMON AMADO QUINTERO		
4	JOSEFINA BARRIOS DE ROMAN		
5	ANTONIO JOSE BASTO CASTRO		
6	ALVARO BECERRA AFANADOR		
7	BIBIANA CASTELLANOS CASTELLANOS		
8	RAFAEL COLMENARES		
9	TERESA CONTRERAS DE VASQUEZ		
10	LUIS ALEJANDRO CONTRERAS		
11	DEMETRIO DUARTE		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Alcaldia Municipal de Floridablanca**	**CÓDIGO:**	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	**0**

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

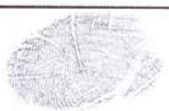
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
12	ELIECER DUARTE VELANDIA		
13	JOSE FRANCISCO DUARTE		
14	CECILIA FORERO DE MORALES		
15	DAVID FUENTES URIBE		
16	BLANCA CECILIA GIL GONZALEZ		
17	MARTHA PATRICIA LARA ANGARITA		
18	MARIA DEL CARMEN LEON DIAZ		
19	ROSA MARIA MAYORGA GUZMAN		
20	NUBIA MORA De RIVERA		
21	HERNAN OLACHICA OLACHICA		
22	MARIA RUTH PEREZ SERREZUELA		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Alcaldia Municipal de Floridablanca**	**CÓDIGO:** PV-F-500.51
		VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
23	TERESA QUINTERO		
24	ANTONO RAVELO ANGARITA		
25	ABDON RINCON OVIEDO		
26	RITA DELIA RIVERA RUBIO		
27	OLGA RUEDA ARDILA		
28	MARIA EVA SANCHEZ DE MARTINEZ		
29	MARIELA SANCHEZ PINEDA		
30	JOSE DAVID SEPULVEDA TARAZONA		
31	MERCEDES TORRES CABALLERO		
32	LUIS ANTONIO URIBE PEREIRA		
33	CELIA RAMIREZ RAMIREZ		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Alcaldia Municipal de Floridablanca**	**CÓDIGO:**	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	**0**

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
34	LUIS AUGUSTO GEREDA AFANADOR		
35	MARIA DEL CARMEN ROJAS BLANCO		
36	NORBERTO VARGAS TOSCANO		
37	AMINTA JOSEFA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
38	BERTHA LUCIA GALVAN SANCHEZ		
39	CARMEN DENNY URIBE MONTALVO		
40	DELIA OSORIO		

Director Técnico

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00
	INFORME FINANCIERO RESUMIDO	
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Item	Ley 1276 de 2009 Artículo: 11	TOTAL
1	ALIMENTACIÓN	$ 23.456.920
2	TALENTO HUMANO	$ 16.429.840
3	TRABAJO ASOCIATIVO	$ 450.800
4	AUXILIO EXEQUIAL	$ 356.000
5	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.109.240
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		**$ 45.802.800**
Más valor cupos no utilizados		$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		**$ 45.802.800**
Saldo a favor del municipio		$ 0
Valor total mensual del convenio		**$ 45.802.800**

H Rosa M= Luna R

REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-5

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
29/08/2024	FE -103	CESAR ORLANDO SUAREZ LEON	13929306	Cubetas de huevo AA	$ 240.000
30/08/2024	FEP7740	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 32.000
09/09/2024	FEP8939	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 52.000
10/09/2024	706-218615	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.009.908
13/09/2024	706-220428	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 381.789
13/09/2024	FE8	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 4.593.940
13/09/2024	DSE489	LUZ MELIDA GARZON NIEVE	37729394	Queso cuajada	$ 1.823.000
16/09/2024	DSE492	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 5.069.500
17/09/2024	FE-115	CESAR ORLANDO SUAREZ LEON	13929306	Cubetas de huevo AA	$ 320.000
19/09/2024	JJ1659	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 8.512.100
20/09/2024	FE274	ZAYRA PAOLA GONZALEZ ROJAS	37864391-7	Caja mantequilla	$ 87.500
23/09/2024	FEP10994	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 82.000
25/09/2024	706-226327	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.237.951
27/09/2024	FEP11592	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 15.232
				Total	**$ 23.456.920**

SERVICIO 2 TALENTO HUMANO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2024	NE629	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63453597	manipuladores alimentos	$ 1.793.920
27/09/2024	NE632	MARLENE DUARTE RINCON	63447370	auxiliar servicios	$ 1.793.920
27/09/2024	DSE496	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES	1018408629	Director y/o Coordinador	$ 2.758.800
27/09/2024	NE625	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 2.154.320
27/09/2024	NE626	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37620536	Cuidador	$ 1.904.560
27/09/2024	NE627	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63556263	Auxiliar de Enfermeria	$ 2.154.320
27/09/2024	DSE497	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.840.000
27/09/2024	DSE498	MARTHA DUENAS GOMEZ	37831989	Docente de manualidades	$ 830.000
27/09/2024	DSE499	EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA	1102355210	Instructor actividad fisica recre	$ 1.200.000
				Total	**$ 16.429.840**

SERVICIO 3 TRABAJO ASOCIATIVO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/08/2024	MP3B-29827	MIL HERRAJES SA	800004663-3	Materiales para trabajar	$19.350
17/09/2024	FEM1-10739	RODRIGO BARBOSA	19119652-4	Materiales para trabajar	$229.500
23/09/2024	PAP9369	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	$201.950
				Total	**$ 450.800**

SERVICIO 4 AUXILIO EXEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
27/09/2024	TBP13776	JARDINES LA COLINA	890203580-1	Poliza exequial	$ 356.000
				Total	**$ 356.000**

SERVICIO 9 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
01/09/2024	BG1100339	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	Asistencia médica especial	$579.200
09/09/2024	FE224681322	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicio de energia	$3.054.160
10/09/2024	FE3643	BIO GRAY CLEANING S.A.S.	900508688-3	Elementos aseo	$638.700
13/09/2024	ALF9271	ALFA PLAS SAS	900693227-2	Bolsas	$539.620
23/09/2024	PAP9368	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	$ 297.560
				Total	**$ 5.109.240**

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

H. Rosa Mª Luna

REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 800.043.848-5

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3382d5a2d9d78c39ef6169faa0be0e9b8cbc4020a9f8d49534ba0dcf62766e8f249c20f55316d221ea99868465058831

Número de Factura: FE-103
Fecha de Emisión: 29/08/2024
Fecha de Vencimiento: 29/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nombre Comercial: SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nit del Emisor: 13929306
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0145

Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CON PARQUE SAN AGUSTIN
Teléfono / Móvil: 3114437386
Correo: avicoladelcarmen@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800043848
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: Calle 5 # 8 - 53
Teléfono / Móvil: 3102300075
Correo: cbajuanp2@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	002	CUBETAS DE HUEVO AA	NIU	15,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 240.000,00

Notas Finales

nea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-08-29 07:38:38
Documento generado el: 2024-08-29 07:38:37
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			240.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			240.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			240.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	240.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764075612268 Rango desde: 85 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-01-23

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007111**
Fecha: Agosto 30 de 2024

Pagado A : SUAREZ LEON CESAR ORLANDO — Nit ó C.C. : 13929306
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : HUEVOS FEV 103

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		HUEVOS FEV 103	13929306	0.00	240,000.00
61659605	SUMINISTRO VIVERES		HUEVOS FEV 103	13929306	240,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	240,000.00	240,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 30 de agosto de 2024 - 18:34 PM

Número de cuenta:	089-738210-25	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CESAR ORLANDO SUAR	Documento:	000000013929306
Valor:	240.000,00	Cheque:	0
Concepto:	FE103	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	30 de Agosto de 2024		

Factura electrónica de venta #FEP7740

Panaderia y Pasteleria Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 30-08-2024 17:15:40

P1 - Pan Pequeño
80 Unidad @ $400.00 **$32,000.00**

Subtotal	$32,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Redondeo	$0.00
Total 80 Unidad	**$32,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:
EFECTIVO $32,000.00

C[illegible]o $0.00

CUFE:
f533a0a2881d3bbe93c4c2a763041a5925
2aa2ae004a8ee1eb015f0d6b0be55534a0
9238b63927b8858c1cbd0918d88d

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT 800043848-5

Caja: Caja 1
Por: JUAN

D[illegible]mento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica según resolución número 18764074071562 vigencia de 30/06/2024 al 30/06/2026 rango del 51 al 5000000 prefijo FEP. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: **Aliaddo SAS**
NIT:830099008-5 Software Administrativo
www.aliaddo.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007110**
Fecha: Agosto 30 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : PANADERIA FEV 7740

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110510	CAJA MENOR		PANADERIA FEV 7740	13922228	0.00	32,000.00
61659605	SUMINISTRO VIVERES		PANADERIA FEV 7740	13922228	32,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	32,000.00	32,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Factura electrónica de venta #FEP8939

Panaderia y Pasteleria Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 09-09-2024 16:22:49

T - Tostado
Descripción: Paquete de Tostado x 5 unidades
20 Paquete @ $1,000.00 **$20,000.00**

P1 - Pan Pequeño
64 Unidad @ $500.00 **$32,000.00**

Subtotal	$52,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Redondeo	$0.00
Total 84	**$52,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:

EFECTIVO	$52,000.00
Cambio	$0.00

CUFE:
5bd5deea4b578f975fc3455c56ac6b5cef3cf0595d6845aecb6dc5756f71731d673fc8c4cf0be4d39572327d974b325f

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT: 0043848-5

Caja: Caja 1
Por: JUAN

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica según resolución número 18764074071562 vigencia de 30/06/2024 al 30/06/2026 rango del 51 al 5000000 prefijo FEP. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: **Aliaddo SAS**
NIT:830099008-5 Software Administrativo
www.aliaddo.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007122**
Fecha: Septiembre 09 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : FEP8939

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110505	CAJA GENERAL		FEP 8939	13922228	0.00	52,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEP8939	13922228	52,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	52,000.00	52,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 012220 DIC 26-2022
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

de Venta
706 - 218615

Pago en Linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 10/09/2024 (D/M/A) 02:46:54	Placa Vehículo: GQW386
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Hora de Expedición: 10/09/2024 (D/M/A) 02:46:54	Conductor: EDINSON TRIANA BARRIOS
Tipo:	Fecha Vencimiento: 18/09/2024 (D/M/A)	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Forma de Pago: CREDITO	Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S)	**Valor Neto: 1.009.908**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Teléfono Contacto: 3156001947	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	No Pedido: 0131971289 Orden de Entrega: 0235031518	
Teléfono: 3104778605 Extensión:	Orden de Compra:	

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	382	PIERNA REFRIGERADA	B00124247	KG	240	43,54	12.100	526.834,00		0,00		0,00	526.834,00
2	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00124251	KG	32	38,04	15.100	574.404,00	15,9 %	0,00		0,00	483.074,00
Total Items: 2		**Total Unidades Kilos y Valor**			**272**	**81,58**							**1.009.908,00**

UN MILLON NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764050631005 DEL 20.06.2023 HASTA 20.12.2024 DEL No 706 - 1 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	1.101.238,00	91.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.009.908,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 218615

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060218615

CUFE:
11ff852743f7d7325ac5db02673bb82041681cefe20fb0541729f1a725c9240b90fc251cc5c9543e504e1a8894de4807

Fecha y Hora de Expedición: 10/09/2024 (D/M/A) 02:46:54

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guía:68307890201881-4-025689-24
Cód. Inscripción: 68307890201881-4
Especie: Aves de Corral
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Vía Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 BOGOTA
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Vía Cerete
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Vía Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007131**
Fecha: Septiembre 10 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FEV706-218615
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FEV706-218615	890201881	0.00	1,009,908.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEV706-218615	890201881	1,009,908.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	1,009,908.00	1,009,908.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 10 de septiembre de 2024 - 10:59 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.009.908,00	Cheque:	0
Concepto:	F218615	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	10 de Septiembre de 2024		

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 012220 DIC 26-2022
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

de Venta
706 - 220428

Pago en Linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 13/09/2024 (D/M/A) 02:47:32	Placa Vehículo: WFC982
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Hora de Expedición: 13/09/2024 (D/M/A) 02:47:32	Conductor: HAROLD CUADROS
Tipo:	Fecha Vencimiento: 21/09/2024 (D/M/A)	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Forma de Pago: CREDITO	Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S)	**Valor Neto: 381.789**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Teléfono Contacto: 3156001947	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	No Pedido: 0131993104 Orden de Entrega: 0235061620	
Teléfono: 3104778605 Extensión:	Orden de Compra:	

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00224253	KG	300	21,57	17.700	381.789,00		0,00		0,00	381.789,00
Total Items: 1		**Total Unidades Kilos y Valor**			**300**	**21,57**							**381.789,00**

TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764050631005 DEL 20.06.2023 HASTA 20.12.2024 DEL No 706 - 1 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	381.789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.789,00

VALOR EN LETRAS

TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 220428

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060220428

CUFE:
31a4271d8b577a2058fb4b46e5a3029f626f301cb9b2029479c2ade28706a8ca6b5b8d4355aeda5572df73134f6bf0e3

Fecha y Hora de Expedición: 13/09/2024 (D/M/A) 02:47:32

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guía:683078902018814-027635-24
Cód. Inscripción: 683078902018814
Especie: Aves de Corral
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Vía Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 BOGOTA
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Via Cerete
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Vía Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007142**
Fecha: Septiembre 13 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE706-220428
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE706-220428	890201881	0.00	381,789.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE706-220428	890201881	381,789.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	381,789.00	381,789.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 13 de septiembre de 2024 - 17:42 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	381.789,00	Cheque:	0
Concepto:	FE220428	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	13 de Septiembre de 2024		

NATHALIA ORTEGA MURILLO

LA HACIENDA
DISTRIBUIDORA DE CARNES

CL 7 # 8 - 36 Casco Antiguo Floridablanca

NIT 1099734343-2
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764070374100
Fecha 08/05/2024 - 08/05/2026
Autorización de Facturación Electrónica del FE1 al FE50
Email: NATHALIAORTEGA21@OUTLOOK.COM
Teléfono: 3152687743

Departamento	Fecha		
Santander	13	09	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE8

Cliente:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**NIT:**	800043848	**Fecha de firmado:**	13/09/2024 15:57:25
Dirección:	CL58 8 53	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6076481112
Email:	cbajuanp2@hotmail.com	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Septiembre 16 del 2024	**Hora emisión:**	10:57:22	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	16/09/2024				
Total de Lineas: 11					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	42,00	Cogote	58				$24.000,00	$1.008.000,00
2	08	75,00	Rellena	94				$1.800,00	$135.000,00
3	06	22,00	Lomo de Cerdo	58				$26.000,00	$572.000,00
4	11	10,00	Callo	58				$17.000,00	$170.000,00
5	07	24,00	Carne para Asar	58				$28.000,00	$672.000,00
6	29	13,00	Carne de Bola Molida	58				$24.000,00	$312.000,00
7	04	12,00	Aleta	58				$24.000,00	$288.000,00
8	02	7,00	Pierna de Cerdo	58				$24.000,00	$168.000,00
9	14	7,50	CarneGoulash	58				$28.000,00	$210.000,00
10	25	5,82	Chanfaina	58				$17.000,00	$98.940,00
11	32	40,00	Pollo Entero	58				$24.000,00	$960.000,00

Notas:

Subtotal:	$4.593.940,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.593.940,00

SON: (cuatro millones quinientos noventa y tres mil novecientos cuarenta pesos)
CUFE: f6fe0467e4959b2a78586af4fbbbbe636fc8030f59c38524ca0b227c66fa9c649f5565812a765ba857716aa7be127f14

Firma Digital: WLTB9B0qoHX+VSqxp47DWgw8WCU1fKhEXIHbZnQlfg0M7diMx/STweTKMQs1Otrs
6yN3GyfkC9M9+PX05fsD9EkBDzGGCgzlGz6THQJjEJ1tpe+2dn
mzHmB81s/J4MQU pyjS21ln7roX3t7fM/MykkqydnzQtA5CtVkBtubjhPAyyqpVn9S5qw5ENHOHb6O/ Zgjgmro9GAK1z3DsOCwlfaxg+5V4lKz1YjV
5hLOqbLeFYl/fr63vRolZovQcpDJL 2kVxLf025khH3Tul+ubgmPhqFBxLtXwU8K+/wGa4hCoWdPA7ZR04n7SwTh3Zlmed Nb80YWEsJKD2/A/P0REf
FQ==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8
facturatech

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007143**
Fecha: Septiembre 13 de 2024

Pagado A : ORTEGA MURILLO NATHALIA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE8 CARNES
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 1099734343
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE 8 CARNES	1099734343	0.00	4,451,527.00
23654005	COMPRAS 2.5%		FE 8 CARNES	1099734343	0.00	114,849.00
236810	RETEICA		FE 8 CARNES	1099734343	0.00	27,564.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE 8 CARNES	1099734343	4,593,940.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	4,593,940.00	4,593,940.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 13 de septiembre de 2024 - 17:42 PM

Número de cuenta:	799-507734-01	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	NATHALIA ORTEGA MU	Documento:	000001099734343
Valor:	4.451.528,00	Cheque:	0
Concepto:	FE8	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	13 de Septiembre de 2024		

Floridablanca, 11 de Septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N:9.

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800.043.848-5

DEBE A:

LUZ MELIDA GARZON NIEVES OSE N°489.
CC. N°. 37.729.394 de Bucaramanga

LA SUMA DE: MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MCTE
($1.823.000)

POR CONCEPTO DE: CUAJADA, QUESO, JAMON, PAN TAJADO, CREMA DE LECHE DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024.

Atentamente,

LUZ Melida Garzón

LUZ MELIDA GARZON NIEVES
CC. N°. 37.729.394 de Bucaramanga

RTE 2.5%
ICA
TB.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 489

Beneficiario : GARZON NIEVE LUZ MELIDA

C.C. : 37729394 Teléfonos: 3202226465 Fecha : 13/09/2024

Dirección: PLAZA DE MERCADO LOCAL 016 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUAJADA, QUESO, JAMON, PAN TAJADO, CREMA DE LECHE DEL MES DE Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	CUAJADA, QUESO, JAMON, PAN TAJADO, CREMA DE LECHE DEL MES DE SEPTIEMBRE	1	1,823,000	1,823,000

Son: Un Millon Setecientos Sesenta y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta y Siete Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	1,823,000
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	45,575
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	10,938
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	1,766,487

CUDS: 7d1011fed846bca8320f23e5dc2d00c45d58d9807ac2dd0c4903b3c2725489b623d1a8308d5b144d32d85b23db7f441a

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 12 de septiembre de 2024 - 11:25 AM

Número de cuenta:	799-000317-30	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUZ MELIDA GARZON	Documento:	000000037729394
Valor:	1.766.487,00	Cheque:	0
Concepto:	CTC9	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	12 de Septiembre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141040569178

(415)7707212489984(8020) 000014104056917 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 7 2 9 3 9 4	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37729394	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	NIEVES	LUZ	MELIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial: QUESOS LA VELEÑITA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 6 8 56 LC 190 191

42. Correo electrónico: luzmelidagarzon1108@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 05 - 16 / 07 : 37: 31

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GARZON NIEVES LUZ MELIDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-06-2024 10:59:55AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.729.394
GARZON NIEVES
APELLIDOS
LUZ MELIDA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1977
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-00831236-F-0037729394-20160521 0049864943A 1 7183922695

CUENTA DE COBRO

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ OSE 492.

C.C 91.158.842

LA SUMA DE: CINCO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($5.069.500) POR COCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS MES DE SEPTIEMBRE 2024.

FLORIDABLANCA, 12 SEPTIEMBRE DE 2024

Alexander Valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ

C.C 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 492

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 16/09/2024

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : FRUTAS Y VERDURAS SEPTIEMBRE 2024 Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: Si NO COMERCIANTE: No ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : No

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659605	FRUTAS Y VERDURAS SEPTIEMBRE 2024	1	5,069,500	5,069,500

Son: Cuatro Millones Novecientos Doce Mil Trescientos Cuarenta y Cinco Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	5,069,500
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	126,738
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	30,417
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	4,912,345

CUDS: 3677542e693441dc04a8fcccceaedaa520943c6bb3845f9bfbc2ca05d73dcc82b0ae866c719a30fbe914a12433f9705f

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 13 de septiembre de 2024 - 17:42 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	4.912.346,00	Cheque:	0
Concepto:	CT8FRUTAS	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	13 de Septiembre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

3. Consecuencia: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14518040395

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 1 1 5 8 8 4 2 — 5

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

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

26. Número de Identificación: 9 1 1 5 8 8 4 2

27. Fecha expedición: 1 9 9 8 0 4 2 2

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander — 6 8

30. Ciudad/Municipio: Floridablanca — 2 7 6

31. Primer apellido: VALERO

32. Segundo apellido: HERNANDEZ

33. Primer nombre: ALEXANDER

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Santander — 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca — 2 7 6

41. Dirección principal: CL 203 N 18 31 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico: alexandervalerob@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 7 3 1 1 8 6 3 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- impto. renta y compl. regimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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. OPC			

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 renov

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 5

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:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 21-06-201

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1ff61a2d135178ea6016919bc735af3b71c93325bded8c237c6802ccfd332e39d049f894c8a424e9286ce6fa422dc6e1

Número de Factura: FE-115
Fecha de Emisión: 17/09/2024
Fecha de Vencimiento: 17/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nombre Comercial: SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nit del Emisor: 13929306
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0145

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CON PARQUE SAN AGUSTIN
Teléfono / Móvil: 3114437386
Correo: avicoladelcarmen@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800043848
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: Calle 5 # 8 - 53
Teléfono / Móvil: 3102300075
Correo: cbajuanp2@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	002	CUBETAS DE HUEVO AA	NIU	20,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 320.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
17/09/2024 17:36:09
Documento validado por la DIAN:
17/09/2024 17:36:10
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			320.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			320.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			320.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	320.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764075612268 Rango desde: 85 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-01-23

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007152**
Fecha: Septiembre 19 de 2024

Pagado A : SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nit ó C.C. : 13929306
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE115 CUBETAS HUEVO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE115 HUEVOS	13929306	0.00	320,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE115 HUEVOS	13929306	320,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	320,000.00	320,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 19 de septiembre de 2024 - 14:34 PM

Número de cuenta:	089-738210-25	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CESAR ORLANDO SUAR	Documento:	000000013929306
Valor:	320.000,00	Cheque:	0
Concepto:	FE115	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	19 de Septiembre de 2024		

Javier Arturo Perez Hernandez

NIT: 5603385-7
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: Cra 8 # 7- 14 Local 3
Télefono: 6482426 - 322 315 3579
Correo: vivereselprogresojj@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° JJ1659

SEÑORES: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
TIPO DOCUMENTO: NIT
NIT: 800043848
EMAIL: cbajuanp2@hotmail.com
DIRECCIÓN: CL 5 8 53
CIUDAD: FLORIDABLANCA (SANTANDER)
TÉLEFONO: 6076481112

ORDEN DE COMPRA:		**FECHA GENERACIÓN:**	2024-09-19 17:49:19
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Transferencia Débito Bancaria	**FECHA VENCIMIENTO:**	2024-09-19 17:49:19
CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	MOSTRADOR
MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	7707287462998	AVENA ABUELA HOJUELA * 500 GR	50	$ 3.000,00	0%	5.00%	$ 7.142,86	$ 142.857,14
2	00098	FECULA SUELTA BULTO X 50 LIBRAS	1	$ 174.900,00	0%	19.00%	$ 27.925,21	$ 146.974,79
3	7707047400086	SPAGUETI GAVASSA * 1000	36	$ 7.800,00	0%	5.00%	$ 13.371,43	$ 267.428,57
4	7707047400338	MACARRON GAVASSA * 1000GR	36	$ 7.800,00	0%	5.00%	$ 13.371,43	$ 267.428,57
5	7707047400437	FIDEO GAVASSA * 1000 GR	48	$ 7.800,00	0%	5.00%	$ 17.828,57	$ 356.571,43
6	7702127107022	AZUCAR BLANCA RIOPAILA*500	600	$ 2.180,00	0%	5.00%	$ 62.285,71	$ 1.245.714,29
7	7707222299122	ARROZ ZULIA X 500 GR	400	$ 2.300,00	0%	0%	$ 0	$ 920.000,00
8	7	HUEVOS X 30 UND	70	$ 14.500,00	0%	0%	$ 0	$ 1.015.000,00
9	190	CAJA DE PANELA DE MOGOTES*32 UN	6	$ 73.100,00	0%	0%	$ 0	$ 438.600,00
10	7703092011116	GIRONES TRADICIONAL *500 GR	50	$ 15.240,00	0%	5.00%	$ 36.285,71	$ 725.714,29
11	7702032252114	SELLO ROJO 500 GR X 24 UD	3	$ 408.000,00	0%	5.00%	$ 58.285,71	$ 1.165.714,29
12	7707238470232	LECHE ENTERA DISCOLACTEOS X 1100 ML	240	$ 4.800,00	0%	0%	$ 0	$ 1.152.000,00
13	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	60	$ 2.400,00	0%	0%	$ 0	$ 144.000,00
14	7702025185344	SALTIN 3 TACOS NOEL CJA X 24	12	$ 6.400,00	0%	19.00%	$ 12.262,18	$ 64.537,82
15	7702025147915	DUCALES*3 TACOS*315G	7	$ 9.200,00	0%	19.00%	$ 10.282,35	$ 54.117,65
16	7709663317274	BIDON ACEITE *18 LT	1	$ 123.000,00	0%	19.00%	$ 19.638,66	$ 103.361,34
17	7702354030209	GELATIN FRUTIÑ LIM *40 GR	13	$ 1.800,00	0%	19.00%	$ 3.736,13	$ 19.663,87
#17	Items	Total cantidad unidades	1633					

Observaciones:
Formas de pago: Transferencia
Valor total en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CIEN PESOS
Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Responsabilidades tributarias: 5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico

SUBTOTAL:	$ 8.229.684,05
VALOR TOTAL DE IVA 5.00%	$ 208.571,42
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 73.844,53
TOTAL:	$ 8.512.100,00

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007155**
Fecha: Septiembre 19 de 2024

Pagado A : PEREZ HERNANDEZ JAVIER ARTURO
Nit ó C.C. : 5603385
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE JJ1659 AVENA AZUCAR ARROZ PANELA SUMINITRO VIVERES

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		JJ1659 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	8,256,980.00
23654005	COMPRAS 2.5%		JJ1659 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	205,742.00
236810	RETEICA		JJ1659 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	49,378.00
61659605	SUMINISTRO VIVERES		JJ1659 SUMINISTRO VIVERES	5603385	8,512,100.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	8,512,100.00	8,512,100.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 20 de septiembre de 2024 - 11:15 AM

Número de cuenta:	799-306613-21	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JAVIER ARTURO PERE	Documento:	000000005603385
Valor:	8.256.980,00	Cheque:	0
Concepto:	FJJ1659	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	20 de Septiembre de 2024		

SURTI Rápidas DE TODITO

ZAYRA PAOLA GONZALEZ ROJAS

NIT. 37864391-7 RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
FE274

CUFE: f3bd8d1ddfd30df308433662dcfa0a4d04be503c4c723f4308babad491c98f5893f9fe16b08e0ead15390f15d1eb0a38

Fecha Generación : 20/09/2024 8:46 a.m. Fecha Aprobación : 20/09/2024 8:46 a.m.

FECHA FACTURA
2024/09/20

SEÑOR(ES) : CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO CBA JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 NRO. 8-53 BUCARAMANGA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2024/09/20

Forma de Pago: Efectivo 87.500,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CAJA MARGARINA TUPAN 30LB	1,00	19	87.500,00	87.500,00

Resolución DIAN Nº 18764077429477 del 20/08/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de FE250-FE1000

Vigencia hasta: 20/02/2025

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799 75804297

BASE NO GRAVADA	0
BASE IVA	73.529
IVA	13.971
INCBP 0	0
TOTAL	87.500

TOTAL ITEMS 1

Observaciones:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007158**
Fecha: Septiembre 20 de 2024

Pagado A : GONZALEZ ZAYRA PAOLA
Nit ó C.C. : 37864391
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : FE274 CAJA MARGARINA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110505	CAJA GENERAL		FE274 CAJA MARGARINA	37864391	0.00	87,500.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE274 CAJA MARGARINA	37864391	87,500.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	87,500.00	87,500.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Factura electrónica de venta #FEP10994

Panaderia y Pasteleria Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 23-09-2024 07:31:35

P1 - Pan Pequeño
164 Unidad @ $500.00 **$82,000.00**

Subtotal	$82,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Total 164 Unidad	**$82,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:
EFECTIVO $82,000.00

CUFE:
499b3e6db4a384c463883c2cedd1b0a7e5
7439fb2798dea428ab80a5d73fc111957a9
ddb87cfe71094208dcdf4c6791c

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT 800043848-5

Caja: Caja 1
Por: JUAN

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica según resolución número 18764074071562 vigencia de 30/06/2024 al 30/06/2026 [illegible]o del 51 al 5000000 prefijo FEP. Esta f[illegible]ra se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: **Aliaddo SAS**
NIT:830099008-5 Software Administrativo
www.aliaddo.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007164**
Fecha: Septiembre 23 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : FEP10994 PAN PEQUEÑO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110505	CAJA GENERAL		FEP10994 PAN	13922228	0.00	82,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEP10994 PAN PEQUEÑO	13922228	82,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	82,000.00	82,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 012220 DIC 26-2022
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

de Venta
706 - 226327

Pago en Línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit o C.C. 800043848-5
Tipo:
Código Sap: 1200019142
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR
Dirección: CL 5 8 53
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER
Teléfono: 3104778605 Extensión:

Fecha Hora Generación Factura: 25/09/2024 (D/M/A) 02:24:29
Fecha Hora de Expedición: 25/09/2024 (D/M/A) 02:24:29
Fecha Vencimiento: 03/10/2024 (D/M/A)
Forma de Pago: CREDITO
Medio de Pago: Instrumento No Definido
Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S)
Teléfono Contacto: 3156001947
No Pedido: 0132080886 Orden de Entrega: 0235163560
Orden de Compra:

Placa Vehículo: TTX257
Conductor: Michael Andres Sanchez
Ruta: RUTA SUR2
Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA
Moneda: COP
Valor Neto: 1.237.951

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	382	PIERNA REFRIGERADA	B00124264	KG	240	33,64	12.100	407.044,00		0,00		0,00	407.044,00
2	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00124268	KG	32	36,67	15.100	553.717,00	19,21 %	0,00		0,00	447.348,00
3	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00224263	KG	300	21,67	17.700	383.559,00		0,00		0,00	383.559,00
Total Items: 3		**Total Unidades Kilos y Valor**			**572**	**91,98**							**1.237.951,00**

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764050631005 DEL 20.06.2023 HASTA 20.12.2024 DEL No 706 - 1 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	1.344.320,00	106.369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.237.951,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 226327

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
____/____/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060226327

CUFE:
6c6183fb731f9d90d7440151bc39e062d9dda965da1743a000d995b2a56a4753
90618b195993b522ee170446e783a305

Fecha y Hora de Expedición: 25/09/2024 (D/M/A) 02:24:29

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guía:683078902018814-034002-24
Cód. Inscripción: 683078902018814
Especie: Aves de Corral
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Vía Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 BOGOTA
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Vía Cerete
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Vía Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007172**
Fecha: Septiembre 26 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE706226327 PERNILES
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE706-226327	890201881	0.00	1,237,951.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE706-226327	890201881	1,237,951.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	1,237,951.00	1,237,951.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 26 de septiembre de 2024 - 10:22 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.237.951,00	Cheque:	0
Concepto:	F226327	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	26 de Septiembre de 2024		

Factura electrónica de venta #FEP11592

Panaderia y Pasteleria Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 27-09-2024 08:17:20

P1 - Pan Pequeño
64 Unidad @ $500.00 **$32,000.00**

Subtotal	$32,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Total 64 Unidad	**$32,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:
EFECTIVO $32,000.00

CUFE:
a7752484686c83bca6cf8a75aba601dde7
27a63a7add81b5e1c4f5517750afa622bb5
e335db76962cf90d1d6850cf793

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT 800043848-5

Caja: Caja 1
Por: JUAN

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica según resolución número 18764074071562 vigencia de 30/06/2024 al 30/06/2026 [illegible] del 51 al 5000000 prefijo FEP. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico: **Aliaddo SAS**
NIT:830099008-5 Software Administrativo
www.aliaddo.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007177**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : FEP11592 PAN

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110505	CAJA GENERAL		FEP 11592 PAN	13922228	0.00	32,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEP11592 PAN	13922228	32,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	32,000.00	32,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-08-2024 al 30-08-2024

CUNE: 241f9fe04e9df46542b2bc525e6c9de8519da7771b34903f16759572d238ae526bb0aeda2e0d72a69f7708b09d3281c3

Empleado:	YANETH RODRIGUEZ SANTOS
NIT:	63453597
Puesto:	Manipulador de alimentos
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N629 - Emitido: 2024-09-11 22:41:03 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	23	1097768
Aux. de transporte	23	124200
Comun General (66.67 %)	7	202233
Hora Extra Diurna (25.00)	4	28261
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	3	33912
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	32	316522

Total Ingresos: 1802896

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	67148
Pension	30	67148

Total Deducciones: 134296

Total a Pagar: 1668600

Firma Digital: Sq9G6kAsYcljtBRf+jbkre9Uy6kioV7ZW7PLrsoLfjCl/VEmHPwPMacs9xY2dA7K MUmOuCACErrOqxG3pWurK9ZL4avIheveZPkkrFDhqv3gLa9SWumflaZeKnb1/l/K 3/p68YPpevGZ8/GroXaNsoqFQkNnHha4neoJlluHnLN5Rf0BlnVS876kQqjQqTwK 3z7Ckv9JtCYepwErnByJUGy6APWsDybctnFSUq7xjfDT569G3+ITRbOe0ldFQy1X P92ka10l2fsh+I dNZfnO3R5q4XMh6qWKmg2Yy8ei3Pk8p3WEqLd1A/iu2XFtme2s Bnnc7cSrmkVRirpy7HazrA==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **YANETH RODRIGUEZ SANTOS** identificado(a) con **CC** número **63453597** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1								X								0	30	$1,723,307	0.04000	$69,000	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X								0	30	$1,723,307	0.12500	$215,500	$0	$0	Agosto - 2024	79406134	12/08/2024	No
230301	Porvenir	1								X								0	30	$1,723,307	0.16000	$275,800	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X								0	30	$1,723,307	0.01044	$18,000	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1								X								0	23	$1,375,363	0.04000	$55,100	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
[illegible]	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1										X						0	7	$303,334	0.04000	$12,200	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X								0	23	$1,375,363	0.12500	$172,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1										X						0	7	$303,334	0.12500	$38,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No
230301	Porvenir	1								X								0	23	$1,375,363	0.16000	$220,100	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
230301	Porvenir	1										X						0	7	$303,334	0.16000	$48,600	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X								0	23	$1,375,363	0.01044	$14,400	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1										X						0	7	$303,334	0.00000	$0	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000175**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : RODRIGUEZ SANTOS YANETH
Nit ó C.C. : 63453597
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA YANETH RODRIGUEZ SANTOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA	63453597	1,300,000.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA	63453597	277,899.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA	63453597	162,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	800130907	0.00	63,116.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA	800224808	0.00	63,116.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		NOMINA	63453597	0.00	1,613,667.00
				SUMAS IGUALES:	1,739,899.00	1,739,899.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	795-755092-37	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	YANETH RODRIGUEZ S	Documento:	000000063453597
Valor:	1.613.667,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-08-2024 al 30-08-2024

CUNE: 9a85104d1b4459e5cea18b96d1533bb425c73f9773c526ec66bf42890ff69614eca53368db74e9c1fe58e428e6c72864

Empleado:	MARLENE DUARTE RINCON
NIT:	63447370
Puesto:	personal de aseo
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N632 - Emitido: 2024-09-11 22:40:56 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	21	148370
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	48	474782

Total Ingresos: 2085152

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	76926
Pension	30	76926

Total Deducciones: 153852

Total a Pagar: 1931300

Firma Digital: ek97WZHJO1eJFnkjTOdSlRhJOi5A/+TBAyvyyrixvhU6vl5t2JI+9xxUMTz7+5wL QY5bfKKbNNMfq7EkuJ0bF/AGf0x4WWFLBYUcDL5oHE4mcFYchhdYdpr/VUu+0sYa 0TvnR87i+qbeQIVlsc9HvacpKDYpxMNI1SrHIbm8YcsNWLHLmjarF4ninaB1l+EE LXb1ztMSeJEu/BNhWQEKF76rMVl0/P9vtmMbQ4+/EwqWn04OEQVZn7GCPoUcJBwy CePYZ/uCo0 QCWF6KVF5WGostVmBREGNnEwLWVq+qxKXVdDAJ6nbuwjKsCH1jXS4v 0DUJQ5xPPJVCf13G0sbfpg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **MARLENE DUARTE RINCON** identificado(a) con **CC** número **63447370** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X							0		30	$1,695,319	0,16000	$271,300	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
CCF46	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,695,319	0,04000	$67,900	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0		30	$1,695,319	0,12500	$212,000	$0	$0	Agosto - 2024	79406134	12/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,695,319	0,01044	$17,700	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X							0		30	$1,923,152	0,16000	$307,800	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
CCF46	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,923,152	0,04000	$77,000	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0		30	$1,923,152	0,12500	$240,400	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,923,152	0,01044	$20,100	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000177**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : DUARTE RINCON MARLENE
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : NOMINA MARLENE DUARTE RINCON
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 63447370
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA	63447370	1,300,000.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA	63447370	422,500.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA	63447370	162,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	900156264	0.00	68,900.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA	900336004	0.00	68,900.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		NOMINA	63447370	0.00	1,746,700.00
				SUMAS IGUALES:	1,884,500.00	1,884,500.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	799-068994-99	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARLENE DUARTE RIN	Documento:	000000063447370
Valor:	1.746.700,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

CUENTA DE COBRO N. 4

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

JUAN PABLO II

NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

LUCIA JULIANA BUITRAGO CÁCERES

CC. 1018408629

EL VALOR DE:

$2.758.800 (Dos millones setecientos cincuenta y ocho mil ochocientos pesos MCTE)

POR CONCEPTO DE:

Directora técnica del convenio 855-2024, CO1. PCCNTR 6290087, del 29 de agosto al 28 de septiembre del 2024.

Fecha: 28 de septiembre del 2024

Lucía Juliana Buitrago Cáceres

CC. 1018408629

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO

EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 496

Beneficiario : BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA

C.C. : 1018408629 Teléfonos: 3138948160 Fecha : 27/09/2024

Dirección: PARAGUITAS CASA 5 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS DE DIRECTORA TECNICA Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
511035	CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS DE DIRECTORA TECNICA	1	2,758,800	2,758,800

Son: Dos Millones Setecientos Cuarenta y Dos Mil Doscientos Cuarenta y Siete Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00

SUB-TOTAL:	2,758,800
RETE-FUENTE:	0
RETE-ICA:	16,553
TOTAL:	2,742,247

CUDS: d8f1dbc541e1a6253358ac17e2ba507b18b18905eae1fc0a0962a104d373658b10115c3999ada8c73b60fa947d6a412b

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:57 AM

Número de cuenta:	090-593267-56	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUCIA JULIANA BUIT	Documento:	000001018408629
Valor:	2.742.247,00	Cheque:	0
Concepto:	CTSEPT4	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14579499211

(415)7707212489984(8020) 000001457949921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018408629	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1018408629	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUITRAGO	CACERES	LUCIA	JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CR 27 A 15 01 BL 3 AP 304 URB CARABELAS

42. Correo electrónico: luciajb16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3166963958	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2015 11 10							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 19-06-2024 09:48:23AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.018.408.629

APELLIDOS
BUITRAGO CACERES

NOMBRES
LUCIA JULIANA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500102-42136030-F-1018408629-20050926 06156 05266C 02 179874903

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-08-2024 al 30-08-2024



CUNE: c784849a8d942e17a4630bf4a5aab2b50ab531e9b6dbd6737d87424dd5c3b6cc7e60447b750733a2459b77a7bd211d05

Empleado:	MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO
NIT:	1098262210
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N625 - Emitido: 2024-09-11 22:41:09 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	8	56522
Hora Recargo Nocturno (35.00)	72	142435
Hora Extra Nocturna (75.00)	6	59348
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	18	111913
Hora Extra Nocturna Dominical y Festivos (150.00)	4	56522
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	4	39565

Total Ingresos: 1928305

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	70652
Pension	30	70652

Total Deducciones: 141304

Total a Pagar: 1787001

Firma Digital: Wzw3NZ/GU6r/xj4rXemkr/luALgjPMF6Si+L/Pl/LFvWn/+7uLK4L+rwaHalZofG wl0KivU+b365WauL2JAMo0hVWynec3lvqlZpGXCoo1zYpAtj6ldH30RiNeySy/K+ u2D p7wNa9R2tmJk5PbGNrumb3zDOFHaKW7d4t6JFut0M6Mvm5ibu2nBEzAU/2XzZ IsvbqTUASBBEkat3KL2WwvhmDvnZ/Cuq8+iLm1dFZw6onJqTagSOfhCEb4wLiD7I h5f5CiAb042F 2fmOYX+3qRWTRAhaGRMcu7PdCcfduSO9OBmiXr2TZc2HuErxlMu/ 0JyefpdJ/jxclyPf5JjUCQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO** identificado(a) con **CC** número **1098262210** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SFN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,767,315	0.04000	$70,700	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
230301	Porvenir	1								X							0		30	$1,767,315	0.16000	$282,800	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,767,315	0.01044	$18,500	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	1								X							0		30	$1,767,315	0.12500	$221,000	$0	$0	Agosto - 2024	79406134	12/08/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,766,304	0.04000	$70,700	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
230301	Porvenir	1								X							0		30	$1,766,304	0.16000	$282,700	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,766,304	0.01044	$18,500	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	1								X							0		30	$1,766,304	0.12500	$220,800	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000166**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA
Nit ó C.C. : 1098262210
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA	1098262210	1,300,000.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA	1098262210	773,782.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA	1098262210	162,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	1098262210	0.00	82,951.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA	1098262210	0.00	82,951.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		NOMINA	1098262210	0.00	2,069,880.00
					SUMAS IGUALES:	2,235,782.00	2,235,782.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s Fecha Impresión. 15/10/2024 Pág. 1

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938.8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	799-799420-82	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARIA ANGELICA MAN	Documento:	000001098262210
Valor:	2.069.880,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-08-2024 al 30-08-2024



CUNE: b24d413eb66c2ad59a035ae99478c17f21d5ee1180b2c6978198b7c35954647ad00389aebcbeba93defe6fe71eb30621

Empleado:	YECENIA ESPINOSA SANTOS
NIT:	37620536
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N626 - Emitido: 2024-09-11 22:41:08 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	6	42391
Hora Recargo Nocturno (35.00)	75	148370
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	9	55957
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	12	135652
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	26	257174

Total Ingresos: 2101544

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	77582
Pension	30	77582

Total Deducciones: 155164

Total a Pagar: 1946380

Firma Digital: inOpaBHZYaWvDoJ+L+EbqhZmZcIW3Yz2jPMaZjfOnRPO0SeBLGKoOcKGIX+zHmSP FCZgFDoiaj7bw1Wz/hTTB4iPUFQUKRsWXOhjuueWyGmM5P3l8Vf6N0rViZQh XSuO 6E+G+vPrVKfMj4VE2m+LqiP/K8/+8gKMv7yV4Zq1Ym+IrX+6tDAZKvo3W6pm/qKG V4fK3Iw2aMwvgT/bxdQgq26TOdYA8YRbnEzAaomKvHi8zeOsA+YzhNoMtqqSSaoM z2 C6JKs1/60vprW0HmQwKROToqoJXtAwlVXY/owCepwnAxamQ+aite+KX+XRID8+ uB6hgm/Eiac6N/o2MXOy8g==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **YECENIA ESPINOSA SANTOS** identificado(a) con **CC** número **37620536** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	IGE	RET	TDE	IAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1								X							0		30	$1,959,669	0.04000	$78,400	$0	$0	Julio - 2024	78406134	12/08/2024	No
230301	Porvenir	1								X							0		30	$1,959,669	0.16000	$313,600	$0	$0	Julio - 2024	78406134	12/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,959,669	0.01044	$20,500	$0	$0	Julio - 2024	78406134	12/08/2024	No
EPS046	SALUD MIA EPS	1								X							0		30	$1,959,669	0.12500	$245,000	$0	$0	Agosto - 2024	78406134	12/08/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1								X							0		30	$1,939,543	0.04000	$77,600	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
	Porvenir	1								X							0		30	$1,939,543	0.16000	$310,400	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,939,543	0.01044	$20,300	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS046	SALUD MIA EPS	1								X							0		30	$1,939,543	0.12500	$242,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000165**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : ESPINOSA SANTOS YECENIA
Nit ó C.C. : 37620536
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA YECENIA ESPINOSA SANTOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA	37620536	1,300,000.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA	37620536	655,086.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA	37620536	162,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	900914254	0.00	78,203.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA	800224808	0.00	78,203.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		NOMINA	37620536	0.00	1,960,680.00
				SUMAS IGUALES:	2,117,086.00	2,117,086.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	799-603201-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	YECENIA ESPINOSA S	Documento:	000000037620536
Valor:	1.960.680,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-08-2024 al 30-08-2024



CUNE: 231c2c4167d6fe2a02292f4cc33d6ff900afcfdbd26bb87919ca341ffc391c3223f4305d0eebccd29941922f62b3911c

Empleado:	SILVIA NATHALIA MENDEZ LARA
NIT:	63556263
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N627 - Emitido: 2024-09-11 22:41:06 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	4	28261
Hora Recargo Nocturno (35.00)	63	124630
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	34	243044
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	8	90435
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	24	237390

Total Ingresos: 2185760

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	80950
Pension	30	80950

Total Deducciones: 161900

Total a Pagar: 2023860

Firma Digital: OHpcwjUJu2i2jASon4B1gFA9vO7fPltMrbWEQ5nzRTSx53fV72F8bfAzq5JtvI+7 TJH72IufxRTQMbiaMh+RjJq3Nm3hP7OUzQEW/wecL3IfQThCOEdkGv2el+pEp5oR 0WNvTJc6Z5AO9xPF+e51YOSjE5JaSMheyCtcSgIr+tPAXttg/siuYfDS9uSJGLtu MtQ2TeB8NUrYkEZIoIFN2DYg4i2mHrAty3gT/GCxvBJszJZJk58Jht3tb4dK21dz jY2pm6gIZO238MtZRjC +Q6M5xUu4IZ5TmPixmk18YBzzAGoZiGCR8hCD8tSv7xkM 1oEL4BIKwnUFQm9Ba6/TDg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **SILVIA NATHALIA MENDEZ LARA** identificado(a) con **CC** número **63556263** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X							0		30	$1,838,863	0,16000	$294,300	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,838,863	0,04000	$73,600	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1								X							0		30	$1,838,863	0,12500	$229,900	$0	$0	Agosto - 2024	79406134	12/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,838,863	0,01044	$19,200	$0	$0	Julio - 2024	79406134	12/08/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X							0		30	$2,023,761	0,16000	$323,900	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$2,023,761	0,04000	$81,000	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1								X							0		30	$2,023,761	0,12500	$253,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80076132	06/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$2,023,761	0,01044	$21,200	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000167**
Fecha: Septiembre 27 de 2024

Pagado A : MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA
Nit ó C.C. : 63556263
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA SILVIA NATHALIA MENDEZ LARA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA	63556263	1,300,000.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA	63556263	720,086.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA	63556263	162,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	830003564	0.00	80,803.00
237005	APORTES A ENTIDADES		NOMINA	900336004	0.00	80,803.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		NOMINA	63556263	0.00	2,020,480.00
				SUMAS IGUALES:	2,182,086.00	2,182,086.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	912-096620-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SILVIA NATHALIA ME	Documento:	000000063556263
Valor:	2.020.480,00	Cheque:	0
Concepto:	NOMINASEP	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

CUENTA DE COBRO 009

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT: 800.043.848-5

DEBE A
FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
CC. 13.701.592 DE CHARALA

LA SUMA DE $1.996.500 (Un Millón novecientos noventa y seis mil quinientos pesos mct)

Por Concepto de apoyo al Proceso de atención medica de ámbito ambulatorio, durante el periodo comprendido del 29 de agosto al 28 de septiembre del 2024.

Autorizo que el valor sea consignado a la cuenta de ahorros del Bancolombia No. 79611626784.

Se expide el 28 de septiembre de 2024, en la ciudad De Bucaramanga.

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
CC. 13.701.592 - Charala

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 497

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260

Fecha : 27/09/2024

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS MEDICOS

Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
616510	CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS MEDICOS	1	1,996,500	1,996,500

Son: Un Millon Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Novecientos Seis Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	1,996,500
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	219,615
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	11,979
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	1,764,906

CUDS: 4799c9d319b5a9ff8e5126e8bbff0fb2a9cffe47356c33282ff87bc4f2ade465b334b11fa20652592edc67330c77f7aa

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologias s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.764.906,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSEPT9	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14696970899

(415)7707212489984(8020) 000001469697089 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 7 0 1 5 9 2	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Charalá 1 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINZON	FERNANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CON CONDOMINIO ZAFRA AP 503 PARALELA EL BOSQUE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
feropi11@hotmail.com		6 7 8 1 2 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 4 0 5 0 4					2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 07 - 01 / 15 : 12: 13

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

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

984. Nombre RODRIGUEZ PINZON FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-07-2020 03:12:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.701.592
RODRIGUEZ PINZON

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1971
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

11-DIC-1989 CHARALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2708200-00170479-M-0013701592-20090818 0015084209A 1 26999967

Floridablanca, 28 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 04

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ DSC NFPS
C.C No. 37.831.989 de Bucaramanga

uma de **Ochocientos treinta mil pesos mcte ($830.000.oo)**, por concepto de vicio prestado en Actividad cognitiva durante el periodo del 29 de agosto al 28 e septiembre del 2.024 en el Centro De Bienestar Del Anciano Juan Pablo II

Martha Dueñas Gomez

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
C.C No. 37.831.989 de Bucaramanga-Santander

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 498

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 27/09/2024

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS MANUALIDADES Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: Si NO COMERCIANTE: No ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : No

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
513575	CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS MANUALIDADES	1	830,000	830,000

Son: Ochocientos Veinte y Cinco Mil Veinte Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00

SUB-TOTAL:	830,000
RETE-FUENTE:	0
RETE-ICA:	4,980
TOTAL:	825,020

CUDS: 480141a142d7e36476619f71f1e16ba9afbd69db80cfb7c79a7290ddbd5a4fd124e1cc4c3cb7dc3abb76d7613f091174

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:57 AM

Número de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	825.020,00	Cheque:	0
Concepto:	CPSEPT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060017133

(415)7707212489984(8020) 000014106001713 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 3 1 9 8 9	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37831989	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico marthaisa2010@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 10 / 14 : 29: 05

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DUEÑAS GOMEZ MARTHA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.831.989**

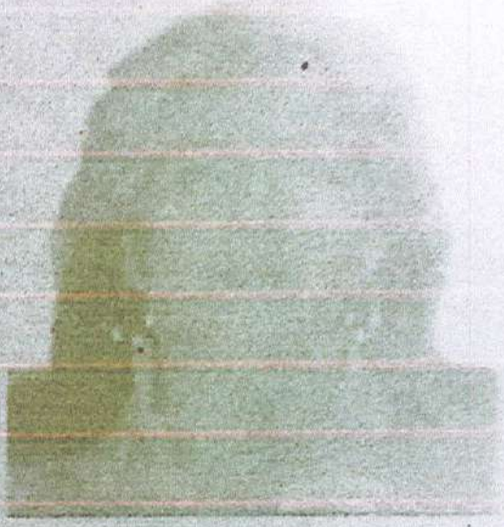
DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1956**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-OCT-1976 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2708200-00241324-F-0037831989-20100615 0022216721A 2

Floridablanca 28 de septiembre de 2024

Cuenta de cobro # 009

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II

DEBE A:

EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA

C.c. 1102355210 de Piedecuesta Santander

LA SUMA DE:

Un millón doscientos mil pesos ($ **1.200.000**)

Por concepto de:

- prestación de servicios en actividad física y recreación para los adultos mayores del centro de bienestar JUAN PABLO II desde el 29 de agosto al 28 de septiembre del 2024

Cordialmente

Edward Arturo Díaz Sequeda

Consignar a la cuenta de ahorros **Banco de Bogota** numero **469551592**

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 499

Beneficiario : DIAZ SEQUEDA EDWARD ARTURO

C.C. : 1102355210 Teléfonos: 315 6667406

Fecha : 27/09/2024

Dirección: vereda blanquiscal via mesa de los santos

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS DE DEPORTES

Ciudad: PIEDECUESTA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
513580	CPS SEPTIEMBRE 2024 SERVICIOS DE DEPORTES	1	1,200,000	1,200,000

Son: Un Millon Ciento Noventa y Dos Mil Ochocientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	1,200,000
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	0
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	7,200
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	1,192,800

CUDS: cde74dfb5787d5fd9b6fb088099d48bdfb76ec71ce8048f300702b7d5a2b372c483119bff5e90177dc023ca185628c25

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologias s.a.s

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 27 de septiembre de 2024 - 11:57 AM

Número de cuenta:	00000000469551592	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	EDUAR ARTURO DIAZ	Documento:	000001102355210
Valor:	1.192.800,00	Cheque:	0
Concepto:	CPS9SEPT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	27 de Septiembre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051711003

(415)7707212489984(8020) 000014105171100 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1102355210	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	SEQUEDA	EDUAR	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
LOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal: VDA BLANQUISCAL FCA EL ALTO

42. Correo electrónico: pocho.1988@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 7 0 3 0 6	8 2 1 1	2 0 1 6 0 8 3 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 06 - 25 / 20 : 43: 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-06-2024 08:45:04PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.355.210

DIAZ SEQUEDA
APELLIDOS

EDUAR ARTURO
NOMBRES

Eduard A. Díaz S.



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1988
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-FEB-2006 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-Z716000-59149882-M-1102355210-20060706 0757108186O 02 176148182

MIL HERRAJES S.A.
Mil Herrajes S.a Bucaramanga
NIT: 800004663-3
Régimen: Responsable de IVA
Tipo de persona: Jurídica
CRA 15 # 32-30 CENTRO
Tel. 6076425338
Caja : B/MANGA Cra 15 2 CAJA B

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S. No

MP3B - 29827

Fecha Emisión: 2024-08-30
Fecha de Vencimiento: 2024-08-30
Fecha Validación DIAN: 2024-08-30 11:15:01

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT / C.C.: 800043848-5
Dirección: CLL 5 # 8-53, Bucaramanga - Colombia
Teléfono: 6076481112
Email: CBAJUANP2@HOTMAIL.COM
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
MONEDA: COP Colombia, Pesos
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Total de Lineas: 1
Atendido por: ANGEL RUBIELA MAYORGA

COD.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT	CANT.	%IMP	TOTAL
600	CINTA RASO	6,470.59	3.00	19.00	19,411.77

Subtotal:	$19,411.77
Impuestos (+):	$3,688.24
Total neto factura:	**$23,100.00**
Total factura:	**$23,100.00**

NOTAS :

SON : (veintitrés mil cien pesos con cero centavos)

CUDE:
06b84f0b608e5d7e13127e889c7005cebdf76e6c22184277c5725bbbb042a53360c10acae166857d0174b420ec566d50

IMPUESTO	BASE IMPUESTOS	TARIFA	IMPORTE
01 - IVA	$19,411.77	19.00%	$3,688.24

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071901117 válida desde 2024-05-31 hasta 2026-05-31 rango desde MP3B1 hasta MP3B300000 .

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007108**
Fecha: Agosto 30 de 2024

Pagado A : MIL HERRAJES SA
Nit ó C.C. : 800004663
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : MATERIALES FEV 29827

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110510	CAJA MENOR		MATERIALES FEV 29827	800004663	0.00	23,100.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		MATERIALES FEV 29827	800004663	23,100.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	23,100.00	23,100.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

ALMACEN Kilo-Metros TODO EN TELAS

RODRIGO . BARBOSA .

Nit : 19119652-4 Responsable de IVA
Auto retenedor de ICA
Cl 36 N 13-20
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 6339733
Correo : almkilometros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta FEM1-10739

somos Autorretenedores de ICA según acuerdo 033 de diciembre 29 de 2020, no efectuar Rete-Ica Ac económica 4751. Somos autorretenedores de Ica en el municipio de Bucaramanga - Santander

Información del cliente	Fecha Factura	Total
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	2024-09-17 13:01:17	229,500.00
Nit/Cc : 800043848-5	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	2024-09-17 13:01:17	Tarjeta Debito
Dirección : CL 5 # 8 - 53 , Floridablanca	**Vendedor**	
Teléfonos : 3204074048	Martha Guerrero	
Correo : cbajuanp2@hotmail.com		

Ítem	Código	Nombre producto	Vr Unit Bruto	Dcto	Vr Unit Con dcto.	IVA	Vr Unit IVA Incl.	Cantidad / UM		Subtotal
1	PUMPLALI25000	LINO 25000 COLORES	7,142.86	0%	7,142.86	19%	8,500.00	27.00	Mt	229,500.00

VALOR (En letras)

DOSCIENTOS VENTINUEVE MIL QUINIENTOS PESO COLOMBIANO

Subtotal	192,857.14
Vr. Impuesto	36,642.86
TOTAL A PAGAR	**229,500.00**

Tipo Impuesto	Valor Base	Valor Impuesto	Valor Total
IVA 19%	192,857.14	36,642.86	229,500.00
Total	**192,857.14**	**36,642.86**	**229,500.00**

Observaciones

Elaborado por Gloria Guerrero

Acepto firma y sello recibido

Firma representante legal

La presente factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio -(Artículo 772-774) del Código de comercio. Nos obligamos a pagar esta factura de venta a favor de RODRIGO BARBOSA sin perjuicio de las normas establecidas por el Código de procedimiento civil, excusado el protesto la presentación y la noticia de rechazo por la cual declaramos que actuamos como propietarios del negocio o como representantes legales o dependiente laboral de la firma compradora de estas mercancías las cuales hemos recibido en su nombre a entera satisfacción.
Esta factura causara interés de mora mensual moratoria vigente según Superfinanciera más IVA correspondiente. Acepto esta factura en todas sus partes. Solo se aceptan reclamos antes de cortar el producto y máximo tres días de recibida la mercancía.Al diligenciar el presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a RODRIGO BARBOSA, el tratamiento de mis datos personales (y/o el tratamiento de los datos personales del menor, mayor de edad o persona en condición de incapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme la política de Tratamiento de la Información que ha adoptado, que declaro conocer y por ello estar informado de las finalidades de dicho tratamiento, por estar en ella consignados. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de mis datos sensibles como mi imagen, datos de salud, datos biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.
No efectuar Rete-Ica en municipios diferentes de Bucaramanga y Cúcuta, Santander. Actividad Económica 4751Comercio al por menor de productos textiles en establecimientos especializados. Somos Autorretenedores de ICA en el Municipio de Cúcuta, Norte de Santander.

Resolución de facturación Electrónica de Venta No.18764073502753 del 2024-06-22 Habilita De FEM1-10001 Para FEM1-20000 Vencimiento 2026-06-22
CUFE: 970bac86a73d5b94d7bf0c918d4beacf429c015a02a55d4d1ba1aab105a37b384b28671e17aabd4cacbf4c04fb99c877

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007146**
Fecha: Septiembre 16 de 2024

Pagado A : BARBOSA RODRIGO
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FEP13668 LINO COLORES
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 19119652
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FEPB 13668 LINO COLORES	19119652	0.00	229,500.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		FEPB 13668 LINO COLORES	19119652	229,500.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	229,500.00	229,500.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

La Hormiga Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP9369

CUFE: b654fe33f37a09d8ffafe09a14d8ac8828cd720cf102e7cead8ce916001a214a32889a2e11dc7abe5e06fe4b0e88ef1e

Fecha Generación : 23/09/2024 3:33 p.m. Fecha Aprobación : 23/09/2024 3:33 p.m.

FECHA FACTURA
2024/09/23

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2024/10/8

Forma de Pago: Credito 201.950,06

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CINTA DE ENMASCARAR 36X30 OFFIESCO	2,00	19	5.500,00	11.000,00
2	CINTA DE ENMASCARAR 24X30 OFFIESCO	2,00	19	4.000,00	8.000,00
3	PINTURA ACRILICA 250 CM3 FRANCO ARTE BLANCO	6,00	19	9.600,00	57.600,00
4	PINTURA ACRILICA 60 CM3 FRANCO ARTE VINOTINTO	7,00	19	3.500,00	24.500,00
5	MARCADOR BORRABLE RECARGABLE EDDING 360 AZUL	1,00	19	5.500,00	5.500,00
6	MARCADOR BORRABLE RECARGABLE EDDING 360 VERDE	1,00	19	5.500,00	5.500,00
7	PINCEL CHINO #12	6,00	19	1.800,01	10.800,00
8	MARCADOR SHARPIE FINE TODOS LOS COLORES	6,00	19	3.500,00	21.000,00
9	PINCEL ANGULAR #4 X UND MATISSE	4,00	19	4.100,00	16.400,00
10	CARTULINA CORRIENTE BRISTOL T.PLIEGO COLORES SURTIC	8,00	19	1.200,00	9.600,00
11	BOMBA R-12 ROJO X 50 UDS	1,00	19	16.000,00	16.000,00
12	BOMBA R-12 INF F.C DIAMANTE / CUADRADO X UNIDAD	16,00	19	800,00	12.800,00
13	PAPEL SEDA T.PLIEGO	13,00	19	250,00	3.250,00

Resolución DIAN Nº 18764064928923 del 3/02/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP7899-PAP10000

Vigencia hasta: 3/02/2025

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**169.706**
IVA	**32.244**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**201.950**

TOTAL ITEMS 13

Observaciones:
SEGUN PEDIDO N° H1151 N° H1155
MATERIALES

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007173**
Fecha: Septiembre 26 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA
Nit ó C.C. : 901255401
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : PAP9369 PAPELERIA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP9369 CINTA PINCEL MARCADOR	901255401	0.00	201,950.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP9369 CINTA PINCEL MARCADOR	901255401	201,950.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	201,950.00	201,950.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s Fecha Impresión. 09/10/2024 Pág. 1

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 26 de septiembre de 2024 - 10:22 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	201.950,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP9369	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	26 de Septiembre de 2024		

Jardines la Colina
PLANES EXEQUIALES

efecty

AHORA PUEDES PAGAR DESDE CUALQUIER PUNTO EFECTY. INDICA EL CONVENIO 110195

FECHA FACTURA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
27/09/2024 20:13	TBP13776

JARDINES LA COLINA S.A.S - NIT. 890.203.580-1 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Regimen Común Somos Autorretenedores de Industria y comercio en el municipio de bucaramanga según acuerdo municipal 0033 del 29 de diciembre de 2020 y resolución 038 de 2021

OFICINAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX: (557) 6432020 Bucaramanga

Resolución Dian 18764070970720 de 2024/05/20 hasta 2026/05/20 del No TBP 10001 - TBP 20000

DATOS CLIENTE

NOMRE:	CC - NIT:	DE:
CENTRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II	800043848	BUCARAMANGA
DIRECCION:	**BARRIO:**	**TELÉFONO:**
CALLE 5 8 53 CENTRO FLORIDABLANCA	PAGOS EN OFICINA	3102300075

CONCEPTO

DAVIVIENDA 02/09/2024 CONG 341.760 + RETF	356,000.00
CN (Cuota normal). ND (Nota Débito). SA (Saldo Anterior) TOTAL	$ 356,000.00

IMPORTANTE

- PARA OBTERNER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS.
- PLANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS: EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL.
- PLANES EMPRESARIALES: EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL.
- CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA.
- EL LUGAR DE PAGO DE LA OBLICACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA OFRECIDO NO EXONERA EL PAGO.
- PARA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL: 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33554 TEL. 6437948
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL. 634 0606
- PARA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL MISMO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	356,000.00
	TOTAL $	356,000.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

Documento procesado por FACTURE licenciado por Creando Soft. 900174631-9 / Software propio. Validado DIAN: 27/09/2024 21:07

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE: 90bdb627fb2369f61f080e2563df96c2b291ea19dca8c219818d112c789c947cd487e0d7aaba5f4bb3e2cfdf882555bc

Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 27/09/2024

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007116**
Fecha: Septiembre 02 de 2024

Pagado A : JARDINES LA COLINA SAS — Nit ó C.C. : 890203580
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : POLIZA EXEQUIAL SEPTIEMBRE

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		POLIZA EXEQUIAL SEPTIEMBRE	890203580	0.00	341,760.00
23652506	SERVICIOS 4%		POLIZA EXEQUIAL SEPTIEMBRE	890203580	0.00	14,240.00
513020	POLIZA EXEQUIAL		POLIZA EXEQUIAL SEPTIEMBRE	890203580	356,000.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	356,000.00	356,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9388

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 02 de septiembre de 2024 - 15:29 PM

Número de cuenta:	00000003011004545	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	JARDINES LA COLINA	Documento:	000000890203580
Valor:	341.760,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	02 de Septiembre de 2024		

Pagar antes de:	Fecha Fin Vigencia:
10-09-2024	25-09-2024

Factura electrónica de venta

BG1100369

Fecha 2024-09-01 07:00:47

Fecha y Hora Expedición 2024-09-01 07:00:47

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO

NIT. 804.007.617-2

Calle 53 No. 29-36, Bucaramanga - Colombia

Cobranzas, Tel.:(7) 657 7171 - Exts.: 110 - 114

Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Giron, Piedecuesta.	Somos regimen común	Retención Fuente 4%	Responsable de IVA

Cliente: 0000601146

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.

Cobrador: 00000048 No. Contrato: 2000014811

Cant. Afiliados: 1

NIT / CC: 800043848
Correo: cbajuanp2@hotmail.com
Tel: 3128928804 6481112
Dirección: Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo, FLORIDABLANCA

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito ACH

Sub-Total COP.:	*562.598,00*
IVA (5%) COP.:	*28.130,00*
Total: $	*590.728,00*

QUINIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO COP

Tipo: Zona Protegida
SERVICIO DEL 01.09.2024 AL 30.09.2024
ESTIMADO CLIENTE:
RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELEFONO.

Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

AME BUCARAMANGA	ACEPTA
NIT. NIT: 804007617-2	Nombre - C.C. - Sello y Fecha de recibo

ESTIMADO CLIENTE: Incluye y gana con ame: Este mes recibe bonos de consumo por las inclusiones que realices a tu plan familiar de Salud. Aplican TYC Más información con tu ejecutivo de confianza.*

Medios de pago

@ameasistenciamedica | www.ameasistenciamedica.com | pse | CredibanCo

Autorización Numeración de Facturación DIAN en electrónica #SAP# No.Resolución 18764057778583 desde 2023-10-10 -rango BG1000002 al BG1150000 - Vigencia 12 meses.

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:

ce5e04959ab6661e60fc8a52532e00aa95ddd9d90a7a8171235a2d98351e429b4f4ac317d791ce71e7d5062b4cc1b2b7

Firma Certificación: B1+7bgG2WU9BjgdlVHoesb6IFPWyxYjGsJ2hsjpMpcKIYLzOvvdGXP70j0Y/rPU6msKvMlg/rFVBdQVpvcQqIjwWVlMlMJAM7/xJkBMCq0HMCb0vJ8z0qUxbl03WfnokkVhtiUhiG1BlwRlmRyWAAiNWxnWGFzVHZlq4KxsSqc0a+30eXDQ8Rmro55JiaAdWzYrT0109uRpLla1qxuY2PT6oeeU+yB9Wx3Qatq/XDn+gmYirWzxHngwPyJ+TxlSSd24cwNugnidYD+he5C82NsfBJG32j70MO7Lm3h08du5T+Zdmh6OnKhGNU63oEyoq/4kQEuo1F6m7loyNLgTPg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7
https://www.taxxa.com.co

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007115**
Fecha: Septiembre 02 de 2024

Pagado A : ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO — Nit ó C.C. : 804007617
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : ASISTENCIA MEDICA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		BG1100369	804007617	0.00	568,224.00
511570	IVA DESCONTABLE		BG1100369	804007617	28,130.00	0.00
23652506	SERVICIOS 4%		BG1100369	804007617	0.00	22,504.00
513015	SEGUROS POLIZAS		BG1100369	804007617	562,598.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	590,728.00	590,728.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 02 de septiembre de 2024 - 16:02 PM

Número de cuenta:	606-757149-41	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ASISTENCIA MEDICA	Documento:	000000804007617
Valor:	568.224,00	Cheque:	0
Concepto:	BG1100369	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	02 de Septiembre de 2024		

Nit: 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767

Número de cue
347185

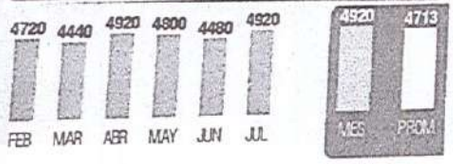
Componentes de Costo (CU)

Generación (G):	399.80 $/kWh
Transmisión (T):	55.93 $/kWh
Distribución (D):	295.06 $/kWh
Restricciones (R):	27.67 $/kWh
Pérdidas (PR):	83.17 $/kWh
Comercialización (C):	124.54 $/kWh

G+T+D+Cv+PR+R=CUv ($/kWh): 986.19

31	15054	14931
Dias de consumo	Lectura Actual	Lectura Anterior
4920	4920 kWh	40
Diferencia	Consumo	Factor multiplicación

Histórico de consumo (kWh)



- Consumo cobrado por Lectura Tomada

Energía | Alumbrado Público | ESSA en casa | Aseo

Cliente: **C. DE BIENESTAR JUAN PABLO II**
Documento Nº: **800043848**
CLL 5 8 53 CENTRO
Floridablanca, Santander
Ruta: 026 01-28-032-7568
Entidad: 155007
Tel: 6489694

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	4,852,081	4,756,564
Consumo Reactiva	$	0	28,214
Intereses Mes	$	103,351	0

Total servicio $ 9,740,210

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art.130 ley 142/94

Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA $9,740,210 = **$9,740,210**

Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público.

(415)7707266014651(8020)200834718552(3900)0000009740210(96)20240909

Alumbrado público $0 + Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA $9,740,210 = **$9,740,210**

Valor total a pagar

Este es el valor que pagas por servicio de energía, int[illegible] de alumbrado público, otros conceptos.

(415)7707266014651(8020)010034718552(3900)0000009740210(96)20240909

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007127**
Fecha: Septiembre 10 de 2024

Pagado A : ELECTRIFICADORA DE SANTANDER — Nit ó C.C. : 890201230
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : SERVICIO ENERGIA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FEV224681322 ESSA	890201230	0.00	9,740,210.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		FV224681322 ESSA	890201230	9,740,210.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	9,740,210.00	9,740,210.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Detalle del Pago Programado

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER - 55223
Numero de cuenta:	347185
Cuenta con correlativo:	34718553
Banco Dueño del Producto:	BANCOLOMBIA
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Número de Producto:	60654102280
Valor de la Factura:	$4,780,926.00
Valor Pagado:	$4,780,926.00
Tipo de Programación:	Pago programado
Resultado del Pago:	Exitoso
Intentos Pendientes Para Hacer el Pago:	00
Número de Comprobante:	1172450593
Fecha y Hora del Pago:	2024/10/07 07:20:53

BIO GRAY CLEANING S.A.S.
NIT 900.508.688-3
CRA 12 5 59
Tel: (607) 6488629
Floridablanca - Colombia
biograycleaning1102@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica
18764076249844 aprobado en 20240731 prefijo FE desde el número 3498 al 100000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 3643

Fecha y hora Factura
Generación: 10/09/2024, 15:42
Expedición: 10/09/2024, 15:42

Nombre del Cliente
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit ó C.C.
800.043.848-5

Fecha de Vencimiento
2024-10-10

Razón Social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Dirección
CALLE 5 No. 8 - 53

Teléfono
(607) 6481112 - Ext. 000

Correo
cbajuanp2@hotmail.com

Vendedor
JAIDHER JHESITH MATEUS

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo
1	CUÑETE DETERGENTE TEXTIL	2.00	256,000.01	107,563.03	40,873.95
2	BULTO DE JABON EN POLVO X 20 KG	1.00	136,500.01	114,705.89	21,794.12
3	LAVALOZA EN CREMA FULL FRESH X500GR	12.00	79,200.02	5,546.22	12,645.38
4	CUÑETE HIPOCLORITO	1.00	70,000.00	58,823.53	11,176.47
5	CUÑETE PURIFICADOR AMBIENTAL LAVANDA	1.00	97,000.01	81,512.61	15,487.40

Total items: 5

Total Bruto	536,722.73
IVA 19%	101,977.32
Total a Pagar	**638,700.05**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Seiscientos treinta y ocho mil setecientos pesos m/cte con cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-10 por $ 638,700.05

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: 222efca11c3884b281b0b0e266d2001eaeafad5011c4f90d963714628b54f31bd557c0d14390e5fe21ced25fb4161ced

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007137**
Fecha: Septiembre 12 de 2024

Pagado A : BIO GRAY CELANING SAS
Nit ó C.C. : 900508688
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE3643 DETERGENTE LAVALOZA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE3643 DETERGENTE	900508688	0.00	638,700.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		FE 3643 DETERGENTE	900508688	638,700.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	638,700.00	638,700.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 12 de septiembre de 2024 - 11:28 AM

Número de cuenta:	799-896004-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	BIO GRAY CLEANING	Documento:	000000900508688
Valor:	638.700,00	Cheque:	0
Concepto:	FE3643	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	12 de Septiembre de 2024		

ALFAPLAS S.A.S.

CALLE 6 No. 11 - 53
PBX: (57) 6076750254 - 6076819356
Email: alfaplasocea@hotmail.com
Floridablanca - Colombia

Responsable de IVA
NIT. 900.693.227-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ALF - 9271

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
Formulario DIAN No. 18764078796170
del No. ALF 9223 al No. ALF 10000
Fecha: 2024/09/04 Vigencia: 2026/03/04

SEÑORES

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Calle 5 · 8-53
TELEFONO 6481112
FLORIDABLANCA - COLOMBIA

FECHA EMISION	ORDEN DE PROD No.	REMISON No.
2024 (AAAA) | 09 (MM) | 13 (DD)		
NIT 800043848-5	TRANSPORTADOR - REMISION	
VENDEDOR: ORLANDO ALFONSO CA	CONDICIONES DE PAGO: 1 DIAS	FECHA VENCIMIENTO: 2024 (AAAA) | 09 (MM) | 14 (DD)

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	VALOR
HX-4	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD ROJA	144.00	BOLSA	$ 191.00	$ 27.504.00
HX-3	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD NEGRA	144.00	BOLSA	$ 177.00	$ 25.488.00
HX-23	BOLSA 17+3+3X30X1,00 AD BLANCA	144.00	BOLSA	$ 191.00	$ 27.504.00
HX-25	BOLSA 16X21X1,00 AD NEGRA	144.00	BOLSA	$ 87.00	$ 12.528.00
HX-20	BOLSA 16X21X1,00 AD BLANCA	144.00	BOLSA	$ 95.00	$ 13.680.00
HX-24	BOLSA 16X21X1,00 AD ROJA	144.00	BOLSA	$ 95.00	$ 13.680.00
HX-18	BOLSA 39X45X1.60 AD VERDE RECTA	144.00	BOLSA	$ 729.00	$ 104.976.00
HX-22	BOLSA 39X45X1.60 AD NEGRA RECTA	144.00	BOLSA	$ 630.00	$ 90.720.00
HX-19	BOLSA 39X45X1.60 AD ROJA RECTA	144.00	BOLSA	$ 729.00	$ 104.976.00
[illegible]-7	BOLSA 39X45X1.60 AD BLANCAS RECTA	144.00	BOLSA	$ 729.00	$ 104.976.00

OBSERVACIONES:

SON:
SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON 08 CTVOS

TOTAL BRUTO	$	526.032.00
DESCUENTO	$	0.00
SUBTOTAL	$	526.032.00
IVA	$	99.946.08
RETEFUENTE	$	0.00
RETEIVA	$	0.00
RETEICA	$	0.00
TOTAL A PAGAR	**$**	**625.978.08**

TIPO DE MONEDA **PESOS**

Observaciones: EL PRODUCTO RELACIONADO EN LA PRESENTE FACTURA ES PROPIEDAD DE ALFAPLAS S.A.S. HASTA LA CANCELACION TOTAL ENUNCIADA EN LA PRESENTE FACTURA.

PASADOS DIEZ (10) DIAS NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

NIT. 900.693.227-2

NOMBRE - C.C. - SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

Cuenta de Ahorros - Bancolombia - No. 79918886813 - Titular cuenta Alfaplas SAS

CUFE: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=9f26bc93d689c3f7fea64faf2fb2a7a2c63cdc5bd0edf013732a379f5ecf91e295ddf12a11cba0d6c08ee6607afbbdd1

Esta factura es una representación impresa de una Factura

Emitida conforme a lo establecido en la resolución de factura Electrónica, Decreto 2242 de 2015

Fabricante del Software: SOFTLAND COLOMBIA S.A.S. Nit. 800.090.963-4

Softland Lo hacemos fácil

Nombre del Software: 900693227SGO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007141**
Fecha: Septiembre 13 de 2024

Pagado A : ALFAPLAS S.A.S
Nit ó C.C. : 900693227
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : ALF9271 BOLSAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		ALF9271 BOLSAS	900693227	0.00	625,978.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		ALF9271 BOLSAS	900693227	625,978.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	625,978.00	625,978.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938 8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 13 de septiembre de 2024 - 17:42 PM

Número de cuenta:	799-188868-13	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ALFA PLAS SAS	Documento:	000000900693227
Valor:	625.978,00	Cheque:	0
Concepto:	ALF9271	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	13 de Septiembre de 2024		

La Hormiga Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº PAP9368

CUFE: 56397a9a850df067fb4bbe70239635242d72de5c4e896c82c561c670f0e805351a9b2614ae6e97422490980e5c90feab

Fecha Generación : 23/09/2024 3:32 p.m. Fecha Aprobación : 23/09/2024 3:32 p.m.

FECHA FACTURA 2024/09/23

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO 2024/10/8

Forma de Pago: Credito 322.300,12

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SCANER	187,00	19	300,00	56.100,00
2	BLOCK IMAGENES OFICIO CUADROS 70H	2,00	19	5.300,00	10.600,00
3	LAPICERO OFFIESCO TAPA OE-076 NEGRO CAJA X 12	1,00	19	8.500,00	8.500,00
4	LAPICERO OFFIESCO SEMI GEL RETRACTIL OE-055F CAJA X 1	1,00	19	12.500,00	12.500,00
5	GANCHO COSEDORA GALVANIZADA RAPID 26/6	2,00	19	7.000,00	14.000,00
6	COSEDORA RAPID METALICA FSM X 20H	1,00	19	24.000,00	24.000,00
7	PAPEL KRAF GRUESO 110GR. 70X100 PLIEGO	12,00	19	1.800,01	21.600,00
8	PAPEL KRAF DELGADO 60GR. 70X100 PLIEGO	12,00	19	500,00	6.000,00
9	RESMA OFICIO REPROGRAF X 500H 75GR	5,00	19	21.000,00	105.000,00
10	RESMA CARTA MARFIL X 500H	4,00	19	16.000,00	64.000,00

Resolución DIAN Nº 18764064928923 del 3/02/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP7899-PAP10000

Vigencia hasta: 3/02/2025

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**270.840**
IVA	**51.460**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**322.300**

TOTAL ITEMS 10

Observaciones:
SEGUN PEDIDO N° H1148 N° H1154
PAPELERIA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007174**
Fecha: Septiembre 26 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FEPAP9368PAPELERIA

Cheque No. :

Nit ó C.C. : 901255401
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP9368 PAPELERIA BLOCK PAPEL	901255401	0.00	322,300.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP9368 PAPELERIA BLOCK PAPEL	901255401	322,300.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	322,300.00	322,300.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Sistemas	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR				NIT ó CC

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s Fecha Impresión. 09/10/2024 Pág. 1

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 26 de septiembre de 2024 - 10:22 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	322.300,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP9368	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	26 de Septiembre de 2024		

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

invima

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CIUDAD: Floridablanca FECHA: 12 09 2023 ACTA N°:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [ ] Panadería [ ] Fritanga [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [X] Cual? Centro de bienestar el anciano

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de salud de Floridablanca

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Centro de bienestar del anciano Juan Pablo II

*CÉDULA / NIT: 900043848-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68276800043848 5

*NOMBRE COMERCIAL: Centro de bienestar del anciano Juan Pablo II

*DIRECCIÓN: calle 5 # 8-53 MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: Santander *MUNICIPIO: Floridablanca

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: Cusco antiguo

TELÉFONOS: 3204074048 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: cbajuanp2@hotmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C [ ] C.E [ ] NIT [ ] Número de documento:

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Hermana Rosa María Luna Ramírez

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C [X] C.E [ ] NIT [ ] *Número de documento: 37712261

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: calle 5 # 8-53

*DEPARTAMENTO: Santander *MUNICIPIO: Floridablanca

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: *NÚMERO DE TRABAJADORES: 3

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	21 / 08 / 2023	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecta la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6., Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	(2)	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	(2)	1	0	C

1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2	(1)	0	se evidencia en una de las Ventanas malla suelta C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4. Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	(4)	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	**EQUIPOS Y UTENSILIOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8. Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9. Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	5	(2,5)	0	No se evidencian instrumentos de medición de las temperaturas durante la coccion e igualmente no se evidencia un registro de temperaturas C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	(7)	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9,5	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	(7)	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(2)	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	(7)	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	(2)	0	Se evidencian los certificados pero no se muestra el plan de capacitación C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			18	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	(2,5)	0	Durante la inspeccion de la despensa se encuentran productos como verduras enlatadas vencidas, suntea y galletas. C

4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 3; Artículo 35, Numeral 4.)*	9			C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 203, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	Los equipos de refrigeración y congelación registran de manera digital la temperatura. C
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6; Artículo 33, Numeral 9.)*	4	2	0	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			22,5	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

	5 SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 II	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3,5	0	Se evidencian filtros de agua pero no se observa un registro de pH y cloro ni del mantenimiento del tanque de agua C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4	2	0	C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0	C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9			C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0	C
5.6 II	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0	Se evidencia el plan de saneamiento pero no un registro de la ejecución de este. C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			18,5	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
87,5		FAVORABLE	90-100%
	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de Septiembre del año 2024 en la Ciudad de Floridablanca

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Maria Camila Moreno	FIRMA:
NOMBRE: Maria Camila Moreno Arguello	NOMBRE:
CÉDULA: 1098913963	CÉDULA:
CARGO: Contratista	CARGO:
INSTITUCIÓN: S. Salud de Floridablanca	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: H. Rosa M. Luna R.	FIRMA:
NOMBRE: H. Rosa María Luna R.	NOMBRE:
CÉDULA: 37712261.	CÉDULA:
CARGO: Representante legal	CARGO:

ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CENTROS VIDA RESOLUCIÓN 0055 DE 2012			ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA SECRETARIA LOCAL DE SALUD
NOMBRE DE LA ENTIDAD: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	NIT : 890043848	NATURALEZA: SIN ANIMO DE LUCRO	
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD: Calle 9,9-53 Casco Antiguo	MUNICIPIO: FLORIDABLANCA	ZONA : URBANA	
TELEFONO Y/O CELULAR: 3204074048	CORREO ELECTRONICO DE LA ENTIDAD: cbajuanp2@hotmail.com		
REPRESENTANTE LEGAL: Hermana ROSA MARIA LUNA RAMIREZ	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL : 37712261	NUMERO DE CONTACTO Y CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE LEGAL: 3204074048	
DIRECTOR:	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION DEL DIRECTOR:	NUMERO DE CONTACTO Y CORREO ELECTRONICO DEL DIRECTOR:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD QUE RECIBE LA VISITA: Hermana ROSA MARIA LUNA RAMIREZ	NUMERO DE CONTACTO Y CORREO ELECTRONICO: 3204074048 / 3106874297	FECHA DE VERIFICACION : 24 de abril de 2024	

N°	ITEM	REFERENCIA NORMATIVA	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES / HALLAZGOS	PLAN DE MEJORA	PUNTAJE POR CRITERIO
1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
1.1	Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.2	Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del representante Legal.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.3	Fotocopia del RUT del Representante Legal	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.4	Certificado de Cámara de Comercio y/o de Establecimiento de Comercio del Centro Vida/Dia.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018	SI	SIN ANIMO DE LUCRO CURIA	NO	1
1.5	Copia del Acto Administrativo que autoriza el funcionamiento.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018	SI		NO	1
1.6	Cuenta con plano o croquis a escala de todas las dependencias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.7	Cuenta con documento en el que manifieste que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establece la Ley 9 de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1

1.8	Certificación de las condiciones eléctricas y de gas del inmueble, emitida por un instalador autorizado, según el caso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.9	Identificación del director responsable con copia de su título de formación tecnológica o profesional, carta de aceptación del cargo y horario en que se encuentra o se encontrará en el establecimiento.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.10	Planta del personal con que funciona o funcionará el Centro y sistema de turnos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.11	Libro foliado para sugerencias o reclamos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Art. 4	SI		NO	1
1.12	Reglamento interno del establecimiento en el que se estipulen los Derechos y Deberes de ambas partes y las causales de exclusión del usuario, así como formulario o documento donde conste que cada usuario conoce y se compromete a cumplir sus Derechos y Deberes (Constancia de la Socialización).	Resolución 0055 de enero 12 de 2018	SI		NO	1
1.13	Plan de Evacuación ante Emergencias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018	SI		NO	1
2. TALENTO HUMANO						
2.1	Cuenta con 1 director o coordinador quien es responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los Centros. Deberá certificar mínimo formación tecnológica o profesional en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con un director o coordinador con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con un director o coordinador con disponibilidad de 8 horas diarias por cada día que el centro preste servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.2	Dispone de 1 responsable de la definición de menús del Centro, con formación en nutrición y dietética, que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con 1 responsable con disponibilidad de mínimo 8 horas mensuales, distribuidas en mínimo 2 visitas al mes, cada dos semanas, cada una de 4 horas continuas. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con 1 responsable con disponibilidad de mínimo 16 horas mensuales, distribuidas en mínimo 4 visitas al mes, cada semana, cada una de 4 horas continuas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	la secretaria de Desarrollo social se encargaba de las minutas	NO	1

2.3	Dispone de mínimo 1 responsable del mantenimiento y aseo de la infraestructura física y equipamiento del Centro. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 2 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 responsable con disponibilidad de 8 horas diarias. Por cada día que el Centro preste servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.4	Cuenta con manipulador de alimentos certificado. En Centros con hasta 15 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con entre 16 y 45 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 manipulador de alimentos con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el 4 centro preste servicios. En Centros con entre 46 y 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos: 1 con disponibilidad de mínimo 6 horas diarias por cada día que el centro preste servicios y 1 con disponibilidad de mínimo 4 horas diarias por cada día que el Centro preste servicios. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 manipuladores de alimentos con disponibilidad de 8 horas diarias cada uno por cada día que el Centro preste servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.5	Cuenta con mínimo técnico laboral auxiliar en enfermería o en salud pública. En Centros con hasta 60 personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 1 persona con este perfil, con disponibilidad de mínimo el tiempo que el Centro preste servicios por cada día. En Centros con 61 o más personas usuarias inscritas cuentan con mínimo 2 personas con este perfil, con disponibilidad de 8 horas diarias cada una por cada día que el Centro preste servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.6	En Centros de hasta 15 usuarios, cuentan con mínimo 1 persona, con experiencia relacionada en Actividad Física y de interacción Social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1. Actividades Físicas y de Interacción Social 2. Actividades Cognitivas y Productivas 3. Actividades Recreativas y Culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.7	En Centros de 16 a 30 usuarios participantes, cuentan con mínimo 2 personas, con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social, con disponibilidad de mínimo 4 horas, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1) actividades físicas y de interacción social. 2) actividades cognitivas y productivas 3) actividades "recreativas y culturales. Este talento humano estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer de mínimo 1 hora y 20 minutos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.8	En Centros de 31 a 60 usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 personas: 1 con experiencia relacionada en Actividad Física y de Interacción Social y 1 en actividades Cognitivas y productivas y 1 en Actividades Recreativas y Culturales, con disponibilidad de mínimo 4 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1. Actividades Físicas y de Interacción Social 2. Actividades Cognitivas y Productivas 3. Actividades Recreativas y Culturales. Cada persona estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer de mínimo 1 hora y 20 minutos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.9	En Centros de 61 y más usuarios participantes, cuentan con mínimo 3 personas: 1 con experiencia relacionada en Actividad Física y de Interacción Social, 1 en actividades Cognitivas y productivas y 1 en Actividades Recreativas y Culturales, con disponibilidad de mínimo 6 horas cada una, por cada día que el Centro esté abierto a los usuarios, para el desarrollo de los siguientes 3 servicios en dicho periodo de tiempo: 1. Actividades Físicas y de Interacción Social 2. Actividades Cognitivas y Productivas 3. Actividades Recreativas y Culturales. Cada persona estará a cargo de máximo 15 usuarios participantes en cada una de las actividades. Para cada actividad se debe disponer de mínimo 1 hora y 20 minutos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.10	Todo el personal del Centro cuenta con constancia o participación en formación para la atención de emergencias, primer respondiente y manejo de elementos en emergencias de mínimo 36 horas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.11	Cuenta con procesos de inducción y reinducción del talento humano del Centro, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. El talento humano debe participar en estas actividades al menos una vez al año.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.12	Cuenta con evaluaciones del talento humano del centro para determinar necesidades de mejoramiento y calidad de las interacciones con las personas adultas mayores usuarias, sus familias, proveedores y organizaciones de inspección, vigilancia y control.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

2.13	El director o coordinador cuenta con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas. Las constancias del componente teórico deberán ser expedida/s por Instituciones de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o Instituciones de Educación Superior, legalmente reconocidas por el Estado colombiano.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.14	El y/o los técnicos laborales auxiliares en enfermería o en salud pública cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas. Las constancias del componente teórico deberán ser expedidas por Instituciones de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o Instituciones de Educación Superior, legalmente reconocidas por el Estado colombiano.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
2.15	El y/o los responsables de brindar los servicios de 1) actividades físicas y de interacción social, 2) actividades cognitivas y productivas, 3) actividades recreativas y culturales, cuentan con constancias de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas, y a un componente de experiencia directa de mínimo 320 horas de atención realizadas durante o posteriormente, a las formaciones. Las anteriores constancias deben sumar un mínimo de 480 horas. Las constancias del componente teórico deberán ser expedidas por Instituciones de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o Instituciones de Educación Superior, legalmente reconocidas por el Estado colombiano.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	N.A		N.A	N.A
3.1	Cuenta con ambientes limpios, sin malos olores, en debidas condiciones higiénico-sanitarias, libres de ruidos, contaminación ambiental, física, química y biológica.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

3.2	Cuenta con ambiente de estar o solario, iluminado, ventilado y ubicado de tal forma que se permita el asoleamiento y descanso de las personas adultas mayores, principalmente en horas de la mañana.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.3	Cuenta con un ambiente iluminado y ventilado destinado para trabajo en grupo, compatible con actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdica, recreativa y cultural, física y productiva.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.4	Cuenta con ambiente para comedor, destinado a la toma de los alimentos de las personas adultas mayores y disponer de unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.5	El Centro cuenta con concepto sanitario favorable, de acuerdo con la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social o norma que la modifique o sustituya, independiente de si los alimentos son preparados en el Centro o suministrados por proveedor.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI	ACTA INVIMA	NO	1
3.6	Cuenta con ambiente para recepción y manejo administrativo del centro, diferentes de las áreas donde se brindan los servicios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.7	Cuenta con ambiente para servicios generales, con espacio destinado para el almacenamiento de detergentes y otros elementos de lavado, limpieza y desinfección.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.8	Cuenta con áreas y ajustes razonables que permitan la movilidad segura por las instalaciones. La edificación deberá ser accesible externa e internamente, de acuerdo con lo previsto en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que la modifique o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.9	Cuenta con accesos, áreas de circulación y salidas señalizadas de acuerdo con lo establecido en la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.10	Cuenta con infraestructura acorde con las condiciones climáticas del entorno geográfico del Centro, garantizando iluminación natural, ventilación y temperatura ajustada a las necesidades de los usuarios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
3.11	Cuenta con pisos firmes, antideslizantes y continuos y con los elementos necesarios para prevenir caídas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

3.12	Cuenta con insumos para baños y unidades sanitarias por sexo , con facilidad de acceso para personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 50 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros. Estándar: Infraestructura y Dotación	SI	TREINTA (30) BAÑOS	NO	1
3.13	En los Centros donde los servicios a los usuarios se presten en instalaciones de más de un piso o nivel, se cuenta con los ajustes razonables que cumplan los criterios de accesibilidad y seguridad, de acuerdo con los artículos 47 y 48 de la Resolución 14861 de 1985 del Ministerio de Salud o la norma que lo modifica o sustituya.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
	4. DOTACIÓN					
4.1	Cuenta con equipos, muebles y elementos para ambiente de estar y descanso.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.2	Cuenta con equipos, insumos y elementos para ambiente de trabajo en grupo y actividades de estimulación cognitiva, interacción social, lúdicas, recreativas, culturales, físicas y productivas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.3	Cuenta con equipos, insumos y elementos para atención de primeros auxilios, incluida una silla de ruedas.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.4	Cuenta con equipos, insumos y elementos de aseo e higiene para baños y unidades sanitarias.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.5	Dispone de equipamiento necesario para personas con dificultades de movilidad que facilite la mayor independencia posible, en condiciones de seguridad.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.6	Cuenta con equipos, insumos y menaje de cocina en general. Acordes con la modalidad de provisión de alimentos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.7	Cuenta con equipos, insumos y elementos para sistemas de comunicación	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

4.8	Cumple con la reglamentación de disposición de residuos sólidos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
4.9	Cuenta con plan de mantenimiento de equipos, muebles y enseres.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
	5. GESTIÓN					
5.1	Cuenta con misión, visión y valores que le permitan definir sus principales líneas de desarrollo estratégico.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.2	Cuenta con procesos misionales, estratégicos y de soporte, identificados e implementados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.3	Cuenta con procedimientos actualizados para llevar a cabo los procesos misionales.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.4	Cuenta con procedimiento de coordinación y articulación con el sistema de salud definido.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.5	Cuenta con indicadores de procesos misionales, estratégicos y de soporte cumplidos y mejorados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.6	Cuenta con sistema de monitoreo para la mejora continua de los procesos.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

5.7	Cuenta con reglamento interno y manual de buen trato elaborados con participación de las personas adultas mayores y sus redes de apoyo.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.8	Cuenta con registros, historias de vida y planes de atención integral y centrada en las personas adultas mayores, debidamente sistematizados y archivados.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
5.9	Cuenta con plan anual de ejecución del presupuesto del Centro Vida.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
	6. VALORACIÓN INTEGRAL Y PLAN PERSONALIZADO DE ATENCION					
6.1	Cuenta con valoración integral de ingreso de cada persona adulta mayor que establezca su condicionnutricional, física, cognitiva, psicoafectiva, social y historia de vida.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.2	Cuenta con un plan de atención integral para cada usuario de los servicios del Centro.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.3	Cuenta con valoración periódica anual sobre la capacidad funcional de los usuarios para determinar sus cambios.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.4	Cuenta con revisiones realizadas mínimo cada semestre a las bitácoras de los planes de atención integral, para determinar si existen signos o síntomas que deban ser reportados al sistema de salud.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1
6.5	Cuenta con bitácoras de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención integral por cada servicio y usuario.	Resolución 0055 de enero 12 de 2018 - Anexo Técnico - Requisitos mínimos esenciales exigibles a los Centros.	SI		NO	1

PUNTOS TOTALES	58
CRITERIOS QUE APLICARON	58
PORCENTAJE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO	100,00%
ESCALA DE DESEMPEÑO	BUENO
DESEMPEÑO	

El CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, obtuvo una calificacion equivalente a un 100% con lo que se considera dentro del cumplimiento de los standares y criterios evaluados que la entidad. El CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II esta en un nivel de desempeño BUENO para operar .

RECOMENDACIONES GENERALES

SE RECOMIENDA LA SOCIALIZACION DEL LIBRO RADICADOR A LOS ADULTOS MAYORES Y A SUS ACUDIENTES.

INFORMACION ADICIONAL

PARTICIPANTES / ASISTENTES

SECRETARIA DE SALUD DE FLORIDABLANCA

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
CONSUELO AMAYA JAIMES	PROFESIONAL ESPECIALIZADA, AUDITORA , VERIFICADORA	

CENTROS VIDA Y/O CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
MARIO ALEJANDRO GONZALEZ	PROFESIONAL DE APOYO SECRETARIA DE SALUD OFICINA PSS	

CENTROS VIDA Y/O CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Hermana ROSA MARIA LUNA RAMIREZ	REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE BIENESTAR	

RESOLUCIÓN 2793- 2024
(05 JUL 2024

"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

En uso de sus atribuciones legales y constitucionales, en especial las conferidas por el Articulo 315 de la Constitución Política de Colombia, Articulo 91 Literal D de la Ley 136 de 1994, la Ley 1551 de 2012 concordantes a lo dispuesto en la ley 1146 de 2007,

CONSIDERANDO:

1. Que el Articulo 46 de la Constitución Política de Colombia establece que el estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la Vida activa y comunitaria.
2. Que el articulo 11 de la Ley 1276 de 2009, señala que el Ministerio de Salud y de Protección Social establecerá los requisitos mínimos esenciales que deberán acreditar los Centros Vida, para obtener la autorización de funcionamiento, así como las normas para la suscripción de convenios docentes-asistenciales.
3. Que el artículo 12 de la Ley 1276 de 2009, determina que los Entes territoriales organizarán los Centros Vida, de tal manera que se asegure su funcionalidad y un trabajo interdisciplinario en función de las necesidades de los Adultos Mayores.
4. Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la Resolución No. 0024 de enero 1 1 de 2017, del Ministerio de Salud y Protección Social estableció los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros Vida, y las condiciones para la suscripción de convenios docente asistenciales.
5. Que la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018, del Ministerio de Salud y Protección Social, modifica la Resolución No. 0024 de enero 1 1 de 2017, y el articulo 3, establece que, para obtener la autorización de funcionamiento, en los términos de la presente resolución, el representante legal del Centro deberá
   a) Presentar la solicitud ante la secretaria de salud o la entidad que haga sus veces del nivel municipal o distrital, a través de su representante legal, adjuntando la documentación de que trata el siguiente artículo.
   b) Cumplir con los requisitos mínimos esenciales definidos en el anexo que hace parte integral del presente acto administrativo".
6. Que de acuerdo con el Artículo 3 de la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018, Ministerio de Salud y Protección Social, la Representante Legal del " CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO", presentó ante la Secretaria de Salud Municipal, toda la documentación necesaria para la visita de verificación de requisitos mínimos esenciales.
7. Que en cumplimiento a la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaria de Salud Municipal efectuó visita al CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO del Municipio de Floridablanca, Santander, ha verificado el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales para su funcionamiento, según consta en el informe de visita el cual hace parte integral del presente documento.
8. Que en razón al cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales establecidos en la normativa vigente es procedente renovar la autorización del funcionamiento del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO, del Municipio de Floridablanca, Santander.
9. Que, por lo anteriormente expuesto, el Alcalde Municipal de Floridablanca Santander;

Powered by CamScanner

RESUELVE:

2793-

ARTÍCULO PRIMERO: RENOVAR LA AUTORIZACIÓN del funcionamiento del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO del Municipio de Floridablanca, Santander, Representante Legal, Hermana ROSA MARIA LUNA RAMIREZ S, identificado con la cedula de Ciudadanía No 37712261, por cumplir con los requisitos mínimos esenciales establecidos en la Resolución No. 0055 de enero 12 de 2018, del Ministerio de Salud y Protección Social

ARTÍCULO SEGUNDO: La autorización otorgada al CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT: 800043848, CALLE 5,8-53 CASCO ANTIGUO del Municipio de Floridablanca, Santander, está sujeta al cumplimiento permanente de los requisitos mínimos esenciales establecidos en la Resolución No 0055 de enero 12 de 2018, con sus planes de mejora los cuales serán verificados por la Secretaría de Salud, en virtud de lo establecido en el artículo 9 de la Resolución N º 024 de 2017, del Ministerio de Salud y Protección Social

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución se tiene una vigencia de un (01) año, y rige a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Floridablanca (Santander), a los 15 días del mes de JUL del 2024

Publíquese, Comuníquese y Cúmplase

JOSE FERNANDO SANCHEZ CARVAJAL
Alcalde Municipal

Proyectado y revisado el presente acto administrativo cumple con todos los requisitos de ley

Revisó: Miguel Anderson Beltrán, Secretario Jurídico, Alcaldía Municipal

Vo Bo: Genny Liliana Uribe Gómez, Secretaria de Salud, Alcaldía Municipal

Proyectó: Consuelo Arroyo Jaimes, Profesional Especializado, Alcaldía Municipal

Powered by CamScanner

Ministerio del Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 586766 - 2023 - 1**

Nombre de la Empresa :	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		
Tipo Persona	Jurídica	Regimén Tributario :	Régimen común
Tipo Documento Empresa :	Número de Identificación Tributario	Número de Documento	800043848
Nombre Representante Legal :	ALBA ROCIO GOMEZ PINEDA		
Responsable SG-SST :	Laura Sofia Figueroa Torres	Correo SG-SST :	laurafigto18@hotmail.com
Periodo Correspondiente :	2023	Número Teléfonico fijo :	6076481112
Correo Electrónico :	NAKAPA792@GMAIL.COM	Cantidad Trabajadores :	22

Código CIIU	Riesgo	Actividad Económica
2873001	Riesgo II	ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISIÓN DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTÁN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SÍ MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE. EL CUIDADO INCLUYE HABITACIÓN, COMIDA, SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA. EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUCIÓN; INCLUYE LAS INSTALACIONES RESIDENCIALES CON ASISTENCIA PARA LA VIDA COTIDIANA, LAS COMUNIDADES DE CUIDADO Y APOYO A JUBILADOS CON ATENCIÓNPERMANENTE, LOS HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA, LAS CASAS DE REPOSO CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No cumple	0
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	No aplica	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.6 Conformación COPASST	0.50	No cumple	0
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	No aplica	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	No cumple	0
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	No aplica	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.3. Evaluación inicial del SG-SST	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.4. Plan anual de trabajo	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2.00	No cumple	0
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.5. Conservación de la documentación	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.00	Cumple totalmente	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.6. Rendición de cuentas	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2.7.1 Matriz legal	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.8. Comunicación	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.9. Adquisiciones	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.10. Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2.00	Cumple totalmente	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2.00	Cumple totalmente	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	No aplica	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	No cumple	0
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	No aplica	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	No aplica	4.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5.00	No cumple	0
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5.00	No cumple	0
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1.25	No aplica	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1.25	No aplica	1.25

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1.25	No cumple	0
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	No aplica	1.25
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	No aplica	2.50
Total, Valor Estándar Valores Mínimos de Calificación						79.25

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 4/12/2024 2:37 PM
Fecha de Diligenciamiento : 4/12/2024