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:09	AÑO: 2024	—	DÍA: 28	MES:10	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:22	MES:11	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

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:	22 de noviembre del 2024	Acta No.	6
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
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL 22/11/2024

En Floridablanca a los 22 días del mes de noviembre 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. 6

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
QUINTO PAGO		$45.802.800
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$137.408.400
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°6 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,

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

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

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:	**22 de noviembre 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
ACTA N° 6	ACTA DE PAGO PARCIAL 22/11/2024

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **29 de septiembre al 28 de octubre 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 6 por VALOR de $45.802.800**

C E R T I F I C A Q U E:

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	El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II asegura la entrega de cinco comidas diarias: desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena. Estas comidas se preparan de acuerdo con la base nutricional establecida en la minuta semanal proporcionada por la Alcaldía de Floridablanca y elaborada por la nutricionista de esa institución. Aunque se busca seguir la minuta al 100%, en este período se realizaron ajustes debido a donaciones de alimentos que debían ser utilizados de inmediato. Estos cambios permitieron ofrecer variedad en la alimentación de los adultos mayores, sin comprometer el valor nutricional establecido en la planificación inicial.	**Páginas del 11 al 16 del informe de actividades.**
2. TALENTO HUMANO	**2.1 Manipuladores de Alimentos:** El personal de cocina cumple con todos los requisitos para la manipulación segura de	**Páginas del 3 al 5 y del 17 al 35 del**

	alimentos, incluyendo la presentación de exámenes médicos anuales, certificación de manipulación de alimentos con el carné correspondiente. **2.2 Auxiliar de Mantenimiento y Aseo:** El centro cuenta con un personal calificado para las labores de limpieza y mantenimiento, encargado de asegurar un ambiente agradable y seguro para los adultos mayores, el personal interno y las visitas externas. **2.3. Directora Técnica:** El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cuenta con una Directora Técnica, profesional en Negocios Internacionales con especialización en Gerencia de Proyectos, quien supervisa la correcta ejecución de los recursos del convenio. Durante el periodo del 29 de septiembre al 28 de octubre, se cumplió el cronograma de actividades. Se atendieron quejas, reclamos y felicitaciones de los adultos mayores y se coordinó con la alcaldía el ingreso de nuevos residentes para completar los cupos, asegurando una vida digna para todos. **2.4 Auxiliares de Salud Pública / Enfermeras:** Todo el equipo de enfermería cuenta con la titulación de auxiliar de enfermería y sus respectivas resoluciones de la Secretaría de Salud Departamental. Se adjuntan las hojas de *registro de signos vitales semanales* de cada adulto mayor. En los informes mensuales se presenta información detallada sobre las condiciones de salud de los residentes y las intervenciones de enfermería para los casos con requerimientos médicos específicos. ***2.5 Cuidadora:*** *La cuidadora posee título de auxiliar de enfermería con su correspondiente resolución, asegurando la formación adecuada para el cuidado de los residentes.* **2.6 Médico:** El médico del centro, titulado en Medicina y Cirugía, cuenta con una amplia trayectoria en clínicas de Bucaramanga y su área metropolitana. Durante el periodo se realizaron seguimientos diarios o interdiarios a los residentes con patologías agudas, atendiendo 24 casos específicos. **2.7 Instructor de Actividades Productivas (Profesora de Manualidades):** La profesora de manualidades, con más de 5 años de experiencia en la Casa de la Cultura de Floridablanca, visita el centro dos veces por semana (lunes y viernes). Actualmente, está trabajando con materiales como cintas y mallas en proyectos de arte, facilitando la creación de manualidades que desarrollan las habilidades creativas y artísticas de los adultos mayores. **2.8 Instructor de Actividad Física, Recreación y Cultura:** El instructor de actividades físicas es tecnólogo deportivo con experiencia desde 2015. A través de actividades recreativas, juegos y ejercicios, contribuye al desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores. Estas actividades promueven la convivencia, el trabajo en equipo, la participación y cooperación entre los residentes.	**informe de actividades.**
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 36 al 37 del informe de actividades.**
4. AUXILIO EXEQUIAL	8.1 Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Jardines la Colina.	**Páginas 38 al 41 del informe de actividades.**

	Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía.	
5. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	**5.1 Afiliación al Sistema de Salud:** El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II garantiza que todos los adultos mayores están afiliados al Sistema de Salud, con cobertura de EPS e IPS ubicadas en el municipio de Floridablanca. Además, el centro cuenta con una póliza de aseguramiento en salud con AME para complementar la atención integral de los adultos mayores. Durante el periodo del 29 de septiembre al 28 de octubre de 2024, se realizaron llamados a AME para atender urgencias tanto de residentes incluidos en el convenio como de aquellos fuera del convenio. **5.2 Servicios Públicos:** El centro está al día con el pago de los servicios públicos (agua, luz y gas), asegurando la continuidad de estos recursos esenciales. **5.3 Implementos de Aseo:** Se dispone de diversos proveedores para el abastecimiento de productos de limpieza, como bolsas plásticas, detergentes y otros productos necesarios. Además, se cuenta con un sistema adecuado para la recolección y disposición de residuos peligrosos generados en el área de enfermería. **5.4 Insumos de Papelería:** El centro adquiere regularmente insumos de papelería que son utilizados para la elaboración de informes destinados a la alcaldía y para proyectos dirigidos a los adultos mayores.	**Páginas 42 al 52 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: **22 de noviembre del 2024.**

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO
MARTHA YULEIMA ARÉVALO ACEVEDO

H. Rosa Mª Luna R.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II REPRESENTANTE LEGAL NIT 890.943.848-5

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

Vo Bo JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS
29 al 30 de septiembre del 2024
10 al 28 de octubre del 2024

LUZ MARINA PABUENCE CAMACHO
APOYO A LA SUPERVISIÓN
10 al 28 de octubre 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 septiembre a 28 de octubre a la suscripción de este convenio No. 855-2024 CO1. PCCNTR6290087

En constancia, se firma en el mes de 30 octubre 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

H. Rosa M. Luna R.

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
37729481
ARIAS CONTRERAS
MEDIA


01-OCT-1979
VETAS
(SANTANDER)
1.60
O+
F
03-OCT-1997 BUCARAMANGA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

175454-T



NIDIA
ARIAS CONTRERAS
C.C. 37729451
RESOLUCION INSCRIPCION 037 FECHA 06/02/2013
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187027

134482

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

15ABF836ZE00F769

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PÚBLICAS 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 Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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
LOMBIA 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															

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 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 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, 7 de noviembre de 2024

Señores
Alcaldía de Floridablanca
Oficina de Desarrollo Social

Asunto: Pago estampilla departamental informe 5.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informar que el día **7 de noviembre 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. 2502400611284**, por un valor de **$2.015.420**.

Esta estampilla corresponde al informe 5, del 29 de septiembre al 28 de octubre 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
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2024 NOV. - 7
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Bancolombia
NIT 890.903.938-8

Registro de Operación:
339450583
RETIRO CON PIN-PAD
Sucursal: 327 - CASA DEL LIBRO
Ciudad: BUCARAMANGA
Fecha: 07/11/2024 Hora: 11:12:29
Secuencia : 22 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
Vlr Cheque Gerencia: $ 0.00 ***
Cobro Comisión?: N
Plazo:
Saldo Disponible: $ 43,926,794.20 ***

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

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

Recibo de recaudo No: 2502400611284

→ **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	1394
FECHA CONVENIO	06/05/2024

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**

PRO HOSPITAL	$91.600
PRO UIS	$916.700

TOTAL	$1.832.200
Ordenanza 013 2005	$183.220
Total a pagar	**$2.015.420**

Con destino a:
Alcaldia de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2024/11/07
Fecha límite de pago: 2024/11/13

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

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20241107 15:13:27

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

Reporte de Beneficiarios Finales

2687

Página 2 de 3 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2687101373030 6

(415)7707212489984(8020) 002687101373030 6

Datos beneficiarios finales

1

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
1 3	37712261	COLOMBIA	169	37712261	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
LUNA	RAMIREZ	ROSA	MARIA

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
1 9 7 8 0 5 0 5	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Santander	68	Floridablanca	682

44. Dirección: CALLE 5 8 53

45. Código postal	46. Correo electrónico
68276	hnaalbarocio@gmail.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
No	4	No	8	NO	SI

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
0	0	1 9 8 7 0 9 2 2		Actualización	2

2

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
1 3	37712261	COLOMBIA	169	37712261	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
LUNA	RAMIREZ	ROSA	MARIA

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
1 9 7 8 0 5 0 5	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Santander	68	Floridablanca	6827

44. Dirección: CALLE 5 8 53

45. Código postal	46. Correo electrónico
68276	hnaalbarocio@gmail.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
No	4	No	8	NO	SI

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
0	0	2 0 2 3 1 1 2 4		Actualización	2

RECIBIDO

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

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 30 de Octubre del 2024.

Atentamente,

VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA
CC 1.096.187.427
REVISOR FISCAL TP- 194104

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

194104-T



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

JOSE 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.

Agradeceremos 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F3051C00460EF010

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

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	3106074287	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80864156	$12.758.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	402.200	0		0		0	0	0	0	402.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	794.100	0		0		0	0	0	0	794.100	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	647.400	0		0		0	0	0	0	647.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	252.600	0		0		0	0	0	0	252.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.188.900	0		0		0	0	0	0	1.188.900	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	436.200	0		0		0	0	0	0	436.200	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	492.500	0		0		0	0	0	0	492.500	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.037.500	0	0	0	0	0	0		1.037.500	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.052.200	0	0	0	0	0	0		2.052.200	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.095.500	0	0	0	0	0	0		2.095.500	7

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	323.100				323.100	0	0	323.100			3.231	323.100	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.349.100	0	0	1.349.100	19

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	3106074297	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80864156	$12.758.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
675.200	0	0	675.200	19
ICBF				
1.012.300	0	0	1.012.300	19
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.213.900	4.213.900
Pensión	3	5.185.200	5.185.200
Riesgos Laborales	1	323.100	323.100
CCF	1	1.349.100	1.349.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.012.300	1.012.300
MEN	0	0	0
SENA	1	675.200	675.200
TOTALES	14	12.758.800	12.758.800

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	3106074297	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80864156	$12.758.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Desconocido	Reg	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	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	1007363952	GAMBOA DUCON MARIA ISABEL	1	0			N								X								230201	1,458,261	283,400	0	0	0	0	EPS037	1,458,261	182,300	14-23	1,458,261	2	15,300	CCF40	1,458,261	58,400	1,458,261	29,200	43,800	0	0
2	CC	1007764873	GALVIS DUARTE DARY MELISA	1	0			N								X								25-14	1,442,030	280,800	0	0	0	0	EPS037	1,442,030	180,300	14-23	1,442,030	1	7,800	CCF40	1,442,030	57,700	1,442,030	28,900	43,300	0	0
3	CC	1007764873	GALVIS DUARTE DARY MELISA	1	0			N									X							25-14	266,667	42,700	0	0	0	0	EPS037	266,667	33,400	14-23	266,667	1	0	CCF40	266,667	10,700	266,667	5,400	8,100	0	0
4	CC	1092359436	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	0			N								X								230301	1,685,478	268,700	0	0	0	0	EPS041	1,685,478	210,700	14-23	1,685,478	2	17,600	CCF40	1,685,478	67,500	1,685,478	33,800	50,600	0	0
5	CC	1092359436	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	0			N										X						230301	130,000	23,800	0	0	0	0	EPS041	130,000	16,300	14-23	130,000	2	0	CCF40	130,000	5,200	130,000	2,600	3,900	0	0
6	CC	1095860386	QUINTERO MEJIA JULIETT PAOLA	1	0			N								X								230301	1,984,478	317,600	0	0	0	0	EPS046	1,984,478	248,100	14-23	1,984,478	2	20,300	CCF40	1,984,478	79,400	1,984,478	39,700	59,600	0	0
7	CC	1098262210	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1	0			N								X								230301	2,073,783	331,900	0	0	0	0	EPS005	2,073,783	259,300	14-23	2,073,783	2	21,700	CCF40	2,073,783	83,000	2,073,783	41,500	62,300	0	0
8	CC	1100896749	LUNA BOHORQUEZ ANA CRISTINA	1	0			N								X								230301	1,805,812	289,100	0	0	0	0	EPS010	1,805,812	225,900	14-23	1,805,812	1	9,500	CCF40	1,805,812	72,300	1,805,812	36,200	54,300	0	0
9	CC	1100896749	LUNA BOHORQUEZ ANA CRISTINA	1	0			N										X						230301	86,667	13,900	0	0	0	0	EPS010	86,667	10,900	14-23	86,667	1	0	CCF40	86,667	3,500	86,667	1,800	2,700	0	0
10	CC	1100961237	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1	0			N								X								230301	1,523,261	243,660	0	0	0	0	EPS002	1,523,261	190,500	14-23	1,523,261	2	16,000	CCF40	1,523,261	61,000	1,523,261	30,500	45,700	0	0
11	CC	1102378520	PALOMINO PALOMINO ANGELA	1	0			N								X								25-14	1,673,043	267,700	0	0	0	0	EPS041	1,673,043	209,200	14-23	1,673,043	2	17,500	CCF40	1,673,043	67,000	1,673,043	33,500	50,200	0	0
12	CC	1102829260	VERGARA GUTIERREZ DIELA MARCELA	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	8,500	CCF40	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
13	CC	22227570	MUNERA ISAZA ROSALBA	1	3			N																25-14	0	0	0	0	0	0	EPS010	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,500	CCF40	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
14	CC	28381631	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0			N								X								25-14	1,606,159	257,000	0	0	0	0	EPS002	1,606,159	200,800	14-23	1,606,159	2	16,900	CCF40	1,606,159	64,200	1,606,160	32,200	48,200	0	0
15	CC	28381631	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0			N										X						25-14	86,667	13,800	0	0	0	0	EPS002	86,667	10,900	14-23	86,667	2	0	CCF40	86,667	3,500	86,667	1,800	2,700	0	0
16	CC	37549885	ROBLES RINCON ELYNOR	1	0			N								X								25-14	1,691,051	268,000	0	0	0	0	EPS005	1,691,051	210,200	14-23	1,691,051	2	17,600	CCF40	1,691,051	67,300	1,691,051	33,700	50,550	0	0
17	CC	37620536	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	0			N								X								230301	1,955,087	312,900	0	0	0	0	EPS046	1,955,087	244,400	14-23	1,955,087	2	20,500	CCF40	1,955,087	78,200	1,955,087	39,200	58,700	0	0
18	CC	37712281	LUNA RAMIREZ ROSA MARIA	1	0			N																25-14	2,596,785	415,500	0	0	0	0	EPS005	2,596,785	324,600	14-23	2,596,785	2	27,200	CCF40	2,596,785	103,900	2,596,785	52,000	78,000	0	0
19	CC	37843341	RODRIGUEZ BARAJAS GUILLERMINA	1	0			N								X								230201	1,740,870	278,600	0	0	0	0	EPS037	1,740,870	217,700	14-23	1,740,870	2	18,200	CCF40	1,740,870	69,700	1,740,870	34,800	52,200	0	0
20	CC	63447370	DUARTE RINCON MARLENE	1	0			N								X								25-14	1,722,500	275,600	0	0	0	0	EPS037	1,722,500	215,400	14-23	1,722,500	2	18,000	CCF40	1,722,500	68,900	1,722,500	34,500	51,700	0	0
21	CC	63453597	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0			N								X								230301	1,577,899	252,500	0	0	0	0	EPS037	1,577,899	197,300	14-23	1,577,899	2	16,500	CCF40	1,577,899	63,200	1,577,899	31,600	47,400	0	0
22	CC	63453977	RONDON CARRILLO SANDRA VIVIANA	1	0			N								X								230201	1,984,196	317,500	0	0	0	0	EPS010	1,984,196	248,100	14-23	1,984,196	2	20,800	CCF40	1,984,196	79,400	1,984,196	39,700	59,600	0	0
23	CC	63556263	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	1	0			N								X								25-14	2,020,087	323,200	0	0	0	0	EPS017	2,020,087	252,500	14-23	2,020,087	2	21,100	CCF40	2,020,087	80,900	2,020,087	40,500	60,700	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018408629	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES		Via 33 N. 196 - 103 paragüitas	6481110	luciajb18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	01/10/2024	80672793	$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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018408629	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES		Via 33 N. 196 - 103 paraguitas	6481110	luciajb16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	01/10/2024	80672793	$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	Colombiano en el exterior	Estudiante	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	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.500		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
2024-09	2024-09	997269589	9475101690	I	2024/10/22	2024/10/22	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
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 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAP/ 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
2024-09	2024-09	997269589	9475101690	I	2024/10/22	2024/10/22	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/10/22 09:00 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1102065210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			EDUAR ARTURO DIAZ SEGUEDA DIAZ SEGUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	FINCA EL ALTO	TELÉFONO	6999999
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4571484890	TIPO DE PLANILLA			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0990466883

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
250301	250301-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			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS046	EPS046 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			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EMPRESA TEMPORAL	IBC	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102065210	DIAZ SEGUEDA EDUAR ARTURO	2-DEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	250301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 1.523.652	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

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
2024-10	2024-10	15567823	9475065273	I	2024/11/25	2024/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,100

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	Dias	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

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
2024-10	2024-10	15567823	9475065273	I	2024/11/25	2024/10/23	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

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

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 MOTTA. 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 día 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

Floridablanca, 28 de octubre de 2024

CONSTANCIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE ASOCIACIÓN DE ESTAMPILLA

Yo, LUZ MARINA PABUENCE CAMACHO, identificada con cédula de ciudadanía N°63298392 expedida en BUCARAMANGA, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. Martha Yuleima Arévalo Acevedo de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 00001980-2024 CO1.PCCNTR.6845497 del 10 al 28 de octubre.**

HAGO CONSTAR:

Que el convenio de Asociación **N°00000855- 2024- CO1.PCCNTR.6290087**, celebrado con el **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** y que es representado legalmente por la señora **ROSA MARIA LUNA RAMIREZ,** identificada con cédula de ciudadanía número **37.712.261 expedida en BUCARAMANGA**, con fecha de inicio del día 29 de mayo de 2024, actualmente cuenta con un cupo de **cuarenta (40)** Adultos mayores, en la modalidad de Centro Bienestar y que para el periodo de ejecución de **29 de septiembre 2024 a 28 de octubre de 2024**, ha garantizado la atención integral al 100% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo, prestando el servicio a **cuarenta (40)** adultos.

Nombre: LUZ MARINA PABUENCE CAMACHO
Cargo: Apoyo Supervisión
Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Floridablanca

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	Alimentacion 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 MUNCIPIO						$ 366.422.480

APORTE DE LA ESAL		
ITEM	DESCRIPCION	
1	Infraestructura (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 estimulacion cognitiva minimo (1) mensual por parte de diferentes instituciones educativas que realizan sus practicas dentro de la ESAL	
4	Acompañamiento Espiritual 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 financiacion 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.

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.: 800043846-6
Dirección: Calle 5 N°6-53
Ciudad: Floridablanca
Telefono: 6481112
Celular: 3204074048
e-mail: cbajuanp2@hotmail.com



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	DÈ 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	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
14	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
15	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
16	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
17	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
18	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
19	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
20	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
21	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
22	21208908	QUINTERO		TERESA		92	F	15/03/1932	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	26/6/2020
23	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
24	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
25	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

26	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
27	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
28	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
29	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
	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
31	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
32	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
33	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
34	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
35	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
36	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
37	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
38	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
39	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	73	M	12/5/1951	N/A			D	SC	Calle 5 # 8 - 53	Casco Antiguo	3102300075	4/10/2024
40	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	M	28/05/1955	N/A			N/A	N/A	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

Código de verificación
2729725931

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:	37.792.477
Fecha de Expedición:	18 DE ABRIL DE 1969
Lugar de Expedición:	BUCARAMANGA - SANTANDER
A nombre de:	DELIA OSORIO
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2124100911
Fecha de Afectación:	1/10/2024

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 24 de Noviembre de 2024

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

Expedida el 25 de octubre de 2024

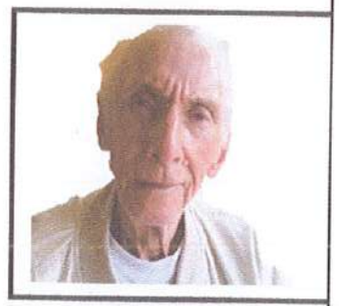
RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

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: JULIO ABEL MARIÑO BASTIDAS

Identificación C.C.: 7211187

Expedida en: DUITAMA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 12 DE MAYO DE 1951 EN SANTA ROSA DE VITERBO (BOYAVA)

Sexo: M (X) F ( ) 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:



Sordomudo

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 7.211.187
MARIÑO BASTIDAS
APELLIDOS
JULIO ABEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1951
SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-AGO-1973 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2700100-00815768-M-0007211187-20160416
0049385359A 1
6863879297

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	7211187
NOMBRES	JULIO ABEL
APELLIDOS	MARIÑO BASTIDAS
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/24/2024 10:34:27	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.

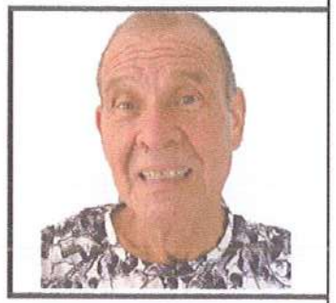
IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: EVILSON HERNANDEZ PARADA

Identificación C.C.: 13839306

Expedida en: BUCARAMANGA

Fecha y Lugar de Nacimiento: 28 DE MAYO DE 1955 EN BUCARAMANGA

Sexo: X F

Sisben IV: N/A

EPS: COOSALUD

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

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	13839306
NOMBRES	EVILSON
APELLIDOS	HERNANDEZ PARADA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	02/11/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/24/2024 10:37:53 | **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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.839.306

HERNANDEZ PARADA

APELLIDOS

EVILSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1955

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-SEP-1976 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00174434-M-0013839306-20090901 0015607339A 1 6910012817

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	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	76	F	1/01/1948
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	M	20/07/1949
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	69	M	9/02/1955
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	F	14/08/1040
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	M	13/04/1929
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	M	19/07/1940
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	F	6/05/1944
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		90	M	26/03/1934
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	F	17/05/1948
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	73	M	10/03/1950
11	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	M	10/08/1927
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		88	M	18/03/1936
13	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	F	7/12/1928
14	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	M	19/10/1958
15	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	F	17/08/1944
16	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	F	1/12/1960
17	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	60	F	31/01/1964
18	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	89	F	17/12/1934
19	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		79	F	5/04/1945
20	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		76	M	25/03/1948
21	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	83	F	22/12/1940
22	21208908	QUINTERO		TERESA		92	F	15/03/1932
23	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	M	13/06/1946
24	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		84	M	2/03/1940
25	28309065	RIVERA	RUBIO	RITA	DELIA	96	F	20/02/1928
26	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	F	6/11/1937
27	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	F	5/06/1938
28	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	F	22/06/1957
29	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	84	M	9/01/1940
30	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	F	24/10/1931
31	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	M	24/05/1938
32	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		81	F	13/10/1942
33	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	M	20/04/1940

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

34	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	F	25/06/1954
35	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	M	4/06/1951
36	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	74	F	21/01/1950
37	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	F	18/08/1946
38	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	F	25/05/1948
39	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	76	M	5/12/1951
40	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	M	28/05/1955

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 **05** 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 **13** días del Mes de **NOVIEMBRE 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

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ACTIVIDADES

Infome del Representante legal 1

Directora técnica 3

Cronograma de actividades 5

1. SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Alimentación 11

Minutas semanales 13

2.TALENTO HUMANO

Manipuladora de alimentos 17

Auxiliar mantenimiento y aseo 19

Auxilares de Salud pública / enfermeras 21

Hoja de registro de signos vitales 23

Cuidadores 28

Médico 30

Instructor de actividades productivas 32

Instructor de actividades físicas, recreativa y cultural 34

3. SERVICIO PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas 36

4. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL

Auxilio Exequial 38

Listado de adultos mayores con Auxilio exequial 39

Carta de servicios de Jardines la colina 41

5. SERVICIO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Servicios públicos , implementos de aseo e insumos de papelería 42

Aseguramiento en servicio de salud (AME) 43

Listado adultos mayores con EPS y Régimen 44

Contrato de Ame 46

Planilla de asistencia 49

INFORME FINANCIERO

Informe financiero resumido 53

Informe financiero detallado 54

Soportes de los gastos del periodo 56

OTROS DOCUMENTOS SOPORTE

Resolución de funcionamiento 137

Acta de inspección sanitaria 139

Enfoque de riesgo - Invima 144

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 septiembre al 28 de octubre 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, entrenamiento para las olimpiadas, recreativas, espacios de dialogo, juegos de mesa, charlas educativas, actividades de manualidades, espacios de oración, bailo terapias, bingos, dirigidos por diferentes personas, instituciones y benefactores.

- Acompañamiento de los practicantes de enfermería de la UCC y Eforsalud.
- Se actualizo el convenio con la UDES.
- Se realizaron celebraciones en torno al mes de la misión, el rosario, Juan Pablo II patrono de nuestra institución y sobre María Jesús Upegui fundadora de las siervas del santísimo y de la caridad.
- 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 realizo celebración con el objetivo de festejar los cumpleaños de los adultos mayores de nuestra institución.
- Se participo en la inauguración de las olimpiadas del adulto mayor 2024.
- Se participo en el simulacro nacional.
- Se les da una alimentación balanceada según los requerimientos diarios de la minuta.
- El médico y la psicóloga están realizando las valoraciones a los adultos mayores aquellos que están residentes y los de ingreso.
- Se ha usado el servicio de AME para atender urgencias de los adultos mayores.
- Apoyo y acompañamiento a las diferentes áreas según necesidad.
- Durante este mes, se siguió con los servicios que se prestan sin parar por parte de los trabajadores, incluidos aquellos que no están dentro del pago de la alcaldía.

ANEXOS:











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

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Director técnico

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota Aclaratoria: Aunque no ejecuto personalmente las actividades mencionadas, se supervisa que los adultos mayores participen en ellas.

Período: 29 de septiembre al 28 de octubre de 2024

Durante este período, se trabajó en colaboración 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 en los informes previos. Estas acciones fueron esenciales para asegurar el acceso a los fondos requeridos, lo que permitió 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, supervisando y garantizando la calidad de los servicios prestados. Se gestionó la ocupación de los cupos disponibles, dando prioridad a las personas referidas por Desarrollo Social. A continuación, se presenta el seguimiento de las familias contactadas:

Lamentamos el fallecimiento la señora Delia Osorio, por complicaciones de salud; tras el desafortunado deceso, quedó un cupo, de igual forma por el retiro del señor Francisco Duarte, teniamos otro cupo; los cuales fueron asignados al señor Julio Abel Mariño y el señor Evilson Hernández, todos ellos tienen sus valoraciones de ingreso de parte del médico y la psicóloga del centro.

Durante este tiempo se llevaron a cabo las clases de los profesores de manualidades y educación física, quienes contribuyeron al desarrollo de actividades recreativas y ejercicios que promovieron el bienestar físico y emocional de los residentes.

El equipo de enfermería trabajó en conjunto para garantizar la atención adecuada de los adultos mayores, incluyendo la administración de tratamientos, cambios de pañales, monitoreo de la evolución médica y la correcta entrega de los medicamentos.

El equipo de cocina cumplió con la entrega de las comidas en los horarios establecidos, ofreciendo platos con excelente sabor y sazón, preparados con ingredientes frescos y de calidad. Estos alimentos siguieron la minuta asignada por la alcaldía, asegurando una nutrición equilibrada y adecuada para los residentes.

Finalmente, el equipo de aseo mantuvo las instalaciones en perfectas condiciones, asegurando un entorno limpio y saludable para los adultos mayores. Su esfuerzo permitió que los espacios estuvieran libres de gérmenes, creando un ambiente agradable y propicio para el 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 SEPTIEMBRE DEL 2024

HORA / DIA							DOMINGO 29
7:00 - 8:00 AM							Cuidado y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM							Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM							Adoración al santísimo
10:00 A 11:00 AM							Media mañana / Eucaristia
11:00 AM A 12:00 PM							Tiempo de esparcimiento
12:00 A 1:00 PM							Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM							Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM							Media tarde
3:00 A 4:00 PM							Actividad de enfermería
4:00 A 5:00 PM							Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM							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 30 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE OCTUBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 30	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIERNES 4	SÁBADO 5	DOMINGO 6
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 7 AL 13 OCTUBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SÁBADO 12	DOMINGO 13
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 14 AL 20 OCTUBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SÁBADO 19	DOMINGO 20
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 21 AL 27 OCTUBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SÁBADO 26	DOMINGO 27
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 28 OCTUBRE DEL 2024

HORA / DIA	LUNES 28						
7:00 - 8:00 AM	Cuidado y arreglo personal						
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos						
9:00 - 10:00 AM	Actividad de enfermería						
10:00 A 11:00 AM	Media mañana						
11:00 AM A 12:00 PM	Tiempo de esparcimiento						
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos						
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento						
2:00 A 3:00 PM	Media tarde / Manualidades						
3:00 A 4:00 PM	Actividad de enfemería /Manualidades						
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía / Médico						
5:00 A 6:00 PM	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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

SERVICIO 1: ALIMENTACION - Alimentación

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Composición de las Minutas:

Las minutas alimentarias del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II están diseñadas para cubrir las necesidades calóricas diarias de los residentes y asegurar un aporte adecuado de proteínas de alta calidad. Los ingredientes son adquiridos a través de proveedores aliados. Las frutas y verduras provienen de la plaza de mercado de Floridablanca, lo que garantiza su frescura y una rotación acorde a las temporadas de cosecha.

Importancia de una Alimentación Saludable:

Una alimentación equilibrada es esencial para mantener el buen funcionamiento del sistema inmunológico, lo que resulta especialmente importante en la tercera edad. Una nutrición adecuada no solo mejora la calidad de vida, sino que también reduce el riesgo de desarrollar problemas de salud como obesidad, enfermedades cardíacas, diabetes y otras afecciones crónicas. Estudios epidemiológicos han demostrado una estrecha relación entre la dieta y la aparición de estas enfermedades, lo que resalta la necesidad de establecer pautas nutricionales claras para garantizar el bienestar de los adultos mayores.

Recomendaciones Nutricionales:

Grasas y Colesterol: Se evita el consumo excesivo de grasas saturadas y colesterol, promoviendo opciones más saludables.
Grupos de Alimentos: Las comidas incluyen todos los grupos alimenticios, siguiendo la estrategia del plato saludable: un cuarto del plato está compuesto por proteínas, la mitad por verduras o frutas y el otro cuarto por carbohidratos o cereales.
Fibra: Se prioriza el consumo de frutas y verduras que aporten una adecuada cantidad de fibra.
Alimentos Procesados: Se evita el uso de alimentos enlatados o procesados, debido a su alto contenido de sodio, que puede causar inflamación y retención de líquidos.
Hidratación: Se recomienda la ingesta de agua al menos cuatro veces al día para asegurar una hidratación óptima.
Reducción de Consumo: Algunos alimentos específicos son limitados de acuerdo con las recomendaciones individualizadas de la nutricionista, garantizando un enfoque personalizado en cada caso.

Estas medidas y recomendaciones tienen como objetivo promover una alimentación saludable y equilibrada en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II. Gracias a este enfoque, contribuimos a la prevención de enfermedades crónicas y mejoramos el bienestar general de nuestros residentes.

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 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

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 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 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

	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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 proveer los ingredientes necesarios para la preparación de las comidas, conforme a las minutas diseñadas por la nutricionista asignada por la Alcaldía de Floridablanca.

El centro cumple estrictamente con las normativas vigentes en materia de manipulación de alimentos, asegurando que todo el proceso, desde la preparación hasta la distribución, se realice con la máxima seguridad e higiene. Actualmente, contamos con una manipuladora de alimentos certificada, cuyo desempeño garantiza la salud y bienestar de los adultos mayores. A continuación, se detallan sus principales funciones y responsabilidades:

Funciones y Responsabilidades:
Preparación y Elaboración de Comidas: La manipuladora de alimentos es responsable de la preparación de las comidas diarias, siguiendo las especificaciones de la minuta elaborada por la nutricionista. Asegura que las preparaciones cumplan con los requerimientos nutricionales, proporcionando a los adultos mayores una dieta balanceada que cubre todas sus necesidades alimenticias.

Control de Condiciones Higiénicas: Se supervisa que todos los ingredientes, tanto frescos como envasados, cumplan con los más altos estándares de calidad e higiene antes de ser preparados. Este control asegura que los productos utilizados en la cocina mantengan su frescura y estén en perfectas condiciones para su consumo.

Mantenimiento de Medidas Asépticas: Durante todo el proceso de manipulación de los alimentos, la manipuladora sigue estrictamente las normas de higiene alimentaria, lo que incluye:

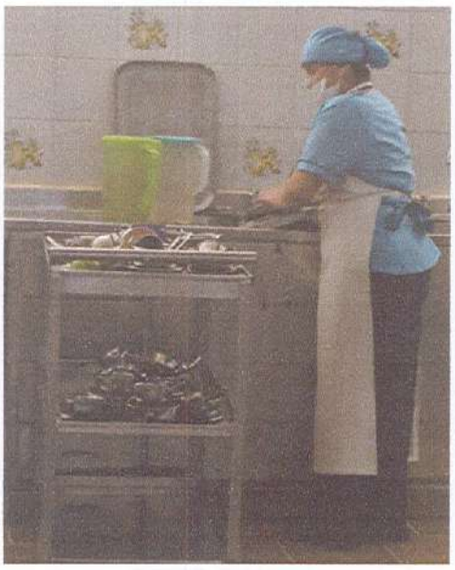
El lavado y desinfección adecuado de manos y utensilios.
El uso de equipo de protección personal como guantes, gorros y mascarillas.
La limpieza y desinfección constante de las áreas de trabajo, asegurando un entorno seguro y libre de contaminantes.
Garantía de Buen Estado de los Alimentos
Se monitorea continuamente el estado de los alimentos, desde su almacenamiento hasta su preparación y servicio. La manipuladora de alimentos verifica que los productos sean conservados en condiciones óptimas, siguiendo prácticas de seguridad alimentaria que incluyen el control de temperaturas y tiempos de conservación.

Identificación de Productos Contaminados
Ante cualquier indicio de que un producto pueda estar en mal estado o contaminado, la manipuladora actúa de inmediato retirando el alimento del proceso de producción. Esto garantiza que ningún alimento en condiciones inapropiadas llegue a los adultos mayores, protegiendo su salud.

ANEXOS:













Janeth Rodriguez

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 óptimo de todas las instalaciones gracias a la labor del personal de aseo, cuyo trabajo es fundamental para mantener un 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.

Funciones y Responsabilidades del Personal de Aseo:

Limpieza General: Se realiza la limpieza integral de todas las áreas del centro, que incluye barrer, trapear, y limpiar el polvo de todas las superficies en áreas comunes y habitaciones. También se lleva a cabo la limpieza y pulido de pisos, muebles y enseres, asegurando un entorno ordenado, agradable y libre de suciedad.

Desinfección de Áreas Críticas: Las zonas clave, como los baños y salas comunes, son desinfectadas con productos especializados, eliminando gérmenes y bacterias, lo que garantiza la seguridad sanitaria de los residentes. Se aplican desinfectantes en superficies de alto contacto y áreas de alto tráfico, manteniendo la salubridad del centro.

Recolección de Residuos: Se realiza una recolección sistemática de residuos, vaciando contenedores en todas las áreas del centro y asegurando la disposición adecuada de los desechos en las zonas asignadas, conforme a las normativas ambientales y sanitarias vigentes.

Mantenimiento de Equipos y Espacios: Se lleva a cabo una limpieza profunda y un mantenimiento rutinario de las áreas más utilizadas. Además, el personal de aseo reporta cualquier deficiencia, daño o necesidad de reparación para garantizar el buen funcionamiento de los espacios.

Apoyo en Actividades Especiales: El personal de aseo colabora en la preparación y limpieza de las áreas antes y después de eventos o actividades importantes realizados en el centro, asegurando que los espacios estén en condiciones óptimas para cada ocasión.

Compromiso con los Estándares de Limpieza y Mantenimiento

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cumple con todas las normativas y estándares de limpieza y mantenimiento. Contar con personal capacitado asegura que las instalaciones estén siempre limpias, desinfectadas y bien mantenidas, lo que contribuye a la creación de un ambiente seguro y saludable para los adultos mayores. Este trabajo es esencial para garantizar su bienestar y calidad de vida.

ANEXOS:













Marlene Duarte Ramos

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 juega un rol esencial en la atención y el cuidado integral de los adultos mayores. A través de auxiliares de enfermería calificadas y comprometidas, se garantiza una atención de calidad, tanto en aspectos físicos como emocionales, a los residentes del centro. El siguiente informe detalla las responsabilidades y acciones clave que el equipo de enfermería lleva a cabo para asegurar el bienestar de los adultos mayores.

Atención Directa al Paciente
El equipo de enfermería se encarga de proporcionar cuidados tanto básicos como avanzados a los adultos mayores, priorizando su bienestar físico y emocional. Entre sus responsabilidades se encuentran, aistencia en actividades diarias.

Evaluación Constante de la Salud
Las auxiliares de enfermería monitorizan de manera regular el estado de salud de los residentes a través de Toma de signos vitales y evaluación de síntomas, observación de comportamiento.

Administración y Control de Medicamentos
El equipo de enfermería es responsable de gestionar y administrar de manera segura los tratamientos médicos de los adultos mayores, asegurando el cumplimiento del tratamiento.

Gestión de Emergencias
El equipo de enfermería está preparado para responder de manera eficaz a cualquier situación de emergencia que pueda presentarse en el centro. Entre sus funciones se incluyen la aplicación de primeros auxilios.

Olga Rueda: Cita médica en la Guane.
Carlos Almeida: Cita médica en Bucaramanga.
Ravelo: Se encuetra hospitalizado
Eva sanchez: Le trajeron los medicamentos del mes.
Bibiana: Se encuentra decaida.
Carlos Almeida: Cita médica urología.
Patricia: Visita médico domiciliario.
Bertha: Llegaron los medicamentos.
Dennys: Visita médico domiciliario.
Olga Rueda: Agresividad al momento del baño.
Olachica: Con broto en las piernas.
Ravelo: Vuelve a la institución despúes de estar hospitalizado.
Bertha: No apta para médico domiciliario.
Mariela: Refiere estreñomiento.
Dennys: 2 veces al día debe tomar el ensure.
Alejandro: Cita psiquiatría

ANEXOS:













Yecenia Espinosa
Auxiliar de Enfermería

Angelica Mantilla Acelvado

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

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 29 de Septembre al 6 de octubre. del 2024.

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	92/61	69	16	35.8	96%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	99/75	65	20	35.3	98%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	95/76	69	15	37	98%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	125/78	79	16	35.2	95%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	96/74	69	15	36.2	99%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	124/74	64	12	35.6	94%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	121/66	64	16	35.6	99%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	129/78	66	17	35.5	97%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	105/74	74	17	35.8	94%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	108/62	75	20	36.6	94%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	126/74	66	19	35.2	95%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	99/70	80	19	35.6	97%
13	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	125/60	60	16	35.5	96%
14	DAVID		FUENTES	URIBE	66	125/71	74	17	35.2	96%
15	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	111/70	60	19	35.1	97%
16	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	114/79	68	15	35.5	95%
17	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	110/74	61	19	36.9	97%
18	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	96/63	60	20	35.5	95%
19	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	111/73	68	12	35.8	96%
20	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	123/72	62	15	35.3	96%
21	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	125/75	61	20	35.5	99%
22	TERESA		QUINTERO		92	120/74	72	15	36	96%
23	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	94/72	72	15	36.4	96%
24	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	96/60	72	12	36	98%
25	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	126/71	76	19	36.2	99%
26	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	126/78	64	19	35.4	94%
27	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	111/72	67	20	36.1	99%
28	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	127/74	69	18	36.5	95%
29	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	94/82	73	19	35.1	98%
30	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	127/74	70	19	35.6	95%
31	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	111/65	70	15	36.2	94%
32	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	108/70	68	17	35.2	99%
33	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	110/66	65	17	35.5	97%
34	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	91/66	66	19	36.3	99%
35	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	107/70	66	19	36.3	96%
36	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	128/77	80	20	35.3	98%
37	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	111/76	70	18	35.4	99%
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	123/70	80	15	36.1	99%
39	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	91/79	76	16	35.5	98%
40	Evilson		Hernandez	Parada	69	94/61	69	15	35.4	96%

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 7 al 13 de octubre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	108/81	73	19	36.2	96%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	124/63	80	17	35	98%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	106/65	75	16	36.6	97%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	98/76	76	19	36.5	96%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	129/62	66	19	36.2	99%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	113/66	73	16	35.8	97%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	97/81	67	16	36.1	96%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	130/70	65	17	36.8	99%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	119/77	77	16	36.4	94%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	93/72	79	20	37.0	99%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	127/79	66	17	35.4	97%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	120/67	74	16	35.1	99%
13	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	114/70	60	19	35.2	98%
14	DAVID		FUENTES	URIBE	66	89/71	73	17	36.1	95%
15	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	100/62	62	19	35.8	98%
16	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	94/71	71	15	36.1	95%
17	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	118/62	62	17	36.2	96%
18	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	127/65	65	16	36.7	90%
19	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	88/68	68	17	35.9	99%
20	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	105/73	73	19	36.8	97%
21	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	108/80	80	18	37.2	94%
22	TERESA		QUINTERO		92	98/66	66	17	36.5	98%
23	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	100/66	60	15	36.8	98%
24	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	128/79	62	16	36.4	99%
25	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	126/74	68	15	35.9	96%
26	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	107/76	82	18	36.1	94%
27	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	109/80	76	18	35.1	99%
28	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	102/75	62	19	36.2	99%
29	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	130/75	67	15	36.7	98%
30	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	115/71	75	19	35.7	97%
31	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	109/78	67	19	36	96%
32	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	128/65	75	20	35.7	97%
33	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	116/67	79	18	36.7	95%
34	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	95/76	68	15	36.6	95%
35	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	102/81	60	19	35.0	96%
36	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	127/79	79	18	36.2	96%
37	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	93/60	75	19	35.2	96%
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	99/75	73	20	36.1	98%
39	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	94/75	73	18	35.9	99%
40	Evilson		Hernandez	Parada	69	130/70	61	19	36.2	98%

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 14 al 20 de octubre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	116/77	71	15	36.7	95%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	95/67	69	15	36.1	99%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	110/91	63	17	36.3	94%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	105/71	70	20	36.7	96%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	127/75	71	17	36.9	94%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	94/69	64	16	36.4	99%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	97/77	62	16	35.2	96%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	126/76	67	18	36.5	98%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	108/69	72	20	35.5	95%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	105/80	72	19	36.5	97%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	121/63	78	17	36.4	96%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	130/70	76	17	35.9	94%
13	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	91/65	75	16	35.4	98%
14	DAVID		FUENTES	URIBE	66	108/64	71	20	36.9	98%
15	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	127/77	67	17	36.9	99%
16	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	101/61	73	19	35.4	98%
17	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	104/72	72	17	36.7	94%
18	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	98/71	71	20	36.1	97%
19	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	87/66	73	20	36.9	97%
20	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	107/72	70	18	35.6	97%
21	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	116/66	62	16	36.1	99%
22	TERESA		QUINTERO		92	130/65	70	17	35.5	99%
23	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	126/79	69	17	36.8	95%
24	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	117/67	75	19	36.6	94%
25	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	126/68	68	18	35.2	96%
26	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	107/92	65	19	36.9	94%
27	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	107/65	74	15	36.1	88%
28	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	94/76	65	16	36.2	99%
29	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	122/62	74	15	35.1	96%
30	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	102/60	70	16	35.8	98%
31	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	87/81	62	18	35.5	96%
32	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	116/60	63	20	36.8	95%
33	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	129/63	79	18	36.3	98%
34	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	123/64	72	15	36.6	96%
35	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	113/64	75	17	36.5	95%
36	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	105/80	73	18	36.5	98%
37	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	124/80	66	18	36.4	99%
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	124/73	72	19	35.6	99%
39	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	118/73	71	20	35.1	98%
40	Evilson		Hernandez	Parodc	69	110/70	79	17	35.2	95%

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 21 al 27 de Octubre del 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	124/63	71	17	35.5	96%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	112/70	65	19	36.7	97%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	94/72	75	18	36.1	98%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	124/71	69	20	36.2	97%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	107/85	75	19	36.9	96%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	89/63	74	17	36.9	96%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	117/81	62	15	35.5	95%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	93/70	68	17	36.5	99%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	123/66	68	17	36.3	99%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	97/72	63	16	35.0	97%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	109/66	73	19	36.1	97%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	89/67	80	20	35.2	96%
13	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	130/80	60	20	35.4	96%
14	DAVID		FUENTES	URIBE	66	104/68	67	15	36.1	97%
15	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	119/82	60	18	36.3	96%
16	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	124/72	60	19	37.4	98%
17	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	121/76	79	16	35.5	98%
18	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	92/63	66	19	36.4	99%
19	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	88/69	76	17	35.6	94%
20	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	120/73	64	19	36.1	94%
21	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	112/60	74	17	36.9	96%
22	TERESA		QUINTERO		92	115/68	79	17	36.1	96%
23	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	103/75	61	19	36	98%
24	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	106/82	64	20	36.5	94%
25	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	122/60	75	19	36.9	98%
26	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	111/68	61	19	36.6	97%
27	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	106/75	71	17	35.2	96%
28	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	96/61	80	20	35.2	94%
29	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	100/68	72	20	35.3	98%
30	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	103/63	65	17	35.2	94%
31	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	105/67	75	19	35.4	97%
32	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	118/64	62	17	36.2	94%
33	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	128/78	76	19	36.2	99%
34	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	120/62	60	19	36.5	99%
35	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	97/72	72	20	35.6	98%
36	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	112/81	60	19	35.5	97%
37	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	113/74	66	20	36	96%
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	120/76	71	15	35.	99%
39	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	119/69	61	19	36.3	99%
40	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	101/72	71	17	35.2	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 29 de Octubre 2024

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	76	89/60	68	16	35.3	94%
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	117/80	77	19	36.8	96%
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	69	116/79	71	18	36.1	95%
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	109/78	76	17	36.9	98%
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	121/65	69	17	35.6	91%
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	111/77	66	19	35.7	98%
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	107/79	71	18	35.5	95%
8	RAFAEL		COLMENARES		90	121/79	67	16	36.6	95%
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	130/65	78	16	37	94%
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		73	110/73	76	18	35.2	99%
11	DEMETRIO		DUARTE		97	105/68	70	20	36.5	98%
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	88	102/62	77	15	36.1	94%
13	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	100/64	62	17	35.7	97%
14	DAVID		FUENTES	URIBE	66	90/63	66	18	35.2	95%
15	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	93/68	72	17	35.7	97%
16	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	123/66	63	18	36.3	98%
17	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	60	102/81	64	19	35.4	95%
18	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	89	92/64	64	17	35.1	99%
19	NUBIA		MORA	De RIVERA	79	97/64	61	15	36.9	93%
20	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	76	105/70	70	19	36.5	97%
21	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	83	109/68	76	19	36.7	95%
22	TERESA		QUINTERO		92	107/81	72	20	35.5	99%
23	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	100/79	70	16	35.3	99%
24	ABDON		RINCON	OVIEDO	84	98/81	61	19	36.2	98%
25	RITA	DELIA	RIVERA	RUBIO	96	115/72	75	15	35.3	95%
26	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	96/76	65	18	36.3	96%
27	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	125/66	64	15	35	96%
28	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	113/73	74	16	37	98%
29	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	84	119/69	64	15	36.2	97%
30	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	105/81	75	19	36.3	99%
31	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	88/68	72	20	36.9	99%
32	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	81	129/60	70	17	36	98%
33	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	105/62	63	19	36.4	96%
34	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	115/60	71	19	35.5	95%
35	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	92/75	75	20	35.9	96%
36	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	74	120/60	65	17	36.9	97%
37	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	103/61	70	17	36.1	97%
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	94/73	65	15	36.5	99%
39	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	130/64	75	15	36.4	99%
40	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	105/70	71	20	36.7	99%

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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, el equipo de enfermería juega un rol esencial en la atención y el cuidado integral de los adultos mayores. A través de auxiliares de enfermería calificadas y comprometidas, se garantiza una atención de calidad, tanto en aspectos físicos como emocionales, a los residentes del centro. El siguiente informe detalla las responsabilidades y acciones clave que el equipo de enfermería lleva a cabo para asegurar el bienestar de los adultos mayores.

Educación y Acompañamiento a los Residentes
Además de los cuidados médicos, el equipo de enfermería ofrece un acompañamiento cercano y emocional a los adultos mayores:

Fomento del autocuidado: Se promueve la independencia y el autocuidado en los residentes, brindando orientación sobre prácticas saludables que pueden realizar por sí mismos.
Apoyo emocional: El equipo está siempre dispuesto a escuchar las preocupaciones de los adultos mayores, proporcionando apoyo emocional y creando un ambiente de confianza y empatía.

Registro y Documentación
El equipo de enfermería lleva un registro detallado de la evolución de los adultos mayores, lo cual es fundamental para su seguimiento médico. Estos registros incluyen:

Documentación de síntomas y tratamientos: Cada intervención o cambio en la condición del paciente es anotado de manera precisa.
Información a los familiares: Se comunica de forma regular a los familiares sobre la evolución de los residentes, así como sobre cualquier recomendación o intervención médica.

El equipo de enfermería del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II es clave para el bienestar integral de los adultos mayores. A través de una atención comprometida y profesional, aseguran que cada residente reciba los cuidados necesarios en un ambiente de respeto, seguridad y acompañamiento.

Euptiquia: Empezó su tratamiento con fisiatría.
Julio Mariño: Cita médica nutrición.
Bibiana: Visita de nutricionista.
Demetrio: Examenes médicos.
Demetrio: Cita méduca domiciliario.
Eva Sanchez: Teleconsulta.
Norbeto: Cita médica Guane y trae medicamentos.
Mercedes Torres: cita psiquiatía.

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 (24 casos) y aquellos casos que ameritaban un examen más integral y/o privado se trasladaron al consultorio creado para tan fin (8 casos)

Se realizó seguimiento diario o inter diario según la evolución clínica de los pacientes que presentaban patologías agudas (3 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. (7 casos).

Se realizó remisión de pacientes al servicio de urgencias por patologías agudas catalogadas como triage I-II. (1 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. (8 casos)

Se Brindó el concepto medicó de (7) 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 78 pacientes, evaluación de laboratorios (8 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:













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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Docente de manualidades

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, un profesor de manualidades orienta a los adultos mayores en la creación de diversos proyectos artísticos que enriquecen su experiencia en el centro. Durante este período, el profesor ha trabajado con un grupo de aproximadamente 12 adultos mayores en la elaboración de proyectos como portacelulares y portavasos.

Estos trabajos no solo son útiles a nivel personal, sino que también son utilizados y exhibidos dentro del centro, reforzando el sentido de logro y pertenencia entre los residentes.

Beneficios de las Actividades de Manualidades
Beneficios Físicos:
La práctica de manualidades contribuye a mejorar la movilidad y coordinación motora fina, esenciales para prevenir o mitigar los efectos de condiciones como la artrosis. La repetición y precisión en los movimientos potencian la agilidad manual de los adultos mayores, favoreciendo su autonomía física.

Beneficios Funcionales:
Estas actividades incrementan la psicomotricidad, concentración y creatividad en los adultos mayores, funcionando como una terapia funcional que preserva la destreza mental y física necesaria para las actividades de la vida diaria.

Beneficios Emocionales:
Las manualidades brindan un espacio para la creatividad y el desarrollo personal, promoviendo mejoras en la autoestima, paciencia y perseverancia. Además, ayudan a reducir el estrés y la ansiedad, generando un impacto positivo en el bienestar emocional de los participantes.

Beneficios Sociales:
Estas actividades facilitan la interacción social, permitiendo a los adultos mayores compartir experiencias, intercambiar ideas y fortalecer sus relaciones interpersonales. La dinámica grupal promueve la sociabilidad y refuerza el sentido de comunidad en el centro.

En resumen, las actividades de manualidades no solo fortalecen las habilidades artísticas de los adultos mayores, sino que también contribuyen significativamente a su bienestar físico, emocional y social. De esta forma, se impulsa 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 Torres

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

SERVICIO 2: TALENTO HUMANO - Instructor actividad física 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.

Principales actividades realizadas durante el mes de octubre

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, bandas elásticas y pelotas.
4-recreación con juego de tiro al blanco y juegos de mesa
5-inicio de competencias de juegos de meza
6-actividad con bombas
7-ejercitación mental por medio de preguntas y respuestas
8-bailo terapias
9-rifas y entrega de estímulos o regalos o estímulos
10-desarrollo de bingo de fin de mes
11-Apoyo a celebraciones y eventos importantes.
12-Inscripción de algunos adultos mayores a las olimpiadas organizadas por la alcaldía.

Estas actividades fomentan el desarrollo personal, permitiendo a los adultos mayores expresarse con su cuerpo, dejando la desidia a un lado, para poder competir, disfrutar y ganar, ya que los motiva y los hace sentirse bien con ellos mismos.

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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, aunque no las ejecuto personalmente.

Importancia de los Materiales Educativos en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

En el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, los materiales educativos y productivos representan una herramienta esencial para el aprendizaje de los adultos mayores. Estos recursos pedagógicos enriquecen la enseñanza y el aprendizaje, proporcionando múltiples beneficios que favorecen el desarrollo integral de los residentes.

Beneficios de los Materiales Didácticos

Los materiales didácticos utilizados en el centro brindan diversas ventajas, tales como:

Captación del interés del adulto mayor.
Refuerzo en la comprensión y retención de conocimientos.
Fomento de la expresión personal y el interés por aprender.
Agilización del proceso de aprendizaje.
Estimulación de la creatividad y pensamiento crítico.
Apoyo en el desarrollo de habilidades de análisis y construcción del pensamiento lógico.
Promoción de un aprendizaje significativo y dinámico.
Incentivo para el trabajo en equipo, mejorando la comunicación y cooperación entre los participantes.

Es importante destacar que el material didáctico, por sí solo, no genera impacto sin la adecuada orientación de un instructor competente. Un buen docente guía a los adultos mayores hacia un aprendizaje crítico y significativo, contribuyendo a una mayor conciencia y comprensión al finalizar cada clase.

Conclusión

En resumen, el uso de materiales educativos y productivos en el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II es fundamental para promover un proceso de enseñanza-aprendizaje efectivo. Estos recursos no solo apoyan el desarrollo cognitivo, emocional y social de los adultos mayores, sino que también mejoran su calidad de vida. Con el apoyo de excelentes instructores, el centro garantiza un aprendizaje consciente y una valiosa experiencia de superación personal para cada residente.

ANEXOS:













Juliana Bujtrago
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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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.

Gracias a Dios no tuvimos ninguna persona fallecida en el mes de octubre.

Juliana Buitrago
Director Técnico

BUCARAMANGA, Octubre 12 del 2024

Relación de cobro No. 0000126223

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: **Octubre.**

CEDULA	TITULAR DEL PLAN	TP	ULT PAGO	SALDO	CV	VLR VENC.	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR
13821893	SIERRA LOPEZ LUIS ANTONIO	V		111.600	0	0	01	12	9.300	9.300
7211187	MARIÑO BASTIDAS JULIO ABEL	V		111.600	0	0	01	12	9.300	9.300
37822055	ACEVEDO VEGA EUPTIQUIA YOLANDA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	05	12	9.300	9.300
1102357310	ALMEIDA CARLOS JULIO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
91220243	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
27928026	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
2071264	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
5760319	BECERRA AFANADOR ALVARO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
37793986	CASTELLANOS CASTELLANOS BIBIANA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
1098756268	COLMENARES RAFAEL	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
5605054	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28400574	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
2069152	DUARTE DEMETRIO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
2862793	DUARTE VELANDIA ELIECER	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
27931428	FORERO DE MORALES CECILIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
91205962	FUENTES URIBE DAVID	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
49655299	GALVAN SANCHEZ BERTHA LUCIA	V	27/SEP/2024	102.700	0	0	02	12	9.300	9.300
2005349	GEREDA AFANADOR LUIS AUGUSTO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
1095789547	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
63344650	LARA ANGARITA MARTHA PATRICIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
352859400	LEON DIAZ MARIA DEL CARMEN	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28380725	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
27955553	MORA De RIVERA NUBIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28310660	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
21208908	QUINTERO TERESA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28199391	RAMIREZ RAMIREZ CELIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
5687883	RAVELO ANGARITA ANTONO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
56794520	RINCON OVIEDO ABDON	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28309065	RIVERA RUBIO RITA DELIA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
22394294	RODRIGUEZ RODRIGUEZ AMINTA JOSEFA	V	27/SEP/2024	112.000	0	0	01	12	9.300	9.300
28344758	ROJAS BLANCO MARIA DEL CARMEN	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
27920346	RUEDA ARDILA OLGA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28129403	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
27968748	SANCHEZ PINEDA MARIELA	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
5545599	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
28353300	TORRES CABALLERO MERCEDES	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
1095808173	URIBE MONTALVO CARMEN DENNY	V	27/SEP/2024	102.700	0	0	02	12	9.300	9.300

JARDINES
la Colina

2180475	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO	V	27/SEP/2024	93.400	0	0	04	12	9.300	9.300
S601614	OLACHICA OLACHICA HERNAN	V	27/SEP/2024	71.200	0	0	05	12	8.900	8.900
S606059	VARGAS TOSCANO NORBERTO	V	27/SEP/2024	89.000	0	0	03	12	8.900	8.900

371.200

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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 25 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.

JARDINES
la Colina
Te acompañamos desde el corazón

Bucaramanga, 16 de agosto de 2023

SEÑORES
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
CIUDAD.

Estimado cliente,

En Jardines La Colina, te acompañamos desde el corazón desde hace más de 50 años.

Con excelencia cumplimos, la loable tarea de resguardar con profundo respeto los recuerdos de miles de familias que confían en nosotros, la protección de sus seres más amados. Como empresa funeraria, conocemos el valor del respeto a la memoria y el legado de quienes han partido, por esto, nos enorgullece ser su elección para honrarle eternamente y dar homenaje a su vida.

Agradecemos profundamente la oportunidad de permitirnos servir desde el corazón para brindarles una experiencia de acompañamiento y apoyo basada en la calidez humana y tradición, hecha excelencia. Nuestra alianza en pro del bienestar de sus colaboradores, demuestra una vez más, el alto grado de compromiso que usted como líder de empresa tiene con la tranquilidad de sus trabajadores.

Siendo así explico detalladamente los beneficios que cuentan sus trabajadores con nosotros como entidad funeraria

TIPO DE PLAN: PLAN MEMORIAL ETERNO INDIVIDUAL.

SERVICIO FUNERARIOS

- Trámites legales.
- Traslado del fallecido al laboratorio.
- Suministro del cofre estándar.
- Servicio de velación hasta por 24 horas en sala asignada por Jardines La Colina.
- Servicio de cafetería.
- Carroza o coche fúnebre.
- Cinta membretada.

A-1

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 el cumplimiento de todos los procesos mencionados.

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

Agua: Proporcionada por el Acueducto de Bucaramanga, asegura acceso continuo a agua potable para todas las necesidades diarias del centro.
Gas: Suministrado por Metrogas, es indispensable para la cocina, los baños y otras actividades.
Electricidad: A cargo de la Electrificadora de Santander, permite el funcionamiento de la iluminación, electrodomésticos y equipos médicos.
Internet: Proporcionado por Claro, facilita la comunicación y brinda acceso a recursos educativos y recreativos para los adultos mayores.
Telefonía Celular: También a cargo de Claro, permite mantener al centro siempre comunicado, facilitando la gestión de emergencias, la coordinación de actividades y el contacto con familiares y proveedores.

Materiales y Productos: Además de los servicios públicos, el centro invierte en diversos materiales y productos que favorecen el bienestar de los residentes y el desarrollo de actividades:

Insumos de Papelería: Se adquieren materiales como papel, pinturas y cintas para las clases de manualidades, asegurando el desarrollo efectivo de los talleres.

Productos de Aseo y Limpieza: Estos productos son esenciales para mantener un ambiente saludable y seguro, eliminando suciedad, gérmenes y otros contaminantes, previniendo enfermedades infecciosas y controlando alérgenos como polvo y moho.
Justificación Contable

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

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

H. Rosa M. Luna

Hna. Rosa María Luna

Representante Legal

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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

A3

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	IPS
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	76	N/A	SURA	SUBSIDIADO	Medico Domiciliario Medicube
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	Clinica los comuneros
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	69	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	Unidad de Atención Básica (UAB) Salud Total Bucarica
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	Medico Domiciliario En Casa
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		90	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	Nueva Unidad de Atención Básica y Ambulatoria, , Salud Total Cabecera
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	Hospital Internacional de Colombia - HIC
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
11	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		88	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
13	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	N/A	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	Unidad de Atención Básica (UAB) Salud Total Bucarica
14	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
15	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
16	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	Medico Domiciliario MTD
17	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	60	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
18	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	89	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
19	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		79	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane

20	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		76	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
21	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	83	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	Sanitas Floridablanca centro comercial la florida
22	21208908	QUINTERO		TERESA		92	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Medico Domiciliario MTD
23	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
24	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		84	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	nca centro comercial la florida
25	28309065	RIVERA	RUBIO	RITA	DELIA	96	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Edmundo German Arias Duarte
26	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
27	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
28	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
29	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
30	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	Sanitas Floridablanca centro comercial la florida
31	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
32	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		81	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
33	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
34	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
35	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
36	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	74	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	Unidad de Atención Básica (UAB) Salud Total Bucarica
37	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
38	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	Ese Instituto de Salud de Bucaramanga
39	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane
40	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	Ese Clinica Guane

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

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

CLÁUSULA TERCERA. – COBERTURA DE LOS SERVICIOS: La cobertura de los servicios ofrecidos por AME es la siguiente:

a. **Zona Protegida:** Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo Floridablanca Tel. 6481112-3104778605.
b. **Población a cubrir:** 34 Personas.
c. **Horario de Cobertura:** de Lunes a Domingo las 24 Horas.

d. **Nombre de Contacto:** Alba Roció Gómez Pineda Cel. 3104778605. Email: hnaalbarocio@gmail.com.

CLÁUSULA CUARTA. – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II. Cancelará, por la prestación de los servicios a que se refiere la cláusula primera del presente contrato, al valor de trescientos noventa mil pesos ($390.000) IVA INCLUIDO. Pago mensual. Éste valor estará sujeto a revisión de acuerdo al número de consultas solicitadas

PARÁGRAFO 1: La factura deberá ser cancelada dentro de los primeros 15 días a partir de la fecha de emisión y el soporte de pago debe ser enviado al correo jefecartera@amesalud.com.

PARÁGRAFO 2: En caso de no reportar el pago antes del 25 de cada mes, su servicio será suspendido, previo aviso. La reactivación del mismo tendrá un costo de $20.000 IVA INCLUIDO.

PARÁGRAFO 3: Cada Atención Médica (clave verde) que se genere adicional de las claves rojas y amarillas, tendrá un costo de $40.000 IVA INCLUIDO

CLÁUSULA QUINTA.– INCREMENTOS: Los incrementos en las tarifas se realizarán el primero de enero de cada año.

CLÁUSULA SEXTA – CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, Se compromete a mantener la debida reserva, no divulgar a terceros, ni hacer uso para terceros o para operaciones distintas a las derivadas de este contrato, de cualquier información que obtenga por razón de la ejecución de las actividades de este contrato o que le sea revelado por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS**, así como de cualquier información sobre las operaciones, métodos, sistemas y procedimientos empleados por **AME ASISTENCIA MEDICA SAS** o terceros en sus actividades. Así mismo, **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, utilizará los medios necesarios para que sus empleados guarden debida reserva sobre tales informaciones, y garantizará que solamente el personal que se encuentre directamente relacionado con la prestación de los servicios, tenga conocimiento de la información de propiedad de **AME ASISTENCIA MEDICA SAS.**

Ref. 922/226

Asistencia Médica
Afíliese a la Tranquilidad

Consulta Domiciliaria
Urgencias Médicas
Emergencias Médicas
Línea Médica
Traslados Programados

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ZONA PROTEGIDA SUSCRITO ENTRE AME ASISTENCIA MÉDICA SAS. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO Y CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.

Entre los suscritos a saber **GUSTAVO VIVAS MONCADA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número **2.933.945,** actuando en nombre y representación de **AME ASISTENCIA MÉDICA SAS** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT 804.007.617-2,** y con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 01132 de 2002 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud y por otra parte, **ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 21.873.814,** actuando como Representante Legal de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, identificado con **Nit: 800.043.848-5,** se ha celebrado el contrato de **ZONA PROTEGIDA** contenido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. – OBJETO: AME ASISTENCIA MEDICA SAS se compromete a prestar a las personas del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, la atención médica destinada a solucionar con base a sus procedimientos médicos y paramédicos y hasta donde los alcances tecnológicos lo permitan, todas las emergencias y urgencias médicas que se presenten en el lugar de cobertura definido como **ZONA PROTEGIDA** y que representen un determinado riesgo en su momento para la salud de dichas personas, a partir de la vigencia del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DE LOS SERVICIOS Dentro de la atención de las emergencias y urgencias médicas se entiende que está comprendida la atención médica conducente a la estabilización del paciente, así mismo los medicamentos que sean consecuencia de dicha urgencia médica. También se entienden cobijados los traslados a centros clínicos u hospitales que sean consecuencia de la mencionada urgencia.

PARÁGRAFO PRIMERO: No están comprendidos en la atención de la emergencias y urgencias médicas los medicamentos que sean formulados por el médico y que implican un tratamiento, ni los exámenes de laboratorio, diagnóstico radiológico, etc.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A los usuarios que no pertenecen al régimen contributivo se les realizará el procedimiento de referencia y contra referencia tal y como lo contempla la normatividad vigente. La puerta de ingreso de entrada al sistema de salud son los hospitales de primer nivel de atención.

Síguenos como Ame Colombia en:

AME Bucaramanga
Calle 53 N° 19 - 39 PBX (7) 697 7411
Emergencias, 697 4340 - 697 8375 - 317 514 7760
AME Barrio Maria
Av. 30 Cuadra 17 PBX (7) 630 9021
Emergencia 630 9141 - Ext 2005
AME Cúcuta
Avenida 5E N° 6 - 02 PBX (7) 571 2063
Emergencias, 571 2311 - 577 2676 - 315 6572607

46

CLÁUSULA SÉPTIMA - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de las normas vigente sobre protección de datos personales, **AME ASISTENCIA MEDICA SAS,** cuenta con una Política de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales (en adelante, la Política de Privacidad), la cual se entiende incorporada al presente contrato. Teniendo en cuenta que en la celebración y ejecución del presente contrato se requiere o podría requerirse la recopilación, uso y tratamiento de algunos datos personales de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** y/o sus empleados o contratistas **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** declara que ha leído, conoce y acepta el contenido de la Política de Privacidad de **AME ASISTENCIA MEDICA S.A.S** que se encuentra disponible en www.ameasistenciamedica.com, y la autoriza expresamente para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y durante la ejecución del presente contrato, y darles el tratamiento que estime necesario de conformidad con los términos de la mencionada Política de Privacidad y las finalidades allí señaladas.

CLÁUSULA OCTAVA - SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT: Las PARTES declaran bajo la gravedad de juramento: que los recursos, fondos, dineros, activos o cualquier bien relacionados con el presente Contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente; que el destino de los recursos, fondos, dineros, activos o bienes producto del presente Contrato no van a ser destinados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales vigentes en Colombia; que en sus actividades no incurre en ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

LAS PARTES se comprometen a cumplir con los requisitos que el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT-, dentro de los que se encuentran, entregar información veraz y verificable junto con la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar su información personal, corporativa, societaria o institucional, según aplique, así como la información comercial y financiera, cada vez que haya cambios en la misma, por lo menos una vez al año en caso que el Contrato supere un año de ejecución o cada vez que así lo solicite cualquiera de LAS PARTES.

LAS PARTES se obligan entre sí a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas con o sin su conocimiento como instrumentos para la realización de cualquier actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione, especialmente el lavado de activos y la financiación al terrorismo o cualquiera de los delitos fuente de los anteriores.

En el evento que cualquier de LAS PARTES o sus empleados o alguno de sus socios o accionistas y/o representantes legales, hagan parte de la lista OFAC (Office Of Foreign Assets Control) o lista Clinton, u otra de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o haya(n) sido sentenciado judicialmente por cualquier delito, serán responsable por los daños y perjuicios que dicho reporte o sentencia ocasione a la otra parte. Adicionalmente, la parte afectada, podrá dar por terminado unilateralmente el presente contrato en cualquier momento y sin previo aviso, por configurarse una causal objetiva de terminación del mismo.

CLÁUSULA NOVENA- CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II., Autoriza de manera expresa e irrevocable a **ASISTENCIA MEDICA SAS** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información financiera.

CLÁUSULA DÉCIMA – VIGENCIA: El término de duración del presente contrato es a partir del 01 de Octubre de 2020 al 30 de Septiembre de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA – PRÓRROGA: Este contrato se dará por prorrogado automáticamente en caso de que ninguna de las dos partes lo informe a la otra con una antelación de quince (15) días a su vencimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CLÁUSULA DÉCIMA – PROTECCIÓN DEL KNOW HOW: Los siguientes documentos relacionados de manera enunciativa más no limitativa, tales como autorizaciones, políticas, acuerdos de confidencialidad solo podrán ser usados para los fines del objeto contratado en los términos de su alcance. Por tanto, NO se autoriza a **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** a reproducirlos total o parcialmente, prestarlos, intercambiarlos o utilizarlos con fines que no sean los correspondientes al objeto del contrato celebrado.

CLÀUSULA DÉCIMA TERCERA – TERMINACIÓN: El presente contrato podrá terminarse por las siguientes causas:

a) Vencimiento del término estipulado para su duración.
b) Por mutuo acuerdo entre las partes.
c) Por manifestación unilateral de cualquiera de las partes por escrito con 15 días de anticipación.
d) Por el incumplimiento grave de cualquiera de las partes de las obligaciones estipuladas en el presente contrato. La parte cumplida podrá dar por terminado el contrato.

En constancia de lo anterior se firma en dos (02) ejemplares a los (01) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

GUSTAVO VIVAS MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
AME ASISTENCIA MÉDICA SAS
NIT. 804.007.617-2

ALBA ROCIÓ GÓMEZ PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

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

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

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

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
34	MARIA DEL CARMEN ROJAS BLANCO		
35	NORBERTO VARGAS TOSCANO		
36	AMINTA JOSEFA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
37	BERTHA LUCIA GALVAN SANCHEZ		
38	CARMEN DENNY URIBE MONTALVO		
39	JULIO ABEL MARIÑO BASTIDAS		
40	EVILSON HERNANDEZ PARADA		

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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE 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 SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
30/09/2024	FEP12051	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 56.000
03/10/2024	706-230468	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.229.351
07/10/2024	DSE505	LUZ MELIDA GARZON NIEVE	37729394	Queso cuajada	$ 2.050.000
09/10/2024	FGIR4269153	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR SAS	900659798-2	Mojarra filete	$ 592.435
11/10/2024	FE15	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 3.291.200
16/10/2024	706-236884	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 772.002
16/10/2024	FE-121	CESAR ORLANDO SUAREZ LEON	13929306	Cubetas de huevo AA	$ 480.000
16/10/2024	JJ2050	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 4.852.700
17/10/2024	DSE511	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 5.663.600
22/10/2024	FEP15515	JUAN ANDRES PINZON PINZON	13922228-6	Productos panederia	$ 84.000
23/10/2024	706-240412	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.195.018
26/10/2024	DSE513	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 3.190.614
				Total	**$ 23.456.920**

SERVICIO 2 TALENTO HUMANO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
25/10/2024	NE648	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	63453597	manipuladores alimentos	$ 1.793.920
25/10/2024	NE651	MARLENE DUARTE RINCON	63447370	auxiliar servicios	$ 1.793.920
25/10/2024	NE644	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 2.758.800
25/10/2024	NE645	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37620536	Cuidador	$ 2.154.320
25/10/2024	NE646	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	63556263	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.904.560
25/10/2024	DSE514	LUCIA JULIANA BUITRAGO CACERES	1018408629	Director y/o Coordinador	$ 2.154.320
25/10/2024	DSE516	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.840.000
25/10/2024	DSE515	MARTHA DUENAS GOMEZ	37831989	Docente de manualidades	$ 830.000
25/10/2024	DSE517	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
08/10/2024	MP3A-41639	MIL HERRAJES SA	800004663-3	Materiales para trabajar	$22.800
16/10/2024	PAP9448	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	$263.000
25/10/2024	PAP9497	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	$165.000
				Total	**$ 450.800**

SERVICIO 4 AUXILIO EXEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
21/10/2024	TBP57544	JARDINES LA COLINA	890203580-1	Poliza exequial	$ 356.000
				Total	**$ 356.000**

SERVI[illegible] STOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
01/10/2024	BG1112254	ASISTENCIA MEDICA AME	804007617-2	Asistencia médica especial	579.200
15/10/2024	FE225829813	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicio de energia	3.054.160
16/10/2024	Q-7607	QUINTERPLAST SAS	901253649	Bolsas de aseo	68.950
16/10/2024	FE3745	BIO GRAY CLEANING S.A.S.	900508688-3	Elementos aseo	957.370
25/10/2024	FE3778	BIO GRAY CLEANING S.A.S.	900508688-3	Elementos aseo	152.000
16/10/2024	PAP9368	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	141.000
25/10/2024	PAP9498	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	156.560
				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
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 890 [illegible]
JUAN

Factura electrónica de venta #FEP12051

Panaderia y Pasteleria Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 30-09-2024 08:20:56

P1 - Pan Pequeño
112 Unidad @ $500.00 **$56,000.00**

Subtotal	$56,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Total 112 Unidad	**$56,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:
EFECTIVO $56,000.00

CUFE:
705209e79b99e117b01ccdd6410476934d82d350f0da930fcd228253725dbf3f6fdceea71084a1eb296e318ba89fe4ce

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 rango del 51 al 5000000 prefijo FEP. Esta fac[illegible] se asimila en todos sus efectos a la letr[illegible]e cambio.

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

50

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-007181**
Fecha: Septiembre 30 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO CAJA MENOR
Detalle : FEP12051 PAN

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110510	CAJA MENOR		FEP12051 PAN	13922228	0.00	56,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEP12051 PAN	13922228	56,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	56,000.00	56,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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 - 230468

Pago en Línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 03/10/2024 (D/M/A) 02:21:46	Placa Vehículo: LPK475
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Hora de Expedición: 03/10/2024 (D/M/A) 02:21:46	Conductor: HERNANDO PEREZ GRANADOS
Tipo:	Fecha Vencimiento: 11/10/2024 (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: 1.229.351**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Teléfono Contacto: 3156001947	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	No Pedido: 0132153906 Orden de Entrega: 0235230097	
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	B00124270	KG	240	33,04	12.100	399.784,00		0,00		0,00	399.784,00
2	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00224274	KG	300	21,87	17.700	387.099,00		0,00		0,00	387.099,00
3	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00124274	KG	32	36,27	15.100	547.677,00	19,21 %	0,00		0,00	442.468,00
Total Items: 3		**Total Unidades Kilos y Valor**			**572**	**91,18**							**1.229.351,00**

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS 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	1.334.560,00	105.209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229.351,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 230468

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

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

Referencia: 7060230468

CUFE:
b42594b0e64df3806e9415f312cd2223d1eb3f9e7c7e485a43063c3361bfb860a e4808f6330442a93336b2db51fa3dc2

Fecha y Hora de Expedición: 03/10/2024 (D/M/A) 02:21:46

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guia:683078902018814-038463-24
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-007191**
Fecha: Octubre 07 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Nit ó C.C. : 890201881
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE706-230468 COLOMBINA REFRIGERADA PECHUGA POLLO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE706-230468 COLOMBINA POLLO	890201881	0.00	1,229,351.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE706-230468 COLOMBINA POLLO	890201881	1,229,351.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	1,229,351.00	1,229,351.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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, 07 de octubre de 2024 - 11:38 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.229.351,00	Cheque:	0
Concepto:	FE230468	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	07 de Octubre 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 050 505.
CC. N°. 37.729.394 de Bucaramanga

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($2.050.000)

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

Floridablanca, 02 de Octubre 2024

Atentamente,

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

60.

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 505

Beneficiario : GARZON NIEVE LUZ MELIDA

C.C. : 37729394 Teléfonos: 3202226465 Fecha : 7/10/2024

Dirección: PLAZA DE MERCADO LOCAL 016 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUAJADA, QUESO, JAMON, PAN TAJADO, CREMA DE LECHE 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 MES DE OCTUBRE	1	2,050,000	2,050,000

Son: Un Millon Novecientos Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos Cincuenta 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:	2,050,000
RETE-FUENTE:	51,250
RETE-ICA:	12,300
TOTAL:	1,986,450

UUID: c637bd85fd0f0177cdcf7f34896e2db492def06a235efbe55b639fe27719e192aef454d58a51c212c5d95c7aa8f6538a

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. 890.903.9384

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 04 de octubre de 2024 - 13:54 PM

Número de cuenta:	799-000317-30	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUZ MELIDA GARZON	Documento:	000000037729394
Valor:	1.986.450,00	Cheque:	0
Concepto:	CT9QUES	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Octubre 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): 3 7 7 2 9 3 9 4 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional (Impuestas y Aduaneras de Bucaramanga): 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 37729394

27. Fecha expedición:

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

29. Departamento: Santander — 6 8

30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga — 0 0 1

31. Primer apellido: GARZON

32. Segundo apellido: NIEVES

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: MELIDA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: QUESOS LA VELEÑITA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Santander — 6 8

40. Ciudad/Municipio: Floridablanca — 2 7 6

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

42. Correo electrónico: luzmelidagarzon1108@gmail.com

43. Código postal: 0

44. Teléfono 1: 3 2 0 2 2 2 6 4 6 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4 7 2 2 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 8 0 1

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

Otras actividades — 50. Código: 1 3

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

57. Modo:

58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 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 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: 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
37.729.394
GARZON NIEVES
LUZ MELIDA


22-NOV-1977
VELEZ
(SANTANDER)
1.68
A+
F
30-SEP-1997 BUCARAMANGA
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
0049864943A 1
7183922695

COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR S.A.S.
NIT 900.659.798-2

Impuesto sobre las ventas - IVA
Parque Industrial LaFortuna - Bodega 3
Anillo Vial - Girón KM 5 + 360 Vía Palenque - Floridablanca
sede fabril y centro de acopio.
Girón - Santander PBX:(607) 6351757

www.pesqueradelmar.com

FACTURA ELECTRÓNICA D
VENTA FGIR 4269153

Resolucion DIAN 18764077388996 Vigencia des 17/08/2024 hasta 17/08/2025 DEL FGIR 4259946 ha FGIR 4999999

NO APLICAR RETEICA SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN ACUERDO 017 DE 2

Código Cliente:	CLI3651
Cliente:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PAB
Nombre Comercial:	HOGAR.CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Nit:	800043848-5
Dirección Entrega:	CL 5 8-53
Código Postal:	681003
Ciudad de	FLORIDABLANCA
Teléfono:	6481112 6481112
E-mail:	cbajuanp2@hotmail.com
Régimen:	Impuesto sobre las ventas - IVA

Entrega: 130920	**Fecha de Emisión:** 09/10/2024 14:02
Fecha de Validación: 09/10/2024 14:02	**Fecha de Entrega:** 09/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024	**Plazo:** 2 dias HOF
Forma de Pago: Crédito	**Medio de Pago:** Efectivo
Vendedor: V03 - ERIKA JOHANA ARDILA **Fecha Hora Ped:** 09/10/2024	**Registrado por:** ERICK CARO

CUFE: f6e00db69287c827cc80559c32ca499661201ec9520fd25ffb603a63f51fcf5d1cd6c00e28a5c7b61839889d694325a2

LINEA	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	BODEGA	% DESC.	VALOR UNITARIO	% IMPTO	IMPTO	VALOR TOT
1	PES-0015-0013	30,00 UD	BASA - FILETE 3 PC BOLSA X 1 KG	GRAL	0,00	12.500,00	0,00	0,00	375.000,(
2	PES-0084-0028	9,34 KG	MOJARRA/TILAPIA - SESA ROJA 350-450 G	GRAL	0,00	23.280,00	0,00	0,00	217.435,2

TOTAL DE LÍNEAS: 2

Rete IVA: **Rete Fuente:** **Rete ICA:**

Observaciones: JUEVES 10 AM. OJOOO SON 20 UN DE MOJARRAS DE 400 A 450 GR C/U Basado en Pedidos de cliente 315653. Basado en Entregas 130920.

Referencia: **Congelador(es):** 0
Hora Elaboración: 14:03:28
Peso Bruto (Kg): 39,34 **Aux. Logística:**

RESUMEN DE IMPUESTOS	% IMPTO	BASE	VALOR IMPUESTO
Exenta y Excluida	0,00	592.435,20	0,00
Gravada	19,00	0,00	0,00
Gravada	5,00	0,00	0,00
Impoconsumo	8,00	0,00	0,00
Impoconsumo Bolsa	100,00	0,00	0,00

SubTotal	592.435,2
Descuento	0,(
Impuesto IVA	0,(
Impoconsumo	0,(
Gastos Adicionales	0,(
IVA Gastos Adicionales	0,(
Redondeo	0,2
Impto Bolsa	0,(
Total Factura	**592.435,(**

Son: Quinientos Noventa Y Dos Mil Cuatrocientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte

Cavas 0	Pequeñas 0	Medianas 0	Cajas 0	Azules 0	Bultos 0	Verdes 0	Helados 0	Bolsas 0

Favor hacer su pago vía consignación con el convenio o transferencia electrónica según cuenta bancaria:

Banco	Convenio	Cuenta Corriente
Itaú		485023550
Bancolombia	55264	29114016491
Bogotá	20746	184197515
Davivienda		048469996473

Agradecemos enviar el comprobante de pago al correo cartera@pesqueradelmar.com

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Firma y Sello

Nombre

C.C ó NIT

Fecha

Esta Factura Electrónica constituye título valor con fundamento en los Art. 772, 773 y 774 del CCo. No obstante en el Art. 773 el comprador podrá aceptar o rechazar el contenido de la misma de acuerdo a los artículos o servicios recibidos.
Una vez la Factura Electrónica sea notificada al correo que para el efecto el comprador suministró, esta se entenderá

Software: SAP Business One - Licenciante: MSS SEIDOR COLOMBIA S.A.S. Nit. 900.261.586-8
Proveedor Tecnológico: GURUSOFT FE EDOC - GURUSOFT S.A.S - NIT: 901.014.886-8

6A

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-007203**
Fecha: Octubre 09 de 2024

Pagado A : COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR
Nit ó C.C. : 900659798
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FGIR4269153 FILETE PESCADO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FGIR4269153 FILETE PESCADO	900659798	0.00	592,435.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FGIR4269153 FILETE PESCADO	900659798	592,435.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	592,435.00	592,435.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 09 de octubre de 2024 - 18:21 PM

Número de cuenta:	291-140164-91	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	COMPA IA PESQUERA	Documento:	000000900659798
Valor:	592.435,00	Cheque:	0
Concepto:	FG4269153	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	09 de Octubre 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	11	10	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE15

Cliente:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**NIT:**	800043848	**Fecha de firmado:**	11/10/2024 11:25:49
Dirección:	CL58 8 53	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6076481112
Email:	cbajuanp2@hotmail.com	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Octubre 14 del 2024	**Hora emisión:**	06:25:45	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	14/10/2024				

Total de Lineas: 12

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	31,00	Cogote	58				$24.000,00	$744.000,00
2	14	5,00	CarneGoulash	58				$28.000,00	$140.000,00
3	25	4,00	Chanfaina	58				$17.000,00	$68.000,00
4	08	30,00	Rellena	94				$1.800,00	$54.000,00
5	04	6,00	Aleta	58				$24.000,00	$144.000,00
6	22	9,00	Carne Molida	58				$28.000,00	$252.000,00
7	32	40,00	Pollo Entero	58				$24.000,00	$960.000,00
8	11	8,00	Callo	58				$17.000,00	$136.000,00
9	06	8,00	Lomo de Cerdo	58				$26.000,00	$208.000,00
10	22	8,00	Carne Molida	58				$28.000,00	$224.000,00
11	04	8,00	Aleta	58				$24.000,00	$192.000,00
12	28	7,05	Carne de Bola	58				$24.000,00	$169.200,00

Notas:
VENTAS MES DE SEPTIEMBRE

Subtotal:	$3.291.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.291.200,00

SON: (tres millones doscientos noventa y un mil doscientos pesos)
CUFE: 7715a764b42be46587a783071a9456f5610ecdbd23a15314a031d65de17f4f3a791010c2a98d208895fe004160c0ef13

Firma Digital: drjmGhyDOXWgFNbrwt0Cc/hltDnzrQ3jlaEoM1YVkdovUbYraFQd4VECQ06pr+u7 eRU/fh5xPn7SCoxmEbw5TCpckKuQhkDczFEbfVDaI/X+ffiph 2l8sSLiOcNb7xC EHP05GdqNaXrjrdygHjubjqbhDyCl/kfhjeom8HxwLSK61ZA4GAKKWkAoyg9gxCT WfErrtEDAuVl0Zx64teaT5tfh0MPnH+rtCr 9BXC2mQqfo38CEMKnMaGts9gZL5Qa vZGdwO+H+slqZxGE3Q0cUpSFW0Gm77FipIRhpG3+dBwQ0857nvb9SEcxDK5AN7fW oXb/JrV3BzMEP6Bgs/3V 6A==

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.

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-007208**
Fecha: Octubre 11 de 2024

Pagado A : ORTEGA MURILLO NATHALIA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE15 CARNE
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 1099734343
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE15 CARNE	1099734343	0.00	3,189,173.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE15 CARNE	1099734343	3,291,200.00	0.00
23654005	COMPRAS 2.5%		FE15 CARNE	1099734343	0.00	82,280.00
236810	RETEICA		FE15 CARNE	1099734343	0.00	19,747.00
					SUMAS IGUALES:	3,291,200.00	3,291,200.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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, 11 de octubre de 2024 - 12:08 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:	3.189.173,00	Cheque:	0
Concepto:	FE15	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	11 de Octubre 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 - 236884

Pago en Linea

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: 16/10/2024 (D/M/A) 02:51:34 Fecha Hora de Expedición: 16/10/2024 (D/M/A) 02:51:34 Fecha Vencimiento: 24/10/2024 (D/M/A) Forma de Pago: CREDITO Medio de Pago: Instrumento No Definido Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S) Teléfono Contacto: 3156001947 No Pedido: 0132248939 Orden de Entrega: 0235334485 Orden de Compra:	Placa Vehículo: SPU810 Conductor: WILSON PEÑALOZA Ruta: RUTA SUR2 Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA Moneda: COP **Valor Neto: 772.002**

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	382	PIERNA REFRIGERADA	B00124284	KG	240	37,94	12.100	459.074	15 %	0			390.213
2	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00224285	KG	300	21,57	17.700	381.789		0			381.789
Total Items: 2		**Total Unidades Kilos y Valor**			**540**	**59,51**							**772.002**

SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOS 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	840.863	68.861	0	0	0	0	772.002

VALOR EN LETRAS

SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOS PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 236884

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

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

Referencia: 7060236884

CUFE:
09779785c85c11f707b5c0154af05c162e7275f84aecb62fc140fd0d5cf55de0168e0c348b8ad5cf9501e9fa26484dcb

Fecha y Hora de Expedición: 16/10/2024 (D/M/A) 02:51:34

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guia:68307890201881-4-045382-24
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 Via 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 Via 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-007216**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :
Detalle : FE 706-236884 POLLO REFRIGERADO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE706-236884 POLLO REFRIGERADO	890201881	0.00	772,002.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE706-236884 POLLO REFRIGERADO	890201881	772,002.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	772,002.00	772,002.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:45 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	772.002,00	Cheque:	0
Concepto:	706236884	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
46338642a541e4c32559accaf3171391d18c17d6f8c347e8ba32cb88dab88ab92ae5d7d8eb1787eb647ece75698d4462

Número de Factura: FE-121
Fecha de Emisión: 16/10/2024
Fecha de Vencimiento: 16/10/2024
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		CUBETAS DE HUEVO AA	NIU	30,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 480.000,00

Notas Finales

nea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
16/10/2024 16:58:54
Documento validado por la DIAN:
16/10/2024 16:58:55
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			480.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			480.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			480.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	480.000,00

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-007233**
Fecha: Octubre 21 de 2024

Pagado A : SUAREZ LEON CESAR ORLANDO
Nit ó C.C. : 13929306
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE121 CUBETAS HUEVOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE 121 CUBETAS HUEVOS	13929306	0.00	480,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE 121 CUBETAS HUEVOS	13929306	480,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	480,000.00	480,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			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, 21 de octubre de 2024 - 16:19 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:	480.000,00	Cheque:	0
Concepto:	FE121HUEV	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	21 de Octubre 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° JJ2050

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:**	2024-10-16 09:26:17
	FORMA DE PAGO:	Contado		
	MEDIO DE PAGO:	Transferencia Débito Bancaria	**FECHA VENCIMIENTO:**	2024-10-16 09:26:17
	CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	MOSTRADOR
	MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	7707185810068	CUCHUCO DE MAÍZ SANTA MONICA X 250 GR	47	$ 1.500,00	0%	0%	$ 0	$ 70.500,00
2	7702084137520	HARINAPAN BLANC*1000 GM	60	$ 3.950,00	0%	5.00%	$ 11.285,71	$ 225.714,29
3	7707171310343	FRIJOL RADICAL JR *460 GR	60	$ 4.800,00	0%	0%	$ 0	$ 288.000,00
4	7702161001409	MANTEQUILLA LA FINA CJ* 20 UND	10	$ 10.000,00	0%	19.00%	$ 15.966,39	$ 84.033,61
5	7702025120680	DUCALES 3 TACOS X 315	24	$ 9.200,00	0%	19.00%	$ 35.253,78	$ 185.546,22
6	7702025186440	WAFER NOEL VAINILLA X 18 UDS	12	$ 10.800,00	0%	19.00%	$ 20.692,44	$ 108.907,56
7	7702025118311	TIPO LECHE NOEL * 21 PQ.	80	$ 8.500,00	0%	19.00%	$ 108.571,43	$ 571.428,57
8	7702025182152	FESTIVAL VAINILLA 12*6	48	$ 13.800,00	0%	19.00%	$ 105.761,34	$ 556.638,66
9	7	HUEVOS X 30 UND	65	$ 14.500,00	0%	0%	$ 0	$ 942.500,00
10	7702032252114	SELLO ROJO 500 GR X 24 UD	1	$ 427.900,00	0%	5.00%	$ 20.376,19	$ 407.523,81
11	7702354030179	GELATINA FRUTIÑO FRESA*35 GR	60	$ 1.600,00	0%	19.00%	$ 15.327,73	$ 80.672,27
12	7707222299122	ARROZ ZULIA X 500 GR	150	$ 2.300,00	0%	0%	$ 0	$ 345.000,00
13	7707047400086	SPAGUETI GAVASSA * 1000	40	$ 6.800,00	0%	5.00%	$ 12.952,38	$ 259.047,62
14	7702032053063	COLCAFE CLASICO * 250 GR	6	$ 29.500,00	0%	5.00%	$ 8.428,57	$ 168.571,43
15	7707047400437	FIDEO GAVASSA * 1000 GR	30	$ 6.800,00	0%	5.00%	$ 9.714,29	$ 194.285,71
#15	Items	Total cantidad unidades	693					

Observaciones:
Formas de pago: Transferencia
Valor total en letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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:	$ 4.488.369,75
VALOR TOTAL DE IVA 5.00%	$ 62.757,14
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 301.573,11
TOTAL:	$ 4.852.700,00

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-007220**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : PEREZ HERNANDEZ JAVIER ARTURO
Nit ó C.C. : 5603385
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE JJ2050 SUMINISTRO VIVERES HARINA MANTEQUILLA CAFE

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		JJ2050 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	4,713,561.00
61659605	SUMINISTRO VIVERES		JJ2050 SUMINISTRO VIVERES	5603385	4,852,700.00	0.00
23654005	COMPRAS 2.5%		JJ2050 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	112,209.00
236810	RETEICA		JJ2050 SUMINISTRO VIVERES	5603385	0.00	26,930.00
				SUMAS IGUALES:	4,852,700.00	4,852,700.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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, 01 de noviembre de 2024 - 10:51 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:	4.713.561,00	Cheque:	0
Concepto:	FJJ2050	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

FLORIDABLANCA, 15 DE OCTUBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO N°10

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II

NIT. 900.043.845-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ

C.C 91.158.842

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEIS CIENTOS PESOS ($5.663.600=).**

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS MES OCTUBRE

Alexander

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 511

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 17/10/2024

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA DE COBRO N°10 POR CONCEPTO DE FRUTAS Y VERDURAS 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	CUENTA DE COBRO N°10 POR CONCEPTO DE FRUTAS Y VERDURAS	1	5,663,600	5,663,600

Son: Cinco Millones Cuatrocientos Ochenta y Ocho Mil Veinte y Ocho 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:	5,663,600
RETE-FUENTE:	141,590
RETE-ICA:	33,982
TOTAL:	5,488,028

UDS: cb1e4e09bc40f4cc7e4d8d049004af5a0d3322619b2ef3068337f0edc9111f00fd3ba2652a1f386147ee0d737faf6b83

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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:47 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	5.488.028,00	Cheque:	0
Concepto:	C10FRUTAS	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

3. Contenido: 1 3 Actualización de oficio

Avenida Primera de Mayo No. Cero

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 (Provincia / Alcance de Bucaramanga)

14. Correo 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: alexandervalero@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 — 46. Código: 4 7 2 1 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 6 1 7

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

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

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. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

77

Factura electrónica de venta #FEP15515

Panadería y Pastelería Juan de Dios
NIT: 13922228-6
Dir: Calle198 # 33-07 Paraguitas Real
Tel: 3174824876
panaderiajuandedios1@gmail.com
Fecha: 22-10-2024 09:41:44

P1 - Pan Pequeño
168 Unidad @ $500.00 **$84,000.00**

Subtotal	$84,000.00
Impuestos	$0.00
Retenciones	$0.00
Total 168 Unidad	**$84,000.00**

Impuestos y retenciones
(No tiene)

Forma de pago: Contado
Medio de pago:
EFECTIVO $84,000.00

CUFE:
6eb341fedf7bf3fc4cd2dddfa4f8cf8b669e7a987abb6379d7a0c97a84819127c6ac0f23c0b33ccac546dee00d1d1456

Cliente: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT 800043848-5
Teléfono: 6076481112

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-007236**
Fecha: Octubre 22 de 2024

Pagado A : PINZON PINZON JUAN ANDRES
Nit ó C.C. : 13922228
Forma de Pago : EFECTIVO CAJA MENOR
Detalle : FEP15515 PAN

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110510	CAJA MENOR		FEP15515 PAN	13922228	0.00	84,000.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FEP15515 PAN	13922228	84,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	84,000.00	84,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			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 - 240412

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: 23/10/2024 (D/M/A) 02:28:53 Fecha Hora de Expedición: 23/10/2024 (D/M/A) 02:28:53 Fecha Vencimiento: 31/10/2024 (D/M/A) Forma de Pago: CREDITO Medio de Pago: Instrumento No Definido Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S) Teléfono Contacto: 3156001947 No Pedido: 0132300639 Orden de Entrega: 0235394327 Orden de Compra:	Placa Vehículo: WNZ280 Conductor: HERMES AMAYA Ruta: RUTA SUR2 Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA Moneda: COP **Valor Neto: 1.195.018**

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	382	PIERNA REFRIGERADA	B00124292	KG	240	36,84	12.100	445.764	15 %	0			378.899
2	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00124292	KG	270	19,27	17.700	341.079		0			341.079
3	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00124293	KG	32	38,94	15.100	587.994	19,21 %	0			475.040
Total Items: 3		**Total Unidades Kilos y Valor**			**542**	**95,05**							**1.195.018**

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DIECIOCHO 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	1.374.837	179.819	0	0	0	0	1.195.018

VALOR EN LETRAS

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DIECIOCHO PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 240412

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
____/____/_____

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

Referencia: 7060240412

CUFE:
a5001bc03dbc2ebb5c96a9ae534d534320ad3a0aa1b846debaa028db3e6f6956
5f6ccbb3b686915b9064dc21cdf3e22e

Fecha y Hora de Expedición: 23/10/2024 (D/M/A) 02:28:53

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guia:683078902018814-049166-24
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-007237**
Fecha: Octubre 23 de 2024

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FV706-240412 POLLO

Cheque No. :

Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE706-240412 POLLO PIERNA	890201881	0.00	1,195,018.00
61659605	SUMINISTRO VIVERES		FE706-240412 POLLO PIERNA	890201881	1,195,018.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	1,195,018.00	1,195,018.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			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: Miércoles, 23 de octubre de 2024 - 17:37 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	1.195.018,00	Cheque:	0
Concepto:	FE240412	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	23 de Octubre de 2024		

FLORIDABLANCA, 24 DE OCTUBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO II DSC 513

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO JUAN PABLO II

NIT. 900.043.845-5

DEBE A:

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ

C.C 91.158.842

LA SUMA DE: **TRES MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO TRECIENTOS ($3.285.300=)**

POR CONCEPTO DE: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS MES OCTUBRE

Alexander valero

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
C.C 91.158.842

82

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

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER **DSE 513**

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 26/10/2024

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: DARY MELISA GALVIS

Detalle : FRUTAS Y VERDURAS MES OCTUBRE 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	FRUTS Y VERDURAS OCTUBRE	1	3,285,300	3,285,300

Son: Tres Millones Ciento Ochenta y Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta y Cinco Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	3,285,300
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	82,133
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	19,712
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	3,183,455

UDS: 38641b148f85152329f8b0eb48813a5b6c67cda22cf5df618cbb0379a906a62273d025000b9ac389743214d1b45b7ad1

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, 25 de octubre de 2024 - 11:56 AM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	3.183.456,00	Cheque:	0
Concepto:	CT10FRUT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre de 2024		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2024 al 30-09-2024

CUNE: 55d9fbf69e93acc4b03ebcd9a40bc5dc8b04a5ce0cceec819c2ea23ad67e9da11ba40513aaa2ef54971db300b624afec

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

Comprobante # N648 - Emitido: 2024-10-10 22:41:00 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	12	85724
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	16	158261
Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (100.00)	3	33913

Total Ingresos: 1739898

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	63116
Pension	30	63116

Total Deducciones: 126232

Total a Pagar: 1613666

Firma Digital: MIXBT0c15k64WpFQkOA1jQmV/Q7SJs3j0rSWzdaoBfMT5jVje3AVbwgUlmvX4N0E FealBwOL61hr6U5oWBStuosjxzP8mW02Kbpg0pmL5JM8nR6tttA3t/hoJ5BbJqVB Fr+WeQ1JQ86/9UMi+jUjdt3hbxBhF7du89udUraZClYzLsqELygQWjT0i6rcyRIX aXi7aBaevvfiCs9nSD0oyr6/osvNl/6vb2u1Eu/RWBcrRAQE10ZpZodMfA7QCIhJ 1PJGsDKUTXRnkblhf he0t9Xr4oyBhrypNbH+pgd7zo/S36zwDm1UABOMTwOqnv0x gxc/u30ETPO+6eqMV4027Q==

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 08 - 2024 y 10 - 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	ISC	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		23	$1,375,363	0.04000	$55,100	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	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
23	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
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$1,577,899	0.04000	$63,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0		30	$1,577,899	0.12500	$197,300	$0	$0	Octubre - 2024	80864156	07/10/2024	No
230301	Porvenir	1								X							0		30	$1,577,899	0.16000	$252,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,577,899	0.01044	$16,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembrede 2024

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2024 al 30-09-2024

CUNE: a2c6513a654222553c96024a121f2a137afe37afae32797341992a402fe81b6f48b8b8191fc68739755bdb1128b64af9

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

Comprobante # N651 - Emitido: 2024-10-10 22:40:54 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	15	105978
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	32	316522

Total Ingresos: 1884500

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	68900
Pension	30	68900

Total Deducciones: 137800

Total a Pagar: 1746700

Firma Digital: KDi6xCPZHWZOMhO0DFTMKCjDlwiaayPC8zUDjXhq5pLfUSj8y2XChDziBywM2BDQ Bj68r5TtP/zLjtfzGTjoqH8yOkZreZEWbObff7MCBp1rwEalwimTUlHSlVEhATrK 9ogoZsdG68RsHeaUR+00kEoBKI1MmmySFLh6FpyBnlPfQsDnB2ao8vDQSAxMcnMx CCoxSl7ZShFGpQous+hLZRJvqV7MNXZSMg9QPV/JlrLy3luCHdlAAskRbFHgfFj9 Hu4E9CgE4O amTxgjb4/tF4jxdRnhBbMRf93ksBbEm4AuwKWxq/+VSMQLJaIMkq2y 1cYoX4L1cxJsucmG9mbCXA==

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 08 - 2024 y 10 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	VCT	PEN	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN 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	$1,923,152	0.16000	$307,800	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filiar	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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X							0		30	$1,722,500	0.16000	$275,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80884156	07/10/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filiar	1								X							0		30	$1,722,500	0.04000	$68,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80884156	07/10/2024	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0		30	$1,722,500	0.12500	$215,400	$0	$0	Octubre - 2024	80884156	07/10/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$1,722,500	0.01044	$18,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80884156	07/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembrede 2024

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2024 al 30-09-2024



CUNE: 36dbb7f992122c7b1d4a9ed152118fff24db00ada60b9d27d66f34ffc78519421d8f6d3cae8582369c388046131c6257

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

Comprobante # N644 - Emitido: 2024-10-10 22:41:07	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	36	254348
Hora Recargo Nocturno (35.00)	66	130565
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	18	111913
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	28	276956
Total Ingresos: 2235782		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	82951
Pension	30	82951
Total Deducciones: 165902		

Total a Pagar: 2069880

Firma Digital: vvockxNIP2+7UfNY0CTuYbeLPDWapzLtcoVRnGxh+tPxwvWKLjCH1p+cq7oEuBGr
q4Xp1KITYjQsGAWXGOiyMUhoBeO5J+sK4F6qBNaiKtorKbAMgOdEG3kwuJ0ftpht zgkx6SFMKA7rUGgQKwIRZzVx2/jnY/PM0e53e6Hn4IFXVWrQH3JjndOJpwtRgnYA 4DXGEq4hfl7w
ZLXtJHiVoONz5LwQItjhdjgMQ+D5diTcYnhRhEiPxcu5U1OJ4Vhs +OYJBnzfazFSltfY+bU3bKRD6FIc8/izn0JxraLgrr26o8XsONa0GwaK1Ti51YMS ZfjGrcjrF+tsxirYL9U3hA==

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 08 - 2024 y 10 - 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
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
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$2,073,783	0.04000	$83,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
230301	Porvenir	1								X							0		30	$2,073,783	0.16000	$331,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0		30	$2,073,783	0.01044	$21,700	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	1								X							0		30	$2,073,783	0.12500	$259,300	$0	$0	Octubre - 2024	80864156	07/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembrede 2024

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2024 al 30-09-2024

CUNE: eede84c0ba84d93047f4fcb75d253836c177c24641050705550de5a560380a7033c4f04288a65affb164602c46fdbe20

Empleado:	YECENIA ESPINOSA SANTOS
NIT:	37620536
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N645 - Emitido: 2024-10-10 22:41:06 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	36	254348
Hora Recargo Nocturno (35.00)	66	130565
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	18	111913
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	16	158260
Total Ingresos: 2117086		

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	78203
Pension	30	78203
Total Deducciones: 156406		

Total a Pagar: 1960680

Firma Digital: HiFhY94BiSEhO8h3G6A5kmlgPwJuEu04FTgyd63n70oMjr2uXPwf2jcY16+sNBHo +62Nk+KZYPgDPuNQem/VThDbxo173i7euz6LaaLejMrqgtYvGHJVT0lkXw9sI2TP J tFRFDSSj8xF+I8DufSlHQKhDB68G+45swhiknlvk2WkZNqF6hJ4ZxPeFLt+r+Bi NW91rZvscBe0iwi8qF44PuEv9dswlxNbEXHVKdHCkd+Pm4oKW/sxyf3aa8yvpVQ7 Y1miGp2ydi/g7 rTG//EgDUGRi3oleyNdE6y3hXxQ5lG88NOlKTUEjssCbtQVeSsO e9qg2a9vlcYRZsBNhh2w1A==

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 08 - 2024 y 10 - 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	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	$1,939,543	0,04000	$77,600	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
230301	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
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1								X						0			30	$1,955,087	0,04000	$78,300	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
	Porvenir	1								X						0			30	$1,955,087	0,16000	$312,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X						0			30	$1,955,087	0,01044	$20,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
EPS046	SALUD MIA EPS	1								X						0			30	$1,955,087	0,12500	$244,400	$0	$0	Octubre - 2024	80864156	07/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembrede 2024

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

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-09-2024 al 30-09-2024

CUNE: f1af20f51093e70b09abe6d00720dcc0add7407123761b804535b70b5e37940bc7975d064ee10d52e0675049bdad8088

Empleado:	SILVIA NATHALIA MENDEZ LARA
NIT:	63556263
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N646 - Emitido: 2024-10-10 22:41:03 | **Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1300000
Aux. de transporte	30	162000
Hora Extra Diurna (25.00)	36	254348
Hora Recargo Nocturno (35.00)	96	189913
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (110.00)	3	18652
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (75.00)	26	257173
Total Ingresos: 2182086		

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	80803
Pension	30	80803
Total Deducciones: 161606		

Total a Pagar: 2020480

Firma Digital: M1K+a5zZDX1cd0q0kJPdjuxJ1imCYbK3MSovSaHZHZYlkrW3fZPb5nFdb2BIoVl0 whwol1TxnoPrrWDJzyj7VU0KFfUkejUmpLsKhuWAWuoRnEujd/SmPqgDr+19oDQp pxmKiZ5TMs70xWzd0MkSbvB4lPhNwWlQZV5yhN0sjh+3l8aAvExy502/9HigAXqE ymOyzRFo3+hIJsie8KIoDpqxQzuytvlof0+2phni9XBb8i+uK+Wcg5O6zq8CpapL RyYyc2tifTRjw kr3E2ooebAmeXLUldR6uoALvXm5bFgeq0O2zU977uEUlNjN6H8t J40nB4JiWS54ol8Ed+vCkw==

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 08 - 2024 y 10 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	IVO	IRET	IRES	IAE	ITO	ITP	VSP	VTE	SAN	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	CORRECCIÓN	DIAS	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	$2,023,761	0.16000	$323,900	$0	$0	Agosto - 2024	80076132	06/09/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensación 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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X								0	30	$2,020,087	0.16000	$323,300	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensación Fliar	1								X								0	30	$2,020,087	0.04000	$80,800	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1								X								0	30	$2,020,087	0.12500	$252,600	$0	$0	Octubre - 2024	80864156	07/10/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X								0	30	$2,020,087	0.01044	$21,100	$0	$0	Septiembre - 2024	80864156	07/10/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembrede 2024

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

CUENTA DE COBRO N. 5

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 septiembre al 28 de octubre del 2024.

Fecha: 28 de octubre del 2024

Lucia 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 514

Beneficiario : BUITRAGO CACERES LUCIA JULIANA

C.C. : 1018408629 Teléfonos: 3138948160 Fecha : 26/10/2024

Dirección: PARAGUITAS CASA 5 Prepara: DARY MELISA GALVIS

Detalle : CPS OCTUBRE 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 OCTUBRE 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	SUB-TOTAL:	2,758,800
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	0
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	16,553
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	2,742,247

CUDS: 0969e054060b0ea1592d58f7009d0638b8c5f5f27238eee30d67b8c0c25ee7974d372d069cdec6f44f7ed2ced2b7c399

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, 25 de octubre de 2024 - 11:51 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:	CT5OCT	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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 iliquida 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					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2015 11 10					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.018.408.629
NUMERO
BUITRAGO CACERES
APELLIDOS
LUCIA JULIANA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500102-42130203-F-1018408629-20050926 06156 0626BC 02 179874903

CUENTA DE COBRO 010

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 septiembre al 28 de octubre del 2024.

Autorizo que el valor sea consignado a la cuenta de ahorros del Bancolombia No. 79611626784.

Se expide el 28 de octubre de 2024.

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 516

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 Fecha : 26/10/2024

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 Prepara: DARY MELISA GALVIS

Detalle : CPS OCTUBRE 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 OCTUBRE 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
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00

SUB-TOTAL:	1,996,500
RETE-FUENTE:	219,615
RETE-ICA:	11,979
TOTAL:	1,764,906

UDS: 814d17cf602a91c1f0b8048ce4728d31e5b624b9b5b8b75538d4cdd9489310a6025191a45e12aa90a954b238ad4da21a

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, 25 de octubre de 2024 - 11:50 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:	10CTAOC	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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





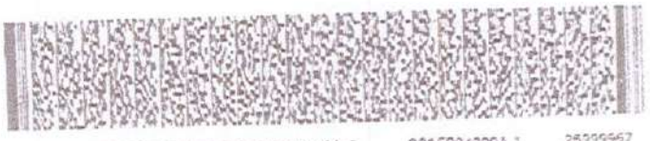
INDICE DERECHO

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 0015084206A 1 25999967

Floridablanca, 28 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 5 006 619

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

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
C.C No. 37.831.989 de Bucaramanga

La suma de **Ochocientos treinta mil pesos mcte ($830.000.oo)**, por concepto de Servicio prestado en Actividad cognitiva durante el periodo del 29 de septiembre al 28 de octubre 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

PAGADO 25 OCT. 2024

102

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 515

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 26/10/2024

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: DARY MELISA GALVIS

Detalle : CPS OCTUBRE SERVICIOS DE 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 OCTUBRE SERVICIOS DE MANUALIDADES	1	830,000	830,000

Son: Ochocientos Veinte y Cinco Mil Veinte Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO,

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	830,000
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	0
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	4,980
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	825,020

CUDS: d786a383274a910b7535e67f4b06edd21ce7ce69aba6c99fa39ea4cc1c8ac50974ca5a5aa08250a9b8a4aa21602b72ca

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, 25 de octubre de 2024 - 11:50 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:	CTOCT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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

Fecha generación documento PDF: 10-07-2024 02:29:20PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.831.989

DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES



FIRMA



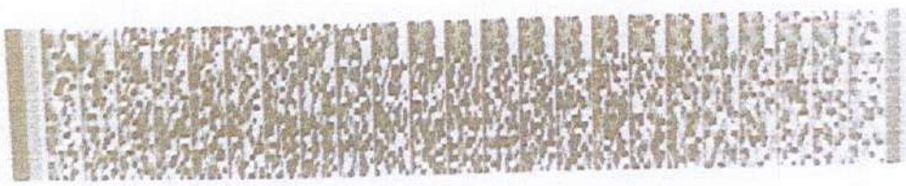
FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1956

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-OCT-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2705200-00241324-F-0037831989-20100615 0022216721A 2

105

Floridablanca 28 de octubre de 2024

Cuenta de cobro # 10

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 septiembre al 28 de octubre del 2024

Cordialmente

Edward Arturo Díaz Sequeda

Consignar a la cuenta de ahorros **Banco de Bogota** numero **469551592**

PAGADO 25 OCT. 2024

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 517

Beneficiario : DIAZ SEQUEDA EDWARD ARTURO

C.C. : 1102355210 Teléfonos: 315 6667406 Fecha : 26/10/2024

Dirección: vereda blanquiscal via mesa de los santos Prepara: DARY MELISA GALVIS

Detalle : CPS OCTUBRE 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 OCTUBRE 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
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00

SUB-TOTAL:	1,200,000
RETE-FUENTE:	0
RETE-ICA:	7,200
TOTAL:	1,192,800

CUDS: cb05d1776be352213a176c5e6e35887d7ffb2243d0d0e3a1f209007ee4137233e881d25edb80208a12c99c5b88421894

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, 25 de octubre de 2024 - 11:50 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:	CTOCT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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	1 1 0 2 3 5 5 2 1 0	

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
COLOMBIA 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

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 - 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

Fecha generación documento PDF: 25-06-2024 08:45:04PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.102.355.210

DIAZ SEQUEDA

EDUAR ARTURO





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

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2710000-59149882-M-1102355210-20060706 0757106166O 02 176148162

MIL HERRAJES S.A.
MIL HERRAJES S.A BUCARAMANGA
NIT: 800.004.663-3
Régimen: Responsable de IVA
Tipo de persona: Jurídica
CRA 15 # 32-30 CENTRO
Tel. 6076425338
Caja : B/manga Cra 15 CAJA A

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S. No

MP3A - 41639

Fecha Emisión: 2024-10-08
Fecha de Vencimiento: 2024-10-08
Fecha Validación DIAN: 2024-10-08 09:15:02

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: DEICY JOHANA CUADROS DIAZ

COD.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT	CANT.	%IMP	TOTAL
600	CINTA RASO	6,470.59	4.00	19.00	25,882.35

Subtotal:	$25,882.35
Impuestos (+):	$4,917.65
Total neto factura:	**$30,800.00**
Total factura:	**$30,800.00**

NOTAS :

SON : (treinta mil ochocientos pesos con cero centavos)

CUDE:
448334134e491ef2d2677f323ba733e54b6887c0a46928cbba597b054b5f3f9cb7f1aeb9d29d062356dd583fd3c5d94c

---

IMPUESTO	BASE IMPUESTOS	TARIFA	IMPORTE
01 - IVA	$25,882.35	19.00%	$4,917.65

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071900402 válida desde 2024-05-31 hasta 2026-05-31 rango desde MP3A1 hasta MP3A300000 .

Esta factura es un título 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 documento equivalente Electrónico del tiquete de maquina registradora con sistema P.O.S



Fabricante Software: SANDIGOWEBS SAS
NIT: 901.549.329-3 **Tel:** 317 2724863 - 317 8701673
Software: SandigoPOS®
Modalidad de Emision de Facturas Electronicas: SOFTWARE PROPIO

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-007195**
Fecha: Octubre 08 de 2024

Pagado A : MIL HERRAJES SA
Nit ó C.C. : 800004663
Forma de Pago : EFECTIVO CAJA MENOR
Detalle : MP3A -41639 CINTA RASO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110510	CAJA MENOR		MP3A-41639 CINTA RASO	800004663	0.00	30,800.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		MP3A-41639 CINTA RASO	800004663	30,800.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	30,800.00	30,800.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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
PAP9448

CUFE: c7844a96b986bf62f0a3b2fb3c0b53da30a9c4cfedac84f0cb8a2f3cd24e06be27db8fc2ede7c781166c20ea6f898559

Fecha Generación : 16/10/2024 9:46 a.m. Fecha Aprobación : 16/10/2024 9:46 a.m.

FECHA FACTURA
2024/10/16

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

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2024/10/31

Forma de Pago: Credito 263.000,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	FOMY OCTAVO ESCARCHADO TODOS LOS COLORES	44,00	19	1.500,00	66.000,00
2	FOMY MEDIO PLIEGO ESCARCHADO TODOS LOS COLORES	1,00	19	3.000,00	3.000,00
3	CINTA CILABEL DELGADA X ROLLO 100Y	2,00	19	7.000,00	14.000,00
4	CINTA TRANSP DOBLE FAZ 19MMX2.5M LAVABLE POINTER	1,00	19	6.500,00	6.500,00
5	CINTA TRANSP DOBLE FAZ 19MMX2.5M LAVABLE POINTER GR	2,00	19	12.500,00	25.000,00
6	SILICONA LIQUIDA 100ML TESA	1,00	19	7.000,00	7.000,00
7	FOMY ESCARCHADO OCTAVO PAQ X10 SURTIDO	1,00	19	13.500,00	13.500,00
8	LIBRETA VERTICAL PASTA DURA DISNEY CUADROS PRIMAVER	9,00	0	8.000,00	72.000,00
9	KIT LAPICERO 3 MINAS OFFIESCO OE 015F X 12 UND	1,00	19	41.000,00	41.000,00
10	LAPIZ 2B MONGOL CAJA X12	1,00	0	9.000,00	9.000,00
11	BORRADOR FABER CASTELL NEON TK-20F X UNIDAD	6,00	19	1.000,00	6.000,00

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	**81.000**
BASE IVA	**152.941**
IVA	**29.059**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**263.000**

TOTAL ITEMS
11

Observaciones:
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-007218**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PAP9448 PAPELERIA
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 901255401
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP 9448 PAPELERIA	901255401	0.00	263,000.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP 9448 PAPELERIA	901255401	263,000.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	263,000.00	263,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:45 PM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	263.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP9448	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre 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 PAP9497

CUFE: efec50a25cc77131ea4914cc4dba1de4865d2cf88c0768a90328344f54346785187271 0c43b6cfa8266630de9ad36119

Fecha Generación : 24/10/2024 5:14 p.m. Fecha Aprobación : 24/10/2024 5:14 p.m.

FECHA FACTURA 2024/10/24

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

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO 2024/11/8

Forma de Pago: Credito 165.000,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CINTA DE ENMASCARAR 25X24 TESA	1,00	19	6.000,00	6.000,00
2	BOMBA R-12 VERDE LIMA X 50 UDS	2,00	19	19.500,00	39.000,00
3	BOMBA R-5 REFLEX SURTIDO X 50 UDS	1,00	19	17.000,00	17.000,00
4	PAPEL SEDA T.PLIEGO	20,00	19	250,00	5.000,00
5	TRENSILLA DORADA Y PLATEADA	2,00	19	29.000,00	58.000,00
6	BOMBA R-9 ROJO X 50 UDS	1,00	19	11.000,00	11.000,00
7	BOMBA R-9 BLANCO X 50 UDS	1,00	19	11.000,00	11.000,00
8	PITOS COLORES	15,00	19	1.200,00	18.000,00

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	138.655
IVA	26.345
INCBP 0	0
TOTAL	165.000

TOTAL ITEMS 8

Observaciones: MATERIALES

115

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-007242**
Fecha: Octubre 25 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PAP9497 PAPELERIA
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 901255401
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP9497 PAPELERIA	901255401	0.00	165,000.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP9497 PAPELERIA	901255401	165,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	165,000.00	165,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s Fecha Impresión. martes, 5 de noviembre de 2024 Pág. 1

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.9384

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Viernes, 25 de octubre de 2024 - 11:52 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:	165.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP9497	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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
21/10/2024 18:10	TBE57544

INES LA COLINA S.A.S - NIT. 890.203.580-1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

nen 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.

INAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX: (557) 6432020 Bucaramanga

lución Dian 18764063006694 de 2023/12/29 hasta 2025/12/29 del No TBE 50001 - TBE 70000

DATOS CLIENTE

MRE: ITRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CC - NIT: 800043848	DE: BUCARAMANGA
ECCION: LE 5 8 53 CENTRO FLORIDABLANCA	BARRIO: PAGOS EN OFICINA	TELÉFONO: 3102300075

CONCEPTO

SO PLAN EXEQUIAL OCTUBRE		371,200.00
(Cuota normal). ND (Nota Débito). SA (Saldo Anterior)	TOTAL	$ 371,200.00

IMPORTANTE

RA OBTERNER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS.
ANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS: EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO, GENERA
JLACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL.
ANES EMPRESARIALES: EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO, GENERA ANULACION
EDIATA DEL PLAN EXEQUIAL.
/ALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA.
LUGAR DE PAGO DE LA OBLICACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA
RECIDO NO EXONERA EL PAGO.
RA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL: 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33554 TEL.
7948
I CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL. 634 0606
RA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL
MO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	371,200.00
	TOTAL $	371,200.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

nto procesado por FACTURE licenciado por Creando Soft. 900174631-9 / Software propio. Validado DIAN: 21/10/2024 19:03

sentación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE: 29d0d5e5e2f01d8d4dc7125049b103c3f329cb45f6779c58541f7b6d5276d979ee861570b650f752b64a8da2e9a6f3a0

Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 21/10/2024

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-007184**
Fecha: Octubre 02 de 2024

Pagado A : JARDINES LA COLINA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : TBE57544 POLIZA EXEQUIAL
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890203580
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		TBE57544 POLIZA EXEQUIAL	890203580	0.00	341,760.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		TBE57544 POLIZA EXEQUIAL	890203580	0.00	14,592.00
513020	POLIZA EXEQUIAL		TBE57544 POLIZA EXEQUIAL	890203580	371,200.00	0.00
23652506	SERVICIOS 4%		TBE57544 POLIZA EXEQUIAL	890203580	0.00	14,848.00
				SUMAS IGUALES:	371,200.00	371,200.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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, 15 de octubre de 2024 - 10:51 AM

Número de cuenta:	00000003011004545	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	JARDINES LA COLINA	Documento:	000000890203580
Valor:	14.592,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	15 de Octubre de 2024		

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: Miércoles, 02 de octubre de 2024 - 16:58 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 Octubre de 2024		

Pagar antes de:	Fecha Fin Vigencia:
10-10-2024	25-10-2024

Factura electrónica de venta

BG1112254

Fecha 2024-10-01 06:53:04

Fecha y Hora Expedición 2024-10-01 06:53:04

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.

NIT / CC: 800043848

Correo: cbajuanp2@hotmail.com

Tel: 3128928804 6481112

Dirección: Calle 5 # 8-53 Casco Antiguo, FLORIDABLANCA

Cobrador: 00000048 No. Contrato: 2000014811

Cant. Afiliados: 1

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 01.10.2024 AL 31.10.2024

ESTIMADO CLIENTE:

RECUERDE, MANTENER ACTUALIZADO SU CORREO Y NÚMERO DE TELEFONO.

Asesor Nombre: CLAUDIA LUCIA

AME BUCARAMANGA

NIT. NIT: 804007617-2

ACEPTA

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

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:

7c7a674cbea200432dbed71b553268e55dbb4a325be9c1fb310ab41ae5d35c65a917037c06dac815b0548dbfc464e42a

Firma Certificación: I9R7E/bn9ZDyIuGPgF1HGqv5lu7s28cNQofyS549ORmZN8iLXqIOgJK+qMjxPuHGVyrE48KqIuI67FRfyI86SG1Yw5CFnVdvgaftb6oXfiIBt2cXMbF2t9+S42WWzLncRR7tTgSa6rFBHZgRWcVvp+EG5dXXCMNuudcAd2MBtTBBANsjILd0NE+X8Su0dE/AKWpXKvvtTojyIUe5EXQ3C2uA/M9CnvO//xgPKxqFSIvbCPXdYt+I7MJEZHkRIyG/CVzI8jXNzUD+ORz9hjYpIIeT1gKzPK2yPChGO0rmBAVfwFAaXmtTXNvC+PXpmHXQg41Zr4HAMXOPX3u4LyT0w==

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-007185**
Fecha: Octubre 08 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 : BG1112254 AME

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		BG1112254	804007617	0.00	568,224.00
513015	SEGUROS POLIZAS		BG1112254	804007617	590,728.00	0.00
23652506	SERVICIOS 4%		BG1112254	804007617	0.00	22,504.00
				SUMAS IGUALES:	590,728.00	590,728.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 02 de octubre de 2024 - 16:58 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:	BG1112254	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	02 de Octubre de 2024		

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	4,780,926
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	0
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**0**

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración.Art.720 E.T.N.

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Ilumina tu vida con luz propia

Instala con nosotros paneles solares y disfruta múltiples beneficios:

Ahorra hasta el 100% en tu factura.

Escríbenos al 315 339 55 44
solucionsolar@essa.com.co



ESSA | Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCION Nº.0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION Nº.012220 DE DIC. 26 DE 2022

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$4,780,926

Pago oportuno hasta:
07/OCT/2024

Periodo facturado

De: 21/AGO/2024 a: 19/SEP/2024
Fecha último pago: 09/SEP/2024
Valor del último pago: 9,740,210
Suspensión desde: 08/OCT/2024
Expedición: 25/SEP/2024
Factura de venta: 225829813

Número para pago electrónico
347185

SI CANCELA DESPÚES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 2.13 % MV



Puntos y Medios de Pago

ID identificanos

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Apuestas la perla
- PTM
- Efecty
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA Grupo·epm

Guillermo León Valencia Agudelo
Gerente

En amor y amistad
SOMOS tu mejor regalo



Solicita tu crédito al:
(607) 652 88 88

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

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-007190**
Fecha: Octubre 07 de 2024

Pagado A : ELECTRIFICADORA DE SANTANDER
Nit ó C.C. : 890201230
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA225829813 SERVICIO ENERGIA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FACTURA 225829813 SERVICIOS	890201230	0.00	4,780,926.00
513530	ENERGIA ELECTRICA		FACTURA 225829813 SERVICIOS	890201230	4,780,926.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	4,780,926.00	4,780,926.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

124

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Quinter Plast s.a.s

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
921537808b41e11009129e1bf1e8f07e9f6a95a5e5462eae683dd77d463a7cabab76068b7b5f25125b5abc7352a7996a

Número de Factura: Q-7606
Fecha de Emisión: 11/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERPLAST SAS
Nombre Comercial: QUINTERPLAST SAS
Nit del Emisor: 901253649
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2229

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Zapatoca
Dirección: CR 7 14 32
Teléfono / Móvil: 3208390329
Correo: quinterplast@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Juan Pablo II
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800043848
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: Calle 5 N 8-53
Teléfono / Móvil: 320 407 4048
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	400	BOLSA DE ASEO PAPELERA NEGRA X10 UND ROLLO	PA	12,00	$ 1.513,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.449,64	19.00			$ 18.156,00
2	233	BOLSA DE POLIPROPILENO METALIZADA x100 UND 7x11 M	94	12,00	$ 2.479,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.652,12	19.00			$ 29.748,00
3	238	BOLSA DE POLIPROPILENO METALIZADA x100 UND 9x14 M	94	12,00	$ 4.059,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.254,52	19.00			$ 48.708,00
4	369	BOLSA DE CIERRE HERMETICO x100 UND 15X24 BH	94	15,00	$ 6.101,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.387,85	19.00			$ 91.515,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
11/10/2024 17:16:30
Documento validado por la DIAN:
11/10/2024 17:16:31
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			188.127,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			188.127,00
IVA			35.744,13
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			35.744,13
Total neto factura (=)			223.871,13
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	223.871,13

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764069627148 Rango desde: 6439 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-04-25

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-007214**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : QUINTERPLAST SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 901253649
Banco :
Detalle : FACTURA Q7606 7607 BOLSAS ASEO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FACTURA Q7607 BOLSAS ASEO	901253649	0.00	82,824.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		FACTURA Q7607 BOLSAS ASEO	901253649	82,824.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FACTURA Q7606 BOLSAS ASEO	901253649	0.00	223,871.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		FACTURA Q7606 BOLSAS ASEO	901253649	223,871.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	306,695.00	306,695.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:44 PM

Número de cuenta:	287-000144-38	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	QUINTERPLAST SAS	Documento:	000000901253649
Valor:	82.824,00	Cheque:	0
Concepto:	Q7607BOLS	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:44 PM

Número de cuenta:	287-000144-38	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	QUINTERPLAST SAS	Documento:	000000901253649
Valor:	223.871,00	Cheque:	0
Concepto:	Q7606BOLS	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

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 3745

Fecha y hora Factura
Generación: 11/10/2024, 09:53
Expedición: 11/10/2024, 09:53

Nombre del Cliente
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit ó C.C.
800.043.848-5

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CUÑETE PURIFICADOR AMBIENTAL	2.00	81,512.61	30,974.79	194,000.01
2	CUÑETE DETERGENTE TEXTIL	2.00	107,563.03	40,873.95	256,000.01
3	BULTO DE JABON EN POLVO 20 KG	1.00	114,705.89	21,794.12	136,500.01
4	LAVALOZA EN CREMA FULL FRESH X500GR	12.00	5,546.22	12,645.38	79,200.02
5	ESPONJA ORO/PLATA	12.00	1,109.25	2,529.09	15,840.09
6	GUANTE T8	12.00	4,873.95	11,112.61	69,600.00
7	GUANTE T9	12.00	4,873.95	11,112.61	69,600.00
8	CUÑETE JUNTAS DE PORCELANATO	1.00	111,765.00	21,235.35	133,000.35

Total items: 8

Total Bruto	801,462.59
IVA 19%	152,277.90
Total a Pagar	**953,740.49**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Novecientos cincuenta y tres mil setecientos cuarenta pesos m/cte con cuarenta y nueve cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-10 por $ 953,740.49

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: 2a250daf64d5dcc421b67961a2c148284a20a1af1e8cac8e106acd299a79bf5f1392b1af29efd1116781b6c65fd9849c

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-007219**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : BIO GRAY CELANING SAS
Nit ó C.C. : 900508688
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE3745 JABON DETERGENTE GUANTES

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE 3745 JABON DETERGENTE	900508688	0.00	953,740.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		FE 3745 JABON DETERGENTE	900508688	953,740.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	953,740.00	953,740.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:46 PM

Número de cuenta:	799-896004-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	BIO GRAY CLEANING	Documento:	000000900508688
Valor:	953.740,00	Cheque:	0
Concepto:	FE3745	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre de 2024		

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 3778

Fecha y hora Factura
Generación: 24/10/2024. 10:18
Expedición: 24/10/2024, 10:18

Nombre del Cliente
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit ó C.C.
800.043.848-5

Fecha de Vencimiento
2024-10-24

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. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	BOTELLA DE 1000 ML DE HIPOCLORITO	40.00	3,193.28	24,268.93	152,000.13

Total items: 1

Total Bruto	127,731.20
IVA 19%	24,268.93
Total a Pagar	**152,000.13**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Ciento cincuenta y dos mil pesos m/cte con trece cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-24 por $ 152,000.13

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: da0b25e14518b6b4c325e7dac435896227d9f2133a51cd3237acad35f5ed8c33415150a76a1416de42da7573ce6ee459

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-007240**
Fecha: Octubre 25 de 2024

Pagado A : BIO GRAY CELANING SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE3778 BIO GRAY BOTELLA HIPOCLORITO
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 900508688
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		FE3778 BIO GRAY BOTELLA	900508688	0.00	152,000.00
519525	ELEMENTOS DE ASEO INSUMOS		FE3778 BIO GRAY BOTELLA	900508688	152,000.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	152,000.00	152,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			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, 25 de octubre de 2024 - 11:51 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:	152.000,00	Cheque:	0
Concepto:	FE3778	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre 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
PAP9449

CUFE: 46efd215557e36feae1a2a4820ac0d6a26932fc0c991057b53f86887b94b4fdc7be54154da498ff4bcce6a19687f682c

Fecha Generación : 16/10/2024 9:47 a.m. Fecha Aprobación : 16/10/2024 9:47 a.m.

FECHA FACTURA
2024/10/16

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

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2024/10/31

Forma de Pago: Credito 141.000,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SCANER	218,00	19	300,00	65.400,00
2	SCANER	6,00	19	400,00	2.400,00
3	KIT LAPICERO 3 MINAS OFFIESCO OE 015F X 12 UND	1,00	19	41.000,00	41.000,00
4	LIBRETA VERTICAL PASTA DURA CUADROS PRIMAVERA	1,00	0	8.200,00	8.200,00
5	SACAPUNTAS SHAKER SENCILLO MAPED	12,00	19	2.000,00	24.000,00

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	8.200
BASE IVA	111.597
IVA	21.203
INCBP 0	0
TOTAL	141.000

TOTAL ITEMS 5

Observaciones:
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-007217**
Fecha: Octubre 16 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PAP9449 PAPELERIA
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 901255401
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP9449 PAPELERIA	901255401	0.00	141,000.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP9449 PAPELERIA	901255401	141,000.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	141,000.00	141,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			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: Miércoles, 16 de octubre de 2024 - 16:46 PM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	141.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP9449	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	16 de Octubre 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
PAP9498

CUFE: e29dbb5bbe5f7a994382e4499f718f919c3f7fb16e1a7e9487c15ac23a5bb3a0fb3e2a8977902aeecf616ad1e8e62e90

Fecha Generación : 24/10/2024 5:17 p.m. Fecha Aprobación : 24/10/2024 5:17 p.m.

FECHA FACTURA
2024/10/24

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

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2024/11/8

Forma de Pago: Credito 162.000,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ROLLO TERMICO 80X60 PAQX6 UND	1,00	19	34.000,00	34.000,00
2	PAPEL ADHESIVO CARTA MATE PAQX20	1,00	19	10.000,00	10.000,00
3	PAD MOUSE TOUCH ME H-02	1,00	19	16.000,00	16.000,00
4	FECHADOR MULTIPLE TRODAT REF 1117	1,00	19	29.000,00	29.000,00
5	RESMA CARTA REPROGRAF X 500H 75GR	1,00	19	16.000,00	16.000,00
6	RESMA OFICIO REPROGRAF X 500H 75GR	1,00	19	21.000,00	21.000,00
7	PEGANTE EN BARRA 40GR TESA STICK	3,00	19	8.000,00	24.000,00
8	BANDERINES 5 COLORES X 25 STUDMARK	2,00	19	3.000,00	6.000,00
9	LAPICERO OFFI-ESCO TAPA OE-076/077 TODOS LOS COLORES	6,00	19	1.000,00	6.000,00

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 799-4832-5267

BASE NO GRAVADA	**0**
BASE IVA	**136.134**
IVA	**25.866**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**162.000**

TOTAL ITEMS
9

Observaciones:
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-007241**
Fecha: Octubre 25 de 2024

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PAP9498 PAPELERIA
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 901255401
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO		PAP9498 PAPELERIA	901255401	0.00	162,000.00
519530	PAPELERIA MATERIALES		PAP9498 PAPELERIA	901255401	162,000.00	0.00
					SUMAS IGUALES:	162,000.00	162,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
NIDIA ARIAS CONTRERAS			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, 25 de octubre de 2024 - 11:51 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:	162.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PAPA9498	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Octubre de 2024		

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 articulo 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 05 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

ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CENTROS VIDA RESOLUCIÓN 0055 DE 2018			ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA SECRETARIA LOCAL DE SALUD
NOMBRE DE LA ENTIDAD: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	NIT : 800043848	NATURALEZA: SIN ANIMO DE LUCRO	
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD: Calle 5,8-53 Casco Antiguo	MUNICIPIO: FLORIDABLANCA	ZONA : URBANA	
TELÉFONO Y/O CELULAR: 3204074848	CORREO ELECTRÓNICO 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 / 3166074297	FECHA DE VERIFICACION : 24 de abril de 2024	

Nº	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 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
2.14	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 Resolucion 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, ludicas, 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 provision 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.	Resolucion 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 condiciónnutricional, 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	

143

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

invima

GOBIERNO DE SANTANDER

CIUDAD: Floridablanca FECHA: 12 09 2024 ACTA N°:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [ ] Panadería [ ] Fritería [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [X] Cuál: 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: 800013898-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68276800013898 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: 3204071048 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 afecte 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 18, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 3; Artículo 35, Numeral 4.)*	9		0	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 18, 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 25, Numeral 3.)*	9		0	C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 25 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				28,5	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	
NÚMERO 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 | Cual:

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:

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

153