CENTRO VIDA

MORADA EL BUEN SAMARITANO
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer
AVAC
NIT. 890.203.983-6

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS

SPERVISOR DEL CONVENIO 157 DE 10/10/20 24

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio 157 del 10 / 10 / 2024

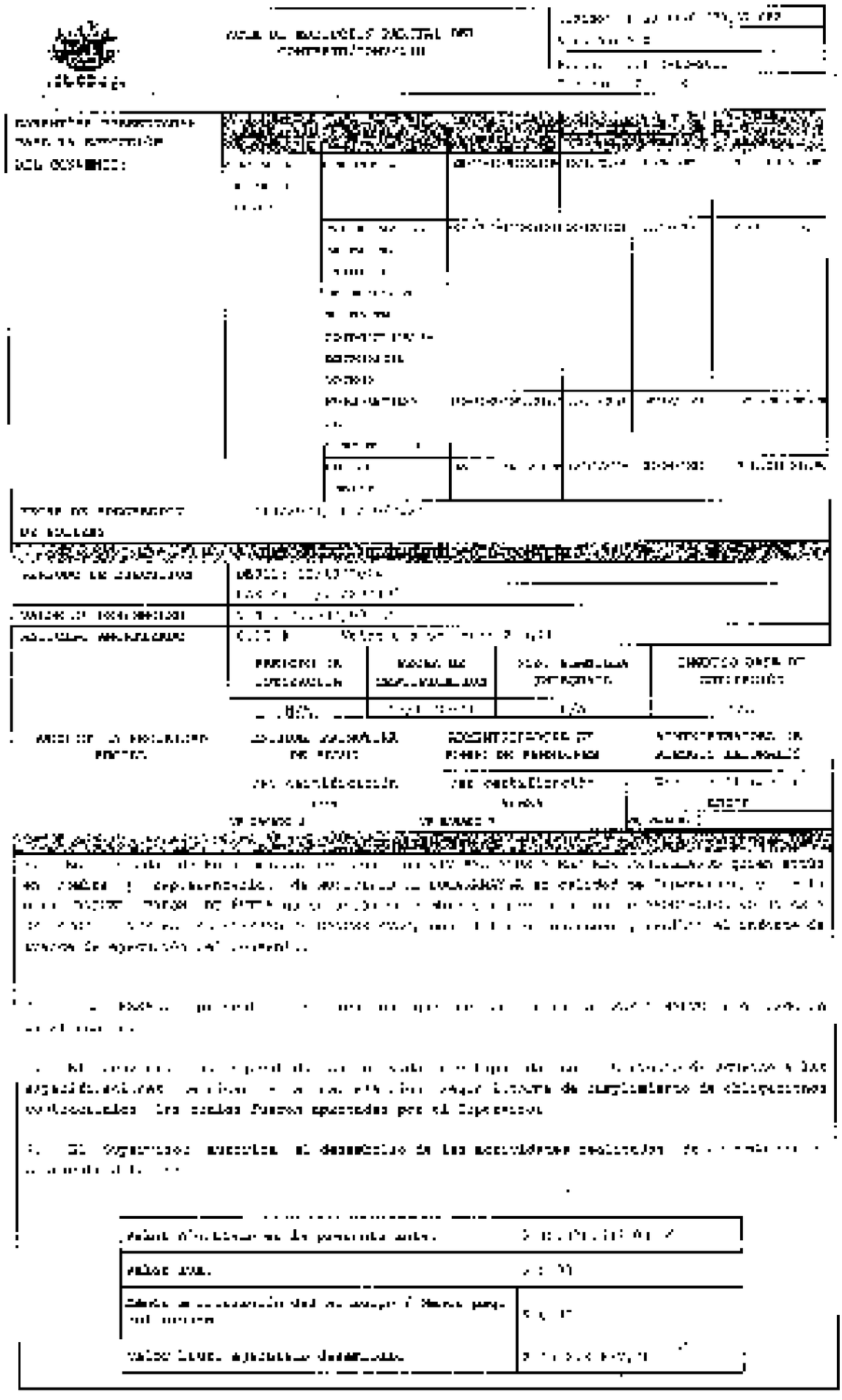
OBJETO : "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVEZ DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 10 "

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION CON SELLO DEL SECOP	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA EMITIDO POR LA SUPERVISORA	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	LISTADO Y SOPORTES DE DNP Y CEDULA A 150	X	
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO MASIVO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY.	X	
11	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME.	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES.	X	
13	PANTALLAZO DE INVENTARIOS.		X
14	COMPROBANTE DE EGRESO EMITIDA POR TESORERÍA MUNICIPAL A CADA INSTITUCIÓN.		X
15	COPIA DE LA CONSIGNACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA POR EL VALOR GIRADO DEL MUNICIPIO.		X

Cordialmente,

RAQUEL PABON DE AVILA
REPRESENTANTE LEGAL





Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 3 de 3

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400658894	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400658894	$ 430,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.262.520
CENTRO VIDA
RP No.10205 $36.826.482
ESTAMPILLA
PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No.10207
$9.052.155

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 2 de Diciembre de 2024.

Supervisor

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

RAQUEL PABON DE ÁVILA
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS REVISÓ: JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS
Revisó: VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS-SUPERVISORA/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 02-12-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h), Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9**	Código: F-GJ-1140-238,37-021
		Versión: 0.0
		Fecha aprobación: Junio-29-2017
		Página 1 de 1

CONVENIO DE ASOCIACION N° 157 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	NOVIEMBRE 28 DE 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	PRIMER (0 1)

CERTIFICA

EL CONVENIO DE ASOCIACION No 157 del 10/10/2024, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 10 " . FUE SUSCRITO POR LA ESAL " ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER " con NIT 890.203.983.6 .**
Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal del año 2024 correspondiente al desembolso 01 DISTRIBUCION RECURSOS MUNICIPIO.

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

-Informe financiero y de actividades, evidencias correspondientes a la modalidad centro vida y centro bienestar
Periodo 11 de octubre de 2024 al 21 de octubre de 2024 presentado por la esal y revisado por ORLANDO GALVIS APARICIO supervisor titular en dicho periodo quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscales a la fecha de presentación del primer desembolso.

Por lo anterior manifiesto en mi calidad de de supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarias para la aprobación del desembolso.

se firma en Bucaramanga el 28 de noviembre 2024 en constancia de lo anterior

ORLANDO GALVIS APARICIO
Profesional especializado
Cedula 91073468
Cargo supervisor

CONVENIO DE ASOCIACION N° 157 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	NOVIEMBRE 28 DE 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	PRIMER (0 1)

CERTIFICA

EL CONVENIO DE ASOCIACION No 157 del 10/10/2024, cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 10 " . FUE SUSCRITO POR LA ESAL " ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER " con NIT 890.203.983.6 .**
Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal del año 2024 correspondiente al desembolso 01 DISTRIBUCION RECURSOS MUNICIPIO.

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

-Informe financiero y de actividades, evidencias correspondientes a la modalidad centro vida y centro bienestar
Periodo 22 de octubre de 2024 al 11 de noviembre de 2024 presentado por la esal y revisado por VIVIANA ANDREA RAMIREZ supervisor titular en dicho periodo quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

.Para el caso del presente convenio **El PRIMER** desembolso será por el valor de **CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE (45.878.637)**
Con recursos del municipio

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros enviados por el contador JUAN DAVILA de la secretaria de desarrollo social, encargado de la distribución recursos estampilla

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.262.520 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
10205	$ 36.826.482.	10207	$ 9.052.155	$ 45.878.637.

COPIA CONTROLADA

PERIODO DE OCTUBRE 12 DEL 2024 HASTA NOVIEMBRE 11 DEL 2024				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 22.198	79	21	$ 36.826.482
C.B.A.	$ 19.467	15	31	$ 9.052.155
TOTAL A GIRAR				$ 45.878.637

El supervisor envio certificación de acuerdo a las novedades ,bases de datos certificadas por la ESAL y validadas por el programa adulto mayor , se adjunta

FECHA CERTIFICACION		**Noviembre 12 DE 2024**
N0 CONVENIO	**157**	
CONTRATISTA (ESAL)	**AVAC**	
PERIODO DE COBRO	**Del 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024**	
MODALIDAD	**BENEFICIARIOS ATENDIDOS**	**PERIODO ATENDIDO (DIAS)**
CENTRO BIENESTAR	**15**	**31**
CENTRO VIDA	**79**	**MES**
TOTAL BENEFICIARIOS	**94**	

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscales a la fecha de presentación del primer desembolso.

Por lo anterior manifiesto en mi calidad de de supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarias para la aprobación del desembolso.

Valida para presentar la cuenta de cobro por valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE (45.878.637)
Con recursos del municipio

COPIA CONTROLADA

se firma en Bucaramanga el 28 de noviembre 2024 en constancia de lo anterior

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS

Técnico operativo
Cedula 1098661657
Cargo supervisor

COPIA CONTROLADA

1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO									
Contrato		**Convenio**	**X**	No.157					
Fecha de Suscripción:				**Día**	10	**Mes**	10	**Año**	2024
Fecha de Inicio:				**Día**	12	**Mes**	10	**Año**	2024
Fecha de terminación				**Día**	31	**Mes**	12	**Año**	2024
Objeto del contrato				**AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS POGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA. LOTE 10**					
Garantía única de cumplimiento				Póliza Cumplimiento No.465 -47 - 994000011096 Póliza Responsabilidad civil No. 465- 74 - 994000003275					
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA									
Razón Social		**Nombre**		ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER " AVAC "					
NIT	**X**	**C.C.**		890.203.983-6					
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)				Razón Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
				Razón Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
				Razón Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)									
Representante				RAQUEL PABON DE AVILA					
Nº de Identificación C.C. – C.E				27.950.315					
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR									
Nombre				VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS					
Cargo				TECNICO OPERATIVO SUPERVISOR					
Dependencia				SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*									
Suspensión									
Adición									
Prorroga									

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ 233.915.820 MUNICIPIO $ 129.207.740 ESAL 104.708.080
Valor ejecutado (a la fecha de este in forme)	.$ 45.878.637 MUNICIPIO ESAL $ 36.962.379 TOTAL $ 82.841.016 HASTA EL 11 DE NOVIEMBRE
Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar	DEL 12 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024 RECURSOS DEL MUNICIPIO $ 45.878.637
Porcentaje de Ejecución	35.51 %
Porcentaje por Ejecutar	64.49 %
Estado de la Garantía	
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	35.51 %

Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	64.49 %

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Periodo del informe	10/12/2024	I08/01/2024NICIO	11/11/2024	FIN
Descripción de actividades realizadas.				

1 ALIMENTACION
Garantizar la alimentación, para (79) adultos mayores del programa Centro Vida y (15) centro Bienestar

- Minuta que maneja el área de manipulación de alimentos. Área de cocina Se suministra a 95 adultos mayores consiste en

:
-DESAYUNO caldo, bebida caliente, pan
ALMUERZO: sopa, vegetales, proteína, y bebida fría.
-CENA: Bebida Caliente, caldo, sopa, pan

- beneficiarios por los 31 días de 15 adultos del programa centro Bienestar y 79 adultos del programa centro vida por 21 dias

2. SERVICIOS GENERALES PERMANENTES

Servicios generales para el empleado en almacenamiento y manejo de víveres.
- Garantizar la entrega diaria de los alimentos según minuta, para los 95 adultos mayores

El encargado del almacenamiento y manejo de vivieres ejecuta diariamente y según requerimientos las siguientes labores

- Según manejo diario de menú, supervisa el stock diario de despensa.
- Se cumple con la responsabilidad del servicio de almacenista de alimentos, y demás artículos que llegan a la institución.
- Se suministra a cocina los alimentos y materia prima necesarios para la elaboración del menú del día.

beneficiarios por los 31 días de 15 adultos del programa centro Bienestar y 79 adultos del programa centro vida por 21 dias

Servicios generales permanentes para el empleado en el área de aseo:

Aseo general de la institución, oficinas, habitaciones, zonas sociales y recreación, baños, pasillos , habitaciones, patio, bodegas, (entre otros)

La encargada del área de aseo ejecuto diariamente y según requerimiento las siguientes labores:

Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, techos habitaciones
Cambio de sabanas, aseo general de los baños

se provee de los insumos para las labores de aseo
Actividades diarias según se requiera durante los 31 días calendario centro bienestar

3. MATERIALES PARA TERAPIA OCPACIONAL

Capacitar en actividades productivas y terapia ocupacional
Se compra papelería y material para uso de las actividades de terapia ocupacional y manualidades con los adultos mayores.
Las compras se efectúan según se requieran, durante los 31 días mes

- Talleres educativos sobre alimentación saludable dirigido a las personas mayores y el personal encargado del cuidado de las mismas por parte de la nutricionista
- Control y seguimiento nutricional integral a través de peso, talla, circunferencia en base al estado físico y antecedentes médicos.
- Desarrollo de actividades psicosociales individuales y grupales, al igual que seguimiento por parte de psicologa
- Talleres de terapia ocupa
-

-
- cional.
- Toma de signos vitales, temperatura, glucometría y asistencia a aquellas adultas mayores que requieren alimentarse, trasladarse, acostarse y en actividades de higiene y cuidado personal.
- Acompañamiento a citas médicas presenciales, exámenes y otros estudios.

Evidencia Fotográfica (Si aplica)













Actividades pendientes para ejecutar

Integración dia de las velitas

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

EL DR ORLANDO GALVIS APARICIO SUPERVISO EL INFORME EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 12 DE OCTUBRE AL 21 DE OCTUBRE DE 2024

Y LA DOCTORA VIVIANA ANDREA RAMIREZ SUPERVISO EL INFORME EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 22 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

6. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

Se recomienda que el resumen de actividades sea elaborado conforme a lo siguiente:

a) Revisión del informe financiero, facturas y soportes de los gastos conforme al presupuesto presentado por la ESAL en la oferta económica, aprobado por el equipo de proyectos de contratación de la Secretaria de Desarrollo social.
b) Seguimiento de las carpetas de cada beneficiario, de su historia clínica y valoraciones.
c) Asistencia a actividades en: terapia ocupacional, Psicología, enfermería, nutrición, terapia física, se ha desarrollado en los beneficiarios
d) Se verifico el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Presentó factura electrónica, material fotográfico, planillas de asistencia, novedades en el ingreso y retiros del mes de ejecución que corresponde del 12 octubre al 11 de noviembre 2024, informe por cada profesional y apoyo de las actividades realizadas.
g) Presentación de la contrapartida con sus soportes.
h) Se expide certificación para efectos de desembolso del periodo ejecutado 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024.
i) Los cupos atendidos con sus novedades se informan en el siguiente cuadro

FECHA CERTIFICACION		**Noviembre 12 DE 2024**
N0 CONVENIO	**157**	
CONTRATISTA (ESAL)	**AVAC**	
PERIODO DE COBRO	**Del 12 de octubre al 11 de noviembre 2024**	
MODALIDAD	**BENEFICIARIOS ATENDIDOS**	**PERIODO ATENDIDO (DIAS)**
CENTRO BIENESTAR	**15**	**31**
CENTRO VIDA	**79**	**MES**
TOTAL BENEFICIARIOS	**94**	

j) La distribución del recurso estampilla, se detalla en el siguiente cuadro, realizado por el contador contratista encargado de dicha labor Juan Davila.

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.262.520 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
10205	$ 36.826.482.	10207	$ 9.052.155	$ 45.878.637.

PERIODO DE OCTUBRE 12 DEL 2024 HASTA NOVIEMBRE 11 DEL 2024				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 22.198	79	21	$ 36.826.482
C.B.A.	$ 19.467	15	31	$ 9.052.155
TOTAL A GIRAR				$ 45.878.637

Conclusiones

El Contrato No.157, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE 35.51 %.

Valor a cobrar en el periodo del 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 $ 45.878.637 recursos municipales

EL DR ORLANDO GALVIS APARICIO SUPERVISO EL INFORME EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 12 DE OCTUBRE AL 21 DE OCTUBRE DE 2024

Y LA DOCTORA VIVIANA ANDREA RAMIREZ SUPERVISO EL INFORME EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 22 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

Rubros por afectar por centro vida RP 10205 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.262.520 $ 36.826.482
Rubro por afectar centro bienestar RP 10207 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262. 520 $ 9.052.155

Firma del Supervisor	VIVIANA ANDREA RAMIREZ TECNICO OPERATIVO CC1098661657

El presente informe se firma en Bucaramanga., a los **ventiocho (28)** días del mes de **noviembre** de **2024.**

AVAC
ASOC. VOLUNTARIA APOYO INTEGRAL ENFERMO DE CANCER

RESPONSABLE DE IVA
NIT: 890203983 - 6
Carrera 28 No. 33-36
Tel: 6455927-3182066378
BUCARAMANGA
avacbucaramanga@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: AVAC 27

Fecha Generación: 19/11/2024 09:11:09
Fecha Vencimiento: 19/11/2024

Numeración desde AVAC 21 hasta AVAC 500 - Habilitación Dian No. 18764074741267 de 09/07/2024 Vigencia 12 Meses

CLIENTE:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	**NIT CLIENTE:**	890201222-0	**VENDEDOR:**	890203983
DIRECCIÓN:	CR 11 # 34 52	**TELÉFONO:**	6076337000	**CIUDAD:**	BUCARAMANGA
EMAIL:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM	**FORMA PAGO:**	CONTADO		

No	REF - DESCRIPCIÓN	MED	V. UNIT	CANT	DCTO(%)	SUBTOTAL	%IVA	IVA	ICO	TOTAL
1	0061 - SERVICIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		45,878,637	1	0	45,878,637	0	0	0	45,878,637

CUFE: a31e6bd9a85465a18bf3af66188f85906db92f9407571dbb60d8fea4f78bba29fb9eec1822303bfcc7073042725d37dd

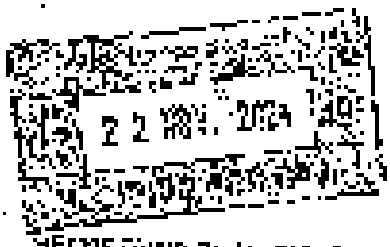
OBSERVACIÓN:

SON: CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CÉNTAVOS MONEDA CORRIENTE

Efectivo: 45,878,637

SUBTOTAL	45,878,637
DESCUENTO	0
I.V.A	0
IMPOCONSUMO	0
VALOR TOTAL	**45,878,637**

REVISADO POR OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
02-12-24



SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN ANDRÉS
CONTRALORÍAS DEPARTAMENTALES

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 157 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024.

Supervisor (a)
VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Técnico Operativo
Municipio de Bucaramanga

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el **12 DE OCTUBRE DE 2024 AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024**, en los siguientes términos:

FUNDACION	**AVAC**
FECHA DE PRESENTACION	**28 DE NOVIEMBRE DE 2024**
NUMERO DE INFORME	**PRIMER (01)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: CENTRO BIENESTAR Ó CENTRO VIDA RECURSOS DEPARTAMENTO Ó MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Municipal y Departamental de conformidad con la Ley 1276 de 2009; Ley 1315 de 2009 y Resolución Nro. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifique o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Listados informe Certificación de Supervisor
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a los adultos mayores beneficiados, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución Nro. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Informe Financiero

3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la secretaria de Desarrollo Social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderá en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa atención integral de Población en situación permanente de desprotección social y/o familiar adulta mayor de la Secretaria de Desarrollo Social. **No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio.** En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respeto a los Derechos Humanos.	Atender las solicitudes de vinculación de los Adultos (as) Mayores que se remitan por parte del municipio dentro de los Programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	De presentarse se reportara al correo del programa estudio psicosocial, copia de cedula de ciudadanía, Sisben, adres zonificados en Bucaramanga para su respectiva aprobación
4	Presentar a la Secretaria de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro de Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad de juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de las personas mayores atendidas (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar del adulto mayor municipal y departamental.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Director de acuerdo a las rutas establecidas	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Listados actualizados en los informes mensuales con sus respectivos soportes y novedades con copia al correo del programa
5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital atraves de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia de las obligaciones.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la Ley 1276.	1	Informe de obligaciones con cuadros financieros de los recursos ejecutados, listado de las personas mayores atendidas Registro Fotográfico

6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993 y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	De presentarse se reportara evidencia fotográfica y copia del acta elaborada en la visita
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Hojas de vida del personal idóneo para atender a la Población adulta Mayor con el visto bueno del Director de acuerdo a las rutas establecidas	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Hojas de vida del personal contratado en los informe mensuales con sus respectivos soportes y verificación de antecedentes
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar del anciano (Según aplique) por parte de la Secretaria de Salud y Ambiente Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de Asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso de que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio por lo que el contratista deberá acudir a la firma del acta de suspensión tanto en físico como en la plataforma del SECOP II.	Atención de visitas de supervisión y recomendaciones de la Secretaria de Salud Municipal	Las requeridas	De acuerdo a las recomendaciones en las Actas de supervisión y concepto técnico sanitario, Habilitación de funcionamiento
9	La ESAL promoverá y adelantara el trabajo conjunto con la Secretaria de Desarrollo social con el fin de implementar la ruta de atención a la violencia sexual y física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Se socializara la ruta de atención a las personas mayores beneficiarias del Convenio	1	De reportarse se evidencia con elaboración de acta y registro fotográfico
10	Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a las personas mayores atendidas independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se suministran alimentos bajo supervisión de la nutricionista.	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico

11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social de día, instituciones de atención o cualquier otras personas podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Nuestras personas mayores atendidas en la modalidad de centro vida y centro de bienestar cuentan con régimen subsidiado por tal motivo no cuentan con mesadas pensionales	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	No se cuenta con personas mayores pensionadas
12	Atendiendo lo establecido en el Artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los directores técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad en el artículo 6, velaran porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, atraves del sistema general de seguridad social en salud.	Se les brinda la atención medica requerida a cada una de las personas mayores según sus diferentes patologías.	Cada vez que se requiera	Se evidencia en las Hojas de vida de cada persona mayor reposan en la Institución
13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION PARA LA ATENCION AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 75 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se evidencia en el informe de las obligaciones contractuales mensuales
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaria de Desarrollo Social	Se informa cada vez que haya alguna novedad con evidencia	Trimestral	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa
15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL, deberán contar con soportes y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar y Centro Vida.	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico

16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Se gestionan pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual para dar inicio al respectivo convenio	Las solicitadas para la respectiva contratación	Se publican al SECOP II las respectivas pólizas firmadas por el representante legal
17	Deberá cumplir los informes y soportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el traite de los desembolsos.	Suministrar la información requerida a la plataforma del SECOP II para cada uno de los pagos	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Subir información a la Plataforma y sus respectivos soportes
18	Se deberá cumplir con el esquema de ejecución de los aportes destinados para la atención integral del adulto mayor, privilegiando los ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1850 del 2017 y Resolución 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de ejecución de aportes, la misma se presentara ante el supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo esquema de ejecución de aportes, este íntimamente asociado a la atención integral de los adultos mayores, privilegiando los Items señalados por la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución Nro. 55 de 2018.	De requerir alguna modificación se le informara a la supervisora para poder contar con su aprobación	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico Listados informe Certificación de Supervisor
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Representante Legal de acuerdo a las rutas establecidas	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa

20	Hacer entrega de la **base de datos** de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro bienestar, actualizada mensualmente los primeros **cinco (05) días de cada mes** con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co.	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno del Representante Legal de acuerdo a las rutas establecidas	15 Adultos (as) Mayores para Centro de Bienestar 79 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa
21	Suministrar el **cronograma mensual** mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co.	Se envía cronograma cada vez que se requiera o hayan novedades	1	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor
22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforme el Centro Vida, indicando días de la semana y turnos. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se envía cronograma cada vez que se requiera o hayan novedades	1	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor
23	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento:** Anexando acta de defunción y cedula de ciudadanía. **Retiro Voluntario:** Anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambios de modalidades:** Sujetas a verificación por parte del programa.	Se informa cada vez que haya alguna novedad con evidencia	Cada vez que se requiera	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa
24	Las ESALES **deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y/o centros de bienestar** una vez ocurra la novedad. Notificación por correo electrónico al SUPERVISOR y copia al correo del programa Programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co	Se informa al Programa cada vez que haya disponibilidad de cupos en alguna de las modalidades centro vida y/o centro bienestar para ser asignado cupo por el programa	Cada vez que se requiera	Se informa por medio de correo electrónico al supervisor y al programa

CONTRATISTA
 FIRMA
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER **REPRESENTANTE : RAQUEL PABON DE AVILA** **C.C.No. 27.950.315 De Bucaramanga**

COPIA CONTROLADA

AVAC
ASOC. VOLUNTARIA APOYO INTEGRAL ENFERMO DE CANCER

RESPONSABLE DE IVA
NIT: 890203983 - 6
Carrera 28 No. 33-36
Tel: 6455927-3182066378
BUCARAMANGA
avacbucaramanga@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:
AVAC 27

Fecha Generación: 19/11/2024 09:11:09
Fecha Vencimiento: 19/11/2024

Numeración desde AVAC 21 hasta AVAC 500 - Habilitación Dian No. 18764074741267 de 09/07/2024 Vigencia 12 Meses

CLIENTE:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	**NIT CLIENTE:**	890201222-0	**VENDEDOR:**	890203983
DIRECCIÓN:	CR 11 # 34 52	**TELÉFONO:**	6076337000	**CIUDAD:**	BUCARAMANGA
EMAIL:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM	**FORMA PAGO:**	CONTADO		

No	REF - DESCRIPCIÓN	MED	V. UNIT	CANT	DCTO(%)	SUBTOTAL	%IVA	IVA	ICO	TOTAL
1	0061 - SERVICIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		45,878,637	1	0	45,878,637	0	0	0	45,878,637

CUFE: a31e6bd9a85465a18bf3af66188f85906db92f9407571dbb60d8fea4f78bba29fb9eec1822303bfcc7073042725d37dd

OBSERVACIÓN:

SON: CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CÉNTAVOS MONEDA CORRIENTE

Efectivo: 45,878,637

SUBTOTAL	45,878,637
DESCUENTO	0
I.V.A	0
IMPOCONSUMO	0
VALOR TOTAL	**45,878,637**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT 890.203.983-
CONVENIO 157
1. INFORME DE CENTRO VIDA
APORTE DEL MUNICIPIO

APORTE ALCALDIA

VALOR RECIBIDO	**36.826.482**	**FECHA DE EJECUCION : 12 DE OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024**

PERSONAL

FECHA	EGRESO	CARGO	NOMBRE	VALOR
11/11/2024	1	DIRECTOR/COORDINADOR	Martha Stella Celys Prada	5.000.000
11/11/2024	2	NUTRICION Y DIETISTA	Marian Lorena Mateus Romero	3.000.000
11/11/2024	3	PSICOLOGA	Luisa Fernanda Sánchez Merchán	3.000.000
11/11/2024	4	SERVICIOS GENERALES-ASEO	Olinto Arias Morales	2.490.000
11/11/2024	5	OPERARIA DE COCINA	Adriana Patricia Martinez Sánchez	2.666.000
11/11/2024	6	OPERARIA DE COCINA	Carmen Cadena de Duarte	2.666.000
11/11/2024	7	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	Angie Natalia Carreño Jimenez	2.792.000
11/11/2024	8	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	Sory Erica Niño Torres	2.792.000
11/11/2024	9	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	Nubia Dallos Arenales	3.000.000
11/11/2024	10	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	Salvador Barrera Nuñez	3.000.000
11/11/2024	11	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS	Luz Amparo Diaz Manrique	3.000.000
			SUBTOTAL TOTAL	**33.406.000**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	PROVEEDOR	DETALLE	VALOR
12/10/2024	45	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	385.700
14/10/2024	601	Carnes San Miguel/Adolfo Blanco Hernández	Alimentación: Carne	536.600
15/10/2024	128	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	183.000
16/10/2024	A055 - 50546	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	424.800
17/10/2024	FE -412	Merconfites La 16/Cesar Augusto Tarazona Quiroga	Alimentación: viveres y abarrotes	717.300
18/10/2024	66	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	280.000
22/10/2024	608	Carnes San Miguel/Adolfo Blanco Hernández	Alimentación: Carne	893.082
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**3.420.482**
			TOTAL RECAUDOS ALCALDIA	**36.826.482**

APORTE ESAL

COSTOS FIJOS

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
31/10/2024	FEP2-8413271	Cofuneraria	Servicio exequial para los adultos mayores programa centro vida.	830.933
8/11/2024	FEP2-8492495	Cofuneraria	Servicio exequial para los adultos mayores programa centro vida.	521.267
1/11/2024	OR7E301002	Distribuciones Papelerias Graneros Orientales y Twist SAS	Bienes consumibles: fomi pliego	88.800
1/11/2024	TW1E40815	Distribuciones Papelerias Graneros Orientales y Twist SAS	Bienes consumibles: fomi pliego	22.200
1/11/2024	FE03 62190	Distribuciones Papelerias Graneros Orientales y Twist SAS	Bienes consumibles: iman metro	13.000
			SUBTOTAL COSTOS FIJOS	**1.476.200**

COSTOS VARIABLES

FECHA	EGRESO	NOMBRE TERCERO	CONCEPTO	VALOR
12/10/2024	918	Las Delicias de Celina	Alimentación: rellenas	210.000
21/10/2024	FE-410	Merconfites La 16/Cesar Augusto Tarazona Quiroga	Alimentación: viveres y abarrotes	1.584.450
18/10/2024	FVSE6189	El Super/Edgar Emigdio Forero Rodriguez	Alimentación: uvas pasas-galletas	49.800
22/10/2024	FET-4742	AVISIN S.A.S	Alimentación: huevos	359.600
22/10/2024	FE-419	Merconfites La 16/Cesar Augusto Tarazona Quiroga	Alimentación: viveres y abarrotes	2.730.850
23/10/2024	64	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: papa amarilla, papa canadiense, guascas	43.000
24/10/2024	689	Lacteos Daniel/Rosa Melia Poveda	Alimentación: pastas para empanadas	120.600
24/10/2024	FAVE - 2587	HVB FRUTAS Y VERDURAS SAS	Alimentación: Queso, jamón	102.500
25/11/2024	FVG715919	El Super/Edgar Emigdio Forero Rodriguez	Alimentación: masa de empanadas	32.400
25/11/2024	A055 - 54484	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	192.950
26/10/2024	123	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	248.000
28/10/2024	A055 - 51743	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	517.950
29/10/2024	212	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: verduras varias	140.000
30/10/2024	FE -424	Merconfites La 16/Cesar Augusto Tarazona Quiroga	Alimentación: viveres y abarrotes	344.500
30/10/2024	609	Carnes San Miguel/Adolfo Blanco Hernández	Alimentación: Carne	983.000
1/11/2024	67	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	482.500
1/11/2024	68	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	197.300
5/11/2024	F2- 28910	Icoharinas	Alimentación: Pastas	367.718
5/11/2024	F1- 163593	Icoharinas	Alimentación: Harina leudante	120.414
6/11/2024	FVSE8770	El Super/Edgar Emigdio Forero Rodriguez	Alimentación: Café-nescafe	21.238
7/11/2024	A055 - 52747	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	399.000
22/10/2024	62	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: limon mandarina	40.000
22/10/2024	63	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: frutas y verduras varias	103.000
22/10/2024	126	Frutas Verduras Valbuena´s	Alimentación: verduras varias	58.000
30/10/2024	A055 - 51904	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	224.200
31/10/2024	FE 5906	Panaderia y Pasteleria Foncepan	Alimentación: ponque	134.999
5/11/2024	A055 - 52629	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	59.450
7/11/2024	A055 - 52748	AVSA S.A.	Alimentación: Pollo	300.000
31/10/2024	10-2024	Pedro Bayter	Transporte adulto mayor ida y regreso a la sede principal de la institución prestadora del servicio	5.200.000
31/10/2024	11-2024	Pedro Bayter	Transporte adulto mayor ida y regreso a la sede principal de la institución prestadora del servicio	2.000.000
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES	**17.367.419**
			TOTAL APORTES ESAL	**18.843.619**

RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

COSTOS FIJOS ESPECIE

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR
11/11/2024	CCB-001-2024	Espacio fisico, incluye mantenimiento locativo y uso de las instalaciones.	5.530.000
11/11/2024	CCB-002-2024	Desgaste y uso de muebles.	1.659.000
11/11/2024	CCB-003-2024	Pañales pacientes adultos mayores.	440.000
		SUBTOTAL COSTOS FIJOS ESPECIE	**7.629.000**

COSTOS VARIABLES ESPECIE

FECHA	EGRESO	CONCEPTO	VALOR
11/11/2024	CCB-004-2024	Alimentación viveres	2.180.000
11/11/2024	CCB-005-2024	Elementos de aseo.	282.000
		SUBTOTAL COSTOS VARIABLES ESPECIE	**2.462.000**
		TOTAL RECURSOS ESAL ESPECIE	**10.091.000**
		GRAN TOTAL APORTE ESAL	**28.934.619**

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 1

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARTHA STELLA CELYS PRADA			NIT ó RUT	1.095.907.598
DIRECCION:	CASA 1 VIA A TRANSEJES BRR BRISAS CAMPESTRE	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3158545822

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COORDINADORA PERIODO 12 OCTUBRE AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157, PROGRAMA ADULTO CENTRO VIDA		**$5.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$5.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Martha Stella Celys Prada C.C. ó NIT. 1.095.907.598.	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARTHA STELLA CELYS PRADA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	COORDINADORA DEL PROGRAMA CENTRO VIDA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención Usuarios de Centro Vida	Apoyo en los servicios de almuerzo	de acuerdo al cronograma de actividades	
2.	Acompañamiento	Apoyo logístico y acompañamiento de los adultos mayores	de acuerdo al cronograma de actividades	
3.	Actividades	Coordinar y apoyar actividades, para los adultos mayores del Centro Vida-centro de Bienestar.	de acuerdo al cronograma de actividades	
4.	Transporte	Apoyo para los Adultos Mayores de la Institucion recibiendo los servicios	DIARIAMENTE	

MARTHA STELLA CELYS PRADA
C.C 1095907598
COORDINADORA CENTRO VIDA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadania No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro MARTHA STELLA CELYS PRADA, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 1.095.907.598 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Casa 11 Via Transejes Barrio Brisas Campestre (Girón), y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Coordinador en Programa Adulto Mayor Centro Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 dias contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 Diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Trece millones quinientos mil pesos m/cte. ($13.500.000 oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Cinco millones pesos m/cte. ($5.000.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CC. No 1.095.907.598 de Bucaramanga (SS)
CONTRATISTA

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **MARTHA STELLA CELYS PRADA** identificado con C.C. No. 1.095.907.598, expedida en Bucaramanga (SS), con tarjeta profesional No. Xxxxxxxxx, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° 157 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Coordinador Programa Adulto Mayor Centro Vida Social (PS)

La disponibilidad del Profesional será del 100%, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

MARTHA STELLA CELYS PRADA
C.C. 1.095.907.598, expedida en Giron (SS)
T.P. No. xxxxxxxxxxx

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

HOJA DE VIDA



MARTHA STELLA

CELYS PRADA

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

DESCRIPCION DE MI PERFIL

Soy una mujer responsable, autodidacta, con gran capacidad de aprendizaje, creatividad, competitividad, análisis, dirección, investigación y liderazgo frente a diferentes situaciones, entornos y personas, con aptitud, ingenio, y potencial para aplicar toda la experiencia y conocimientos en pro de la empresa, sociedad o colectividad, con la finalidad de aprender de ella, de los demás y de mi misma.

Atentamente;

MARTHA STELLA CELYS PRADA.

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

DATOS PERSONALES

NOMBRES	:	**MARTHA STELLA**
APELLIDOS	:	**CELYS PRADA**
FECHA DE NACIMIENTO	:	*26 de marzo de 1986* Bucaramanga
CEDULA DE CIUDADANIA	:	1095907598 de girón
EDAD	:	38 años
ESTADO CIVIL	:	Soltera
DIRECCION	:	vía transejes Carrera 6C # 32-21 casa 11
BARRIO	:	Barrio Brisas Campestre
TELEFONO	:	*3158545822 - 6462808*
CIUDAD	:	Girón

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	:	**AMINTA PRADA ROJAS**
PROFESIÓN	:	AMA DE CASA
TELEFONO	:	316-8503367
NOMBRE	:	**LUIS EDUARDO MOLANO NORIEGA**
PROFESIÓN	:	INDEPENDIENTE
CELULAR	:	316-1992820
NOMBRE	:	**SONIA CELYS PRADA**
PROFESIÓN	:	AUXILIAR A LA PRIMERA INFANCIA
TELÉFONO	:	316 7104709

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Iberoamericano

Bucaramanga - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12219 del 17 de julio de 2000 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de Diciembre de 1997,

Confiere a

Martha Stella Celys Prada

Identificado(a) con C.C. No. 1.095.907.598 Expedida en Cúcuta

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector, Director Administrativo, Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 57 Diploma No. 16

Dado en Bucaramanga, a 16 de Diciembre del año 2004

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

DANE

INSCRIPCION S.E.D 295-29

JORNADA DIURNA

Acta Individual de Grado

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 16 días del mes de DICIEMBRE del año 2004 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a), Director Administrativo y Secretario(a) en la Rectoría del (la) COLEGIO IBEROAMERICANO institución PRIVADA en el nivel de Educación Media FORMAL DE ADULTOS y AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGUN RESOLUCION No. 12219 DEL 17 DE JULIO DEL 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media FORMAL DE ADULTOS, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE: BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación: CELYS PRADA MARTHA STELLA C.C 1,095,907,598 GIRON

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 10 de fecha 16 DE DICIEMBRE DEL 2004 que consta de 90 estudiantes y que comienza con el nombre de ACEROS JAIMES SOCORRO y se cierra con el nombre de VILLAREAL ROBLES ABEL DE JESUS

Firmada y sellada por LUIS JESUS BARCO MARTINEZ (Rector(a)) y JAIRO GARCIA COGOLLO Director Administrativo y CLAUDIA PAOLA GARCIA CAMACHO (Secretario(a)).

Dada en BUCARAMANGA a los 16 días del mes de DICIEMBRE del año 2004

Firmado y Sellado por:

COLEGIO IBEROAMERICANO

Rector(a)
C.C. No. 5.722.264 DE RIONEGRO

Director Administrativo
C.C. No. 5.691.261 BARRANCABERMEJA

Secretario(a)
C.C. No. 37.862.322 BUGA

Diploma No. 18

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

República de Colombia

Escuela Colombiana de Formación en Salud

" EFORSALUD "

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resolución No. 3409 de septiembre 28 de 2015 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga
Acuerdo No. 00093 de Mayo 19 de 2015 la Comisión Intersectorial para el Talento Humano
Ministerio de la Protección Social

Certifica Que

Martha Stella Celys Prada

C.C. 1.095.907.598 de Girón - Santander

Cursó y aprobó los estudios teórico-prácticos programados por la Institución y cumplió los requisitos establecidos por el Ministerio de la Protección Social y la Secretaría de Educación de Bucaramanga con una intensidad de 1800 horas

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias de:

Técnico Laboral
en Auxiliar en Enfermería

Director General

Coordinación Académica

Secretaria General

Anotado al Folio No. 259 del Libro No. 001 de Certificados

Dado en Bucaramanga, el 19 de Diciembre del año 2015

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LIDERES ONG

Hace Constar Que

Martha Stella Celys Prada

C.C. 1.095.907.598

Aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los veintidós (22) día del mes de Abril del año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8 Educación nformal Del Ministerio de Educación Nacional
Resolucion 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes ONG

CS01895PC

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialista en Auditoria Clínica

La validez del diploma la puedes solicitar al 3003905210 o al correo

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA STELLA CELYS PRADA

Con Cedula de Ciudadania No. 1095907598

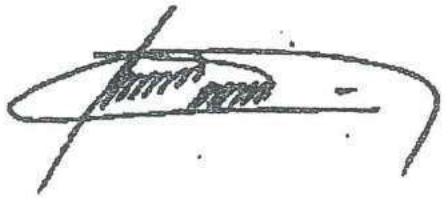
Cursó y aprobó la acción de Formación

CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girardot, a los once (11) dias del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO
Subdirector
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

79535075 - 11/11/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95110024373766CC1095907598C.

MARTHA STELLA CELYS PRADA
CEL: 3158545822

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.095.907.598
CELYS PRADA

MARTHA STELLA



26-MAR-1986
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

1.60 A+ F

17-JUN-2004 GIRON

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256334996

PIB
18:27:34

Bogotá DC, 16 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARTHA STELLA CELYS PRADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1095907598:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e Inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 18:29:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1095907598
Código de Verificación	1095907598241016182920

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:29:21 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1095907598**
Apellidos y Nombres: **CELYS PRADA MARTHA STELLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:32:23 horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1095907598,** Apellidos y Nombres **CELYS PRADA MARTHA STELLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-arc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARTHA STELLA CELYS PRADA identificado(a) con CC 1095907598 registra La siguiente información:

2024-10-17→1:48:11 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2016-02-04	1025	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1095907598 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/10/2024 10:54 PM

Código Verificación: **T1H7ZNMF5Q**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 06:31:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1095907598 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103555933** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

MARTHA STELLA CELYS PRADA, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.095.907.598 expedida en Girón (SS), se desempeña desde hace tres (3) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 4

BENEFICIARIO DEL PAGO:	OLINTO ARIAS MORALES			NIT ó RUT	13.840.565
DIRECCION:	SAMANES VI TORRE 2, APTO 203, CIUDADELA REAL DE MINAS	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3103217022

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES ASEO PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA		$2.490.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.490.000
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Olinto Arias Morales C.C. ó NIT. 13.840.565	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACINES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y OLINTO ARIAS MORALES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	SERVICIOS GENERALES

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	ASEO	oficinas, entrada principal, garaje, entre otros).	DIARIAMENTE	
2.	ASEO	Lavado de canecas de basura, cada vez sean recogidas, realizar limpieza con los insumos de aseo en todos los recipientes utilizados para recolección de basuras, desechos.	DIARIAMENTE	
4.	ASEO	Cambio diario de toallas y mantenimiento papel higiénico y jabones. Baterías de baño.	DIARIAMENTE	
5.		Colaborar cada quince días en las diferentes plazas de mercado.	QUINCENALMENTE	

Olinto Arias Morales

OLINTO ARIAS MORALES
C.C 13840565
SERVICIOS GENERALES

aportes en línea

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que REPRESENTACIONES TECNICAS ARENAS SA identificado con NI 900215169 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para OLINTO ARIAS MORALES identificado con CC 13840565:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades														Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS
9475371539	E	2024/09	2024/10/15	977066920	ARP	14-11	ARL SURA																30	0.522%	$8,300	$0	$0
9475371539	E	2024/09	2024/10/15	977066920	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER																30	4%	$63,400	$0	$0
9475371539	E	2024/10	2024/10/15	977066920	EPS	EPS002	SALUD TOTAL																30	4%	$63,400	$0	$0

Certificado generado el 2024-11-18 a las 14:56

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro MARIAN LORENA MATEUS ROMERO, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 1.005.452.650 de Barbosa (SS), domiciliado en Cra 21 No 152-30, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Nutrición y Dietética en Programa Adulto Mayor Centro Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 dias contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Ocho millones pesos m/cte. ($8.100.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Tres millones de pesos m/cte ($3.000.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinacion con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA -DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO
CC. No 1.005.452.650 de Barbosa (SS)
CONTRATISTA

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 2

BENEFICIARIO DEL PAGO:	MARIAN LORENA MATEUS ROMERO			NIT ó RUT	1.005.452.650
DIRECCION:	CRA 21 No 152-30	CIUDAD:	FLORIDA	TEL:	3132354643

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	NUTRICION Y DIETETICA PERIODO 12 OCTUBRE AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 1005 452 650	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	NUTRICIONISTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	Evaluacion examen físico y seguimiento nutricional a los adultos mayores del programa toma de medidas antropometricas	SEMANAL	
2.	Ingresar anotaciones	Planeacion e implementación de programas de minutas y capacitación al personal operativo	SEMANAL	
4.	notas	Elaboracion del plan integral para el adulto mayor	SEMANAL	

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO
C.C 1005452650
NUTRICIONISTA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIAN LORENA MATEUS ROMERO identificado(a) con CC 1005452650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA NI 890212568

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9475439929	984974074	E	2024-10-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X								
9475439929	984974074	E	2024-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9475439929	984974074	E	2024-10-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9475439929	984974074	E	2024-10-16	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9475439929	984974074	E	2024-10-16	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9475439929	984974074	E	2024-10-16	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								

Este certificado se expide el día 2024-11-07 a las 11:11.

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **Marian Lorena Mateus Romero** identificado con C.C. No.1005452650, expedida en Barbosa (Santander), con tarjeta profesional No. 1005452650, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Nutricionista. (P.S)

La disponibilidad del Nutricionista será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

C.C. 1005452650

T.P. No. 1005452650



C.c 1005452650

Fecha de nacimiento:
14/12/1997

Cra 21 # 152-30 Floridablanca, Santander

3132354643

mariantorenamateus@gmail.com

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

NUTRICIONISTA DIETISTA

QUIEN SOY

Soy Nutricionista Dietista de la Universidad Industrial de Santander – UIS, con capacidad para realizar valoraciones nutricionales, tomar medidas antropométricas, realizar examen físico, valorar la historia alimentaria y nutricional, elaborar y verificar minutas, además de realizar educación nutricional a diferentes audiencias.
Poseo los conocimientos en la normativa vigente, soy organizada, responsable, dinámica, con aspiraciones y deseos de superación; con facilidad de adaptación y capacidad de trabajar en equipo, capaz de desarrollar las labores asignadas con la mayor eficiencia posible.

ESTUDIOS

Universidad Industrial de Santander

Colegio Parroquial San Luis Gonzaga

EXPERIENCIA PROFESIONAL

HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA

Valoración inicial del paciente, verificando su estado nutricional, integrando los datos clínicos, bioquímicos y
farmacológicos de su tratamiento, anamnesis alimentaria, mediciones antropométricas, seguimiento nutricional a adultos y niños con diferentes patologías durante la hospitalización, educación al paciente y su grupo familiar, consultoría nutricional.

ECOSERVIR

Verificar el cumplimiento de las dietas y sus especificaciones, realizar pedidos de materia prima, supervisar el aspecto higiénico sanitario del servicio de alimentación, realizar informes de gestión del servicio, participar en los procesos de facturación de los alimentos despachados y proporcionar las capacitaciones pertinentes en alimentación saludable, técnica dietética y buenas prácticas de manufactura a los manipuladores de alimentos.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

Tareas realizadas: Evaluación y seguimiento nutricional a los usuarios internos y externos de la institución, planeación e implementación de programa de minutas, capacitación al personal operativo, y elaboración de Plan de Atención Integral para persona adulta mayor - PLATIN.

FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y BIENESTAR DE LA COMUNIDAD -FUNDESTAR

Tareas realizadas: Evaluación del estado nutricional de las niñas, niños y mujeres gestantes, promoción y fortalecimiento de la práctica de la lactancia materna, establecimiento de un esquema de complementación alimentaria para mantener el adecuado estado nutricional de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos.

CURSOS COMPLEMENTARIOS

Politécnico Mayor

Capacitaciones Vive Sano Brasil

Politécnico de Colombia

Ministerio de Salud y Protección Social

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REFERENCIAS

PROFESIONALES

Mariam Lorena Mercado
Centro de Bienestar del Anciano | Coordinadora
Teléfono: 3015418464
E-mail: bienestardelancianobga@gmail.com

Silvia Juliana Murillo Hernández
Universidad Industrial de Santander | Docente
Teléfono: 3175424048
E-mail: silviajuliana.md@gmail.com

PERSONALES

Leidy Alejandra Galeano Herrera
Petrocasinos | Nutricionista
Teléfono: 3204393626
E-mail: Leidyga04@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.452.650**

MATEUS ROMERO

APELLIDOS

MARIAN LORENA

NOMBRES

LORENA MATEUS R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1997**

SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

21-DIC-2015 BARBOSA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2701300-00793398-F-1005452650-20160225 0048635204A 2 45080648

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA Y DIETISTA

A

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.005.452.650 expedida en BARBOSA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, EL 20 DE MARZO DE 2020

Registrado al folio 188 Libro 14-H Diplomas de Grado

Rector

Sonia Pinzón Orán
Secretario General

Personería Jurídica 018 - Resolución No. 28 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

55555

Scanned with CamScanner

LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,

CERTIFICA : que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No **81312**. En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los VEINTI dias del mes de MARZO de DOS MIL VEINTE se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER**. Presidió la sesión El Dr. HERNAN PORRAS DIAZ Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra SOFIA PINZON DURAN

Considerando el Consejo que,

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

con CÉDULA DE CIUDADANÍA número **1.005.452.650** expedida en BARBOSA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de **CUATRO , TRES , CINCO ,** sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de **NUTRICIONISTA Y DIETISTA** con registro al folio número **188** del libro de diplomas **14-H.**

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión

Para la constancia se extiende y firma la presente acta.

El Rector,(fdo.) HERNAN PORRAS DIAZ

El Decano,(fdo.) FABIO BOLIVAR GRIMALDOS

La Secretaria General,(fdo.) SOFIA PINZON DURAN

Es copia de su original tomado a los VEINTE dias del mes de Marzo de DOS MIL VEINTE

Sofía Pinzón Durán

SOFÍA PINZÓN DURÁN
Secretaria General

Scanned with CamScanner

La salud es de todos

COLNUD

NUTRICIONISTA DIETISTA



MARIAN LORENA MATEUS ROMERO

CC 1005452650

2020 03 20

2020 04 23

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3642322 Bogotá.

Firma Representante Legal

COLNUD-1470

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256084690

PIB
08:41:33

Bogotá DC, 11 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIAN LORENA MATEUS ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005452650:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de octubre de 2024, a las 08:35:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005452650
Código de Verificación	1005452650241011083515

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:58:07 AM horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005452650**

Apellidos y Nombres: **MATEUS ROMERO MARIAN LORENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIAN LORENA MATEUS ROMERO identificado(a) con CC 1005452650 registra La siguiente información:

2024-10-11 9:46:55 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	2020-04-23	1115	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:47:38 horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005452650,** Apellidos y Nombres **MATEUS ROMERO MARIAN LORENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1005452650 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 12/10/2024 06:52 AM

Código Verificación: **BSFU1G37E8**

Válida hasta: **10/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 08:16:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005452650 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103492137** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

***MARIAN LORENA MATEUS ROMERO**, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.005.452.650 expedida en Barbosa (SS), se desempeña desde hace dos (2) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO
11	11	2024

N° 3

BENEFICIARIO DEL PAGO:	LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN			NIT ó RUT	1.234.339.339
DIRECCION:	CRA 26 No 31-66 ED.VERDETTO APTO 902	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3107794094

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PSICOLOGA ACOMPAÑANTE SOCIAL, CONSULTAS PARA ADULTOS MAYORES Y ASESORIA PROGRAMA CENTRO VIDA, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024 ,CONVENIO 157		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 C.C. ó NIT. 1234.339.339	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y LUISA FERNANDEZ SANCHEZ MERCHAN

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	PSICOLOGO

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Valoración Psicológica	Aplicación de valoración psicológica que evalúa el área cognitiva, afectiva, conductual e interpersonal.	semestralmente	
2.	Atención Psicológica	Orientación y psicoterapia individual relacionada a las necesidades de cada uno de los pacientes.	diariamente	
4.	Talleres psico educativos	Ejecución de talleres grupales psicoeducativos orientados a la promoción de salud mental y prevención de enfermedades.	Semanal	
5.	Registro de los servicios prestados en el área de psicología	Tener diligenciado y archivado los formatos de registro de las valoraciones y atenciones psicológicas realizadas.	diariamente	

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN
C.C 1234.339.339
PSICOLOGO

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 1234339339		SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26 # 31 66	BUCARAMANGA-SANTANDER	6342654	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	1044363290	9476257717	1	2024/11/13	2024/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

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)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1234339339	SANCHEZ LUISA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

2024/11/12 10:41 AM

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro MARIAN LORENA MATEUS ROMERO, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 1.005.452.650 de Barbosa (SS), domiciliado en Cra 21 No 152-30, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Nutrición y Dietética en Programa Adulto Mayor Centro Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 dias contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Ocho millones pesos m/cte. ($8.100.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Tres millones de pesos m/cte ($3.000.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA -DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

MARIAN LORENA MATEUS ROMERO
CC. No 1.005.452.650 de Barbosa (SS)
CONTRATISTA

	INVITACIÓN PÚBLICA **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN,** identificado con C.C. No. 1.234.339.339, expedida en Floridablanca, con tarjeta profesional No. 209226, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como PSICOLOGA.(PS)

La disponibilidad del Psicologa será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,



LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN

C.C. 1.234.339 de Floridablanca

T.P. No. 209226

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN



Edad: 26 años

Calle 19 # 32 -45 torre 2 apartamento 302

Edificio Santorini Bucaramanga, Colombia

3107794094

luisa.sanchez.amb@gmail.com

PREPARACIÓN ACADEMICA

2014	**Bachiller**
	Instituto Técnico Superior Dámaso zapata
	Bucaramanga – Colombia
2020	**Psicóloga**
	Universidad Cooperativa de Colombia
	Bucaramanga – Colombia
2024	**Especialización en Psicología Clínica y de la Salud**
	Universidad UNAB
	Bucaramanga – Colombia

FORMACIÓN PROFESIONAL

2019	Curso psicología, derechos humanos y educación
2019	Curso inducción de procesos psicopedagógicos
2020	Curso de perfeccionamiento en psicología clínica
2021	Diplomado en atención integral al Adulto Mayor básico

EXPERICENCIA LABORAL

03/08/2016 - 21/12/2018 Area Metropolitana de Bucaramanga

Dependencia	Observatorio Metropolitano y Subdirección Ambiental
Función	Apoyar los proyectos de educación ambiental
	Liderados por la entidad

18/08/2021 - 23/12/2021	Alcaldía de Bucaramanga
Dependencia	Secretaria de Desarrollo Social
Función	Psicóloga del Programa Persona Mayor
Trabajo actual	Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer
Dependencia	Área de salud
Función	Psicóloga clínica y social

REFERENCIA LABORAL

Area Metropolitana de Bucaramanga
Dependencia cultura ambiental
6444831
Alcaldía de Bucaramanga
Secretaria de Desarrollo Social
6337000 EXT.351

Asociación Voluntaria al
Cáncer Area administrativa
6455927

REFRENCIAS PERSONALES

Angie Julieth Flórez Gaitán
Ingeniera Ambiental
3142173420

María Fernanda Vargas
Psicóloga
3167183884

REFERENCIAS FAMILIARES
Paula Angélica Sánchez Merchán
Abogada
3103068758

Silvia Juliana Rojas Sánchez
Psicóloga especialista en clínica
3013766735

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN
C.C 1.234.339.339

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.234.339.339**

SANCHEZ MERCHAN

APELLIDOS

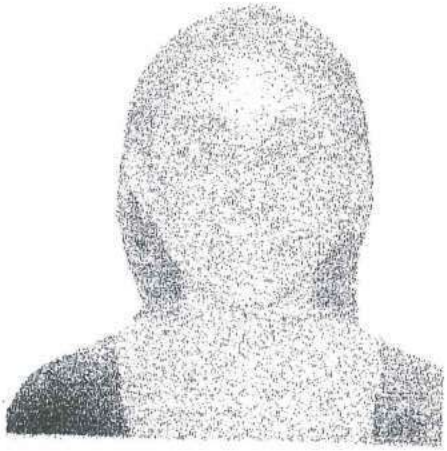
LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Fernanda Sanchez Merchan

FIRMA

Escaneado con CamScanner





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1998**

GIRON
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-JUN-2016 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2708200-00845325-F-1234339339-20160830 **0050**762113A 1 46209512

Escaneado con CamScanner

ANEXOS

Certificación académica



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

En atención a que

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN

con cédula de ciudadanía No. 1.224.339.339 de Floridablanca

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en Bucaramanga el día 13 de Marzo de 2020

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Reyes J.
Secretario(a) General

Libro de Registro No. 0050320201 Folio No. 018 Registro No. 0172 Refrendado en Bucaramanga el día 12 de Marzo de 2020

045783

República de Colombia

Universidad Autónoma de Bucaramanga

El Consejo Académico y el Rector en atención a que

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN

C.C. 1.234.339.339 de Floridablanca

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

Se expide el presente diploma en Bucaramanga, el 20 de Septiembre de 2024

Rector

Secretario General y Jurídico

Decano

REGISTRADO AL FOLIO NO. 1833-54996 DEL LIBRO NO. 6 DE 2024

Scanned with CamScanner

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

BERNARDO USECHE ALDANA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO

No.209226

Fecha de expedición: 2020-03-20

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN

C.C. 1.234.339.339

Ley 1090 de 2006

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

El suscrito Director Ejecutivo de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN**, con documento de identificación N° **1234339339**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 16 de octubre de 2024.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE TRIBUNALES

WILLIAM ALEJANDRO JIMÉNEZ JIMÉNEZ
Director Ejecutivo Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología

Nota: La información certificada en este documento puede ser verificada en el enlace https://sara.colpsic.org.co/publico/verificacion-tarjetas digitando el número de cédula del profesional.

9pHndnazdU9uNXz6Outx

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN identificado(a) con CC 1234339339 registra La siguiente información:

2024-10-11 9:43:02 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2020-07-31	5800	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256083582

PIB
08:28:11

Bogotá DC, 11 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1234339339:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de octubre de 2024, a las 08:39:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1234339339
Código de Verificación	1234339339241011083903

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:51:03 AM horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1234339339**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:03:02 horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1234339339,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ MERCHAN LUISA FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Avac**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la Republica
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 08:03:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1234339339 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103491252 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1234339339 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/10/2024 12:00 PM

Código Verificación: **7Y598SWD2X**

Válida hasta: **09/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

LUISA FERNANDA SANCHEZ MERCHAN, *identificada con la cedula de ciudadanía No 1.234.339.339 expedida en Floridablanca (SS), se desempeña desde hace dos (2) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadania No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro OLINTO ARIAS MORALES, mayor de edad identificado con cédula de ciudadania No 13.840.454 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Samanes VI Torre 2 Apto 203, Ciudadela Real de Minas, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Auxiliar de Servicios Generales en Programa Adulto Mayor Centro Vida, en un horario pactado de la siguiente manera. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 días contados a partir de 12 de Octubre de 2024 hasta 31 Diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Seis millones setecientos veintitrés pesos m/cte. ($6.723.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Dos millones cuatrocientos noventa mil pesos m/cte. ($2.490.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinacion con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA -DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. Nó 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Olinto Arias Morales

OLINTO ARIAS MORALES
CC. No 13.840.454 de Bucaramanga (SS)
CONTRATISTA

Alcaldía de Bucaramanga	**INVITACIÓN PÚBLICA** **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, OLINTO ARIAS MORALES identificado con C.C. No. 13'840.565, expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. _____, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Coordinador Programa Centro Vida (PS).

La disponibilidad del Coordinador será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Olinto Arias M.

C.C. 13'840.565

T.P. No.

Hoja de Vida



Datos personales

NOMBRE	**OLINTO**
APELLIDOS	**ARIAS MORALES**
CEDULA DE CIUDADANÍA	13'840.565 de Bucaramanga
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	Bucaramanga. Junio 20 de 1957
ESTADO CIVIL	Casado
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Samanes VI torre 2 Apto 203 Ciudadela Real de Minas. Bucaramanga
TELÉFONOS	6 443130 / 6 442236 / 310 3217022
E – MAIL	olintoarias@hotmail.com

Perfil

Administrador de empresas con capacidad y experiencia en el manejo de empresas pequeñas o departamentos de grandes empresas; manejo de personal con lineamientos equilibrados; conocimiento en creación, planeación, organización, mercadeo y ventas y costos de las empresas.

Estudios Realizados

SECUNDARIA	**INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO** Bachiller Comercial Bucaramanga, 1977
UNIVERSITARIOS	**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA** Administrador de empresas Bucaramanga, 1991
OTROS ESTUDIOS	**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA** Modelos de comportamiento para analizar a los compradores, 1993

Experiencia Laboral

ENTIDAD	Constructora Rogelio Silva & Compañía
CARGO	Administrador de Obra
JEFE INMEDIATO	Rogerio Silva Cadena
TIEMPO DE SERVICIO	De 1996 a 1997
CIUDAD	Bucaramanga

ENTIDAD	Karita Fashions
CARGO	Asistente de gerencia
JEFE INMEDIATO	Gonzalo Moreno Campos
TIEMPO DE SERVICIO	Año de 1995
TELÉFONOS	6 331125 / 6 331126
CIUDAD	Bucaramanga

ENTIDAD	Consolidated Eurocan Ventures Ltda.
CARGO	Supervisor junior de materiales
JEFE INMEDIATO	Campo Anibal Gutiérrez
TIEMPO DE SERVICIO	Año de 1994
TELÉFONO	6 303912
CIUDAD	Sabana de Torres

ENTIDAD	Gamacril Ltda.
CARGO	Gerente
JEFE INMEDIATO	Dr. Jaime I. Arenas B.
TIEMPO DE SERVICIO	De 1984 a 1993
TELÉFONO	6 343440
CIUDAD	Bucaramanga

ENTIDAD	Edificio Davivienda
CARGO	Administrador
JEFE INMEDIATO	Dr. Juan Manuel Díaz A
TIEMPO DE SERVICIO	De 1983 a 1984
TELÉFONO	6 854411
CIUDAD	Bucaramanga

ENTIDAD	Incal Ltda.
CARGO	Asistente de gerencia
JEFE INMEDIATO	Ing. Joaquín Prada
TIEMPO DE SERVICIO	De 1982 a 1983
TELÉFONO	6 422918
CIUDAD	Bucaramanga

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

13.840.565

...RAS MORALES

...NTO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1957

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-SEP-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
...RENTE LOPEZ

...0913744 M 19013840565 20080705 0040506186O 02 194177546

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

Personeria Juridica Resolución No. 3284 de 1956 del Ministerio de Justicia

Y en su nombre la FACULTAD DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS

POR CUANTO

OLINTO ARIAS MORALES

C.C. Nº 13.840.565 DE BUCARAMANGA

llenó todos los requisitos exigidos le confiere el Título de

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 14 de Junio de 1991

DECANO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIO DE EDUCACION

REGISTRADO AL FOLIO No. DEL LIBRO No. DE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256131324

PIB
17:36:00

Bogotá DC, 11 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLINTO ARIAS MORALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13840565:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: ttps://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de octubre de 2024, a las 17:37:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13840565
Código de Verificación	13840565241011173744

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:37:59 PM horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **13840565**
Apellidos y Nombres: **ARIAS MORALES OLINTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 02:30:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **13840565 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103531729** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:39:46 horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **13840565,** Apellidos y Nombres **ARIAS MORALES OLINTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 13840565 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/10/2024 05:47 PM

Código Verificación: **WHAYJ4E7MB**

Válida hasta: **09/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

***OLINTO ARIAS MORALES**, identificada con la cedula de ciudadanía No 13.840.565 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace tres (3) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel Pabon de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO
11	11	2024

N° 5

BENEFICIARIO DEL PAGO:	ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ		NIT ó RUT	28.541.621
DIRECCION:	CL 50 No 26-24 BRR BRISAS DEL RIO	CIUDAD GIRON	TEL:	3144223550

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA, MANIPULADOR DE ALIMENTOS, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157		$2.666.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.666.000
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Adriana Patricia Martinez S. C.C. ó NIT. 28.541.621	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO AVAC

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer NIT: 830.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Preparación	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y Comida(pacientes y empleados)	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Mantener en perfecto orden y aseo la cocina, cuarto frio, gabinetes, neveras, alacena, comedores y sótano.	DIARIAMENTE	
3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina.	DIARIAMENTE	
4.	Control de alimentos Acompañamiento actividades centro vida	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos para que no se dañen. Estar pendiente del paciente en las rutas y dentro de la institución acompañamiento centro vida.	DIARIAMENTE	

Adriana Patricia Martinez

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ
C.C 1098.620.881
OPERARIO DE COCINA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1098620881 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PROSERVIR DEL ORIENTE SAS NI 901327871

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9474646188	973666505	E	2024-10-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474646188	973666505	E	2024-10-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9474646188	973666505	E	2024-10-10	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9474646188	973666505	E	2024-10-10	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	

Este certificado se expide el día 2024-11-26 a las 11:11.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PROSERVIR DEL ORIENTE SAS identificado(a) con NI 901327871 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1098620881

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	$1,300,000	4%	$52,000
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	$1,300,000	16%	$208,000
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																	$1,300,000		$0
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																	$1,300,000		$0
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																	$0	0%	$0
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																	$0	0%	$0
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	$1,300,000	0.522%	$6,800
9476838611	1028341014	E	2024-11-05	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	$100	4%	$100

Este certificado se expide el día 2024-11-05 a las 10:06.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 1.098.620.881 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Cl 50 No 26-24 Barrio Brisas del rio (Girón), y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Operario de Cocina (Manipulador de Alimentos) en Programa Adulto Mayor Centro Bienestar. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 dias contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.-** : El valor del contrato será por la suma de Siete millones ciento noventa y ocho mil doscientos pesos m/cte. ($7.198.200.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Dos millones seiscientos sesenta y seis pesos m/cte. ($2.666.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Adriana P. Martinez Sanchez

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ
CC. No 1.098.620.881 de Bucaramanga (SS)
CONTRATISTA

Alcaldía de Bucaramanga	**INVITACIÓN PÚBLICA** **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ,** identificado con C.C. No. 1.098.620.881 expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. _____ me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como AUXILIAR DE COCINA. (P.S).

La disponibilidad del Aux. Cocina será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Adriana Patricia Martinez Sanchez

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ

C.C. 1.098.620.881 de Bucaramanga

T.P. No.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Martinez	Sánchez	Adriana Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC (X) CE ( ) PAS ( ) No. 1'098.620.881 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DIA 27 MES 08 AÑO 1986

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cl 50 26-24

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Giron

TELÉFONO 3158102386 EMAIL patrisis2006@hotmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO: 17-12-2006
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Jaime Arenas Barragán		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6434723	DÍA 22 MES 11 AÑO 2004	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Cocina		Cra 49 64-06

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar Cocina	1.7	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Adriana P Martinez S

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.620.861
MARTINEZ SANCHEZ

APELLIDOS
ADRIANA PATRICIA

NOMBRES
Adriana P. Martinez S
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1986
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-SEP-2004 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 2700100 00202358 F 1098620861 20091209 0018849992A 1 3275700

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

Fundación Educativa de Colombia "Fundecol"

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 6318 del 28 de Agosto de 1998

Confiere a

Adriana Patricia Martínez Sánchez

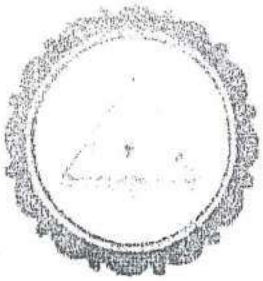
Identificado(a) con C.C. No. 1.036.620.862 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los niveles de formación obligatoria
Nivel de Educación Básica Académica de secundaria
Proyecto Educativo Institucional P.E.I. de Colegio

Dado



Secretaria de la Sede

Fecha de Graduación

Número de Registro

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de octubre de 2024, a las 07:48:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098620881
Código de Verificación	1098620881241017074824

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256348696

PIB
07:46:42

Bogotá DC, 17 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098620881:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: ttps://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:43:24 AM horas del 17/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1098620881**
Apellidos y Nombres: **MARTINEZ SANCHEZ ADRIANA PATRICIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:45:36 horas del 17/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098620881,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ SANCHEZ ADRIANA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/10/2024 07:42:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098620881 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103566030** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098620881 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2024 08:44 AM

Código Verificación: **ATEQL87S59**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

OCUPACIONAL

MANIPULADOR DE ALIMENTOS



Nombre:
ADRIANA PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ

Cedula:1098620881

LOH862088L775033

EXAMENES

COPROLOGICO KOH UÑAS FROTIS FARINGEO

Segun diagnostico fisico, apoyado por examenes de lab. clinico

CERTIFICO que el portador

No presenta enfermenda infecto contagiosa que le impida vivir en la comunidad y se encuentra **APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS**

Dr. Michael M. Medina M.
Medico Salud Ocupacional
MP. 0220-154-06

11/12/2023

VIGENCIA 1 AÑO

Para informacion adicional ver laboratorios y certificacion medica

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.098.620.881 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace tres (3) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

OCUMENTO EQUIVALENTE A L.
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO
11	11	2024

N° 6

BENEFICIARIO DEL PAGO:	CARMEN CADENA DE DUARTE			NIT ó RUT	63.307.050
DIRECCION:	CRA 10 OCC No 50-154 BRR CAMPO HERMOSO	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3008469743

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	OPERARIO DE COCINA, MANIPULADOR DE ALIMENTOS, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.666.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.666.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Carmen Cadena de Duarte C.C. ó NIT. 63 307.050	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y CARMEN CADENA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos :

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	OPERARIO DE COCINA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Preparación	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y Comida(pacientes	DIARIAMENTE	
2.	Orden Cocina	Mantener en perfecto orden y aseo la cocina, cuarto frio, gabinetes, neveras, alacena, comedores y sótano.	DIARIAMENTE	
3.	Servir alimentos	Medir las cantidades y revisar el plato y su presentación, servir los alimentos en la cocina.	DIARIAMENTE	
4.	Control de alimentos Acompañamiento actividades centro vida	Revisar permanentemente el inventario de los alimentos para que no se dañen. Estar pendiente del paciente en las rutas y dentro de la institución acompañamiento centro vida.	DIARIAMENTE	

Carmen Cadena.

CARMEN CADENA

C.C 63.307.050

OPERARIO DE COCINA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLI O

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-10-17
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63307050
NOMBRE EMPLEADO	CARMEN CADENA DE DUARTE
EPS	EPS SURA
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	31287078
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-09
PERÍODO SALUD	2024-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.350.000	0,1250000	$ 168.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.350.000	0,0243600	$ 32.900	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	1.350.000	0,0200000	$ 27.000	0,0300000	$ 40.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 168.800	$ 32.900	$ 121.500	$ 323.200

CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO.

Entre los suscritos saber **CARMEN CADENA DE DUARTE**, Mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Bucaramanga, identificada con la cédula de ciudadanía No 63.307.050 expedida en el municipio de Bucaramanga (S.S.)), quien para los efectos del presente contrato se denominara **EL EMPLEADO**, por un lado, y por el otro **ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"**, con NIT 890.203.983-6 emanada de la Gobernación de Santander, representada legalmente por **CLAUDIA ALIX GUALDRON PEREZ**, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 63.308.686 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominara **EL EMPLEADOR**, se ha pactado libre y voluntariamente el presente **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO**, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Objeto, EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del EMPLEADO y este se obliga a poner al servicio del primero de los mencionados, toda la capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propios del oficio de AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS-COCINA y en todas y cada una de las labores y funciones anexas que busquen el cumplimiento de las funciones antes mencionadas, así como las que se encuentran plasmadas en el correspondiente manual de funciones el cual se anexa al presente escrito y que de la misma manera es firmado en señal de aceptación, así como de las órdenes e instrucciones que el EMPLEADOR imponga directamente o a través de sus representantes. **PARAGRAFO: Trabajo extraordinario:** Todo trabajo suplementario o en horas extras o en día domingo o festivo, en los que legalmente debe concederse descanso mientras no sea labor que según la Ley deba ejecutarse así debe autorizarlo una de las personas que dirija el establecimiento donde el TRABAJADOR presta sus servicios mediante la inclusión en el respectivo reporte de tiempo LA EMPLEADORA en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido incluido en el reporte de tiempo de trabajo autorizado por las personas con facultad para ello en el respectivo establecimiento. **SEGUNDA:** EL EMPLEADO de la misma manera se compromete a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia del presente contrato o de sus prorrogas cuando se llegasen a dar. **TERCERA:** EL EMPLEADO se compromete y se obliga a guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o en ocasión del presente Contrato de Trabajo. **CUARTA:**

Remuneración, EL EMPLEADOR pagara al EMPLEADO por la prestación de sus servicios la suma de OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE, JUNTO CON EL AUXILIO DE TRANSPORTE IMPLANTADO POR EL GOBIERNO NACIONAL, este salario podrá cancelarse en periodos mensuales o el 50% del valor antes mencionado en periodos quincenales y se entiende que el valor pagado se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del título VII del Código Sustantivo de Trabajo, de la misma manera de mutuo acuerdo se estipula que se si se llegasen a pactar comisiones, bonificaciones o cualquier otra modalidad de Salario Variable, el 82.5% de este ingreso constituye remuneración de la labor realizada y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del Título VIII del C.S de T. **QUINTA: Duración**, Las partes y de mutuo consentimiento acuerdan que la duración del presente contrato será indefinida en el tiempo, contados a partir del dia 1 del mes Febrero del año 2.017. **SEXTA: Jornada de Trabajo,** entre las partes claramente identificadas e individualizadas y de mutuo acuerdo se conviene que las jornadas de trabajo serán las estipuladas en el Reglamento interno de trabajo que desde ahora hace parte integral del presente Contrato de trabajo, manifestando que el mismo se sujeta a lo plasmado en los artículos 32,162,189 del C.S.T, y las demás normas concordantes y de complemento. **PARAGRAFO: Jornada:** El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por la EMPLEADORA o las personas autorizadas por esta pudiendo hacer la misma los ajustes o cambios de horario cuando así lo estime conveniente. Podrá igualmente repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el articulo 23 de la ley 50 de 1.990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada de trabajo no se computan dentro de la misma. **SÉPTIMA:** Terminación unilateral Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo las mencionadas en los Arts. 62 y 63 del C.S. del T, modificada por el art 7 del decreto 2351 de 1.965 y las demás normas posteriores o de complemento, de la misma manera son causales para dar por terminado el presente contrato por parte del Empleador las faltas que este o su administrador considere como graves, así mismo las que por ley se determinen como tal y las que se encuentran plasmadas en el correspondiente reglamento interno de trabajo. **OCTAVA:** Las partes intervinientes dentro del presente documento aceptan desde la firma del presente documento todas las modificaciones al presente Contrato de Trabajo que emanen de las Nuevas Políticas del Gobierno Nacional que modifique lo aquí pactado, de la misma manera el EMPLEADO acepta de la misma manera las modificaciones que el EMPLEADOR pueda realizar al presente Contrato como lo son la jornada del trabajo, el lugar de cumplimiento del mismo, el cargo u oficio, las funciones y la forma de remuneración etc, esto en ejercicio del poder subordinante que la Ley le otorga, siempre y cuando estas modificaciones contractuales no afecten sus derechos mínimos ni impliquen desmejoras sustanciales en cuanto a su condición laboral. **NOVENA:** Es entendido que debido

al respeto de la subordinación el Empleado manifiesta que se compromete a aportar la Dirección de su residencia y cualquier cambio de esta por escrito. de la misma manera se compromete a allegar copias informales de su cédula de ciudadanía y libreta Militar (si hay lugar a ello), entendiéndose que cualquier falsedad en estas se tipifica como delito a la luz de la normatividad penal. **DÉCIMA:** Los documentos que se aporten dentro del presente Contrato y que son exigidos por el EMPLEADOR serán entendidos como un todo dentro del mismo. **DÉCIMA PRIMERA:** Los vacios que llegasen a quedar dentro de la presente relación Contractual podrán ser llenados por las contenidas en las leyes laborales, así mismo cualquier conflicto que se pueda suscitar dentro de las partes contratantes plenamente identificadas tendrá que solucionarse en primera instancia ante una Inspección de Trabajo antes de acudir a la Jurisdicción. **DÉCIMA SEGUNDA:** El presente Contrato rige a partir de la fecha de expedición y aceptación y deja sin efectos cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. .

En constancia de aceptación y asentimiento se firma en Bucaramanga a los 1 de Febrero de 2.017. por las partes Intervinientes.

EL EMPLEADOR,

CLAUDIA ALIX GUALDRON PEREZ
C.C. No 63.308.686 de Bucaramanga
Representante legal ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

EL EMPLEADO,

Carmen Cadena de Duarte
63'307.050 Bga.
CARMEN CADENA DE DUARTE
C.C. No 63.307.050 de Bucaramanga

Alcaldía de Bucaramanga

INVITACIÓN PÚBLICA
PROCESO COMPETITIVO
Decreto 092 de 2017

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, Carmen Cadena de Duarte identificado con C.C. No. 63'307.050, expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. —, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Auxiliar de Cocina - Contrato.

La disponibilidad del Aux. Cocina será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Carmen Cadena de Duarte.
Carmen Cadena de Duarte
C.C 63307.050

T.P. No.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Cadena	de Duarte	Carmen

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 63'307.050

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DIA 09 MES 09 AÑO 1961

DEPTO Santander

MUNICIPIO Matanza

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 10 Dcc 50-154

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

TELÉFONO 6703664 EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o	2o	3o	4o	5o (X)	6o	7o	8o	9o	10	11	MES AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER). DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB).

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVAC		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	avacbucaramanga@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6325993 - 6455927	DÍA 15 MES 01 AÑO 2005	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cocina Auxiliar Oficios Varios:	Servicios Generales	Carrera 28 N° 33-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Universitario Ramón González V.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6346110	DÍA 10 MES 03 AÑO 1999	DÍA 30 MES 10 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Nutrición	Servicios Generales	Cra 33 31-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clínica Bucaramanga		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6576369	DÍA 18 MES 02 AÑO 1996	DÍA 13 MES 01 AÑO 1999

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aseo Auxiliar Oficios Varios:	Servicios Generales	Cl 53 31-41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar Oficios Varios: Cocina	9	4
Nutrición	5	8
Auxiliar Oficios Varios. Aseo	3	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Carmen Cadena de Duarte

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

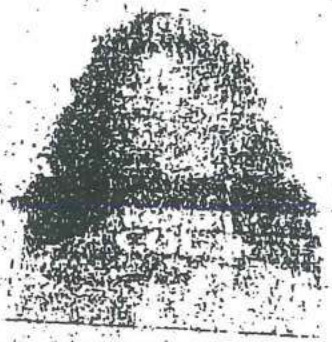
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.307.050
CADENA De DUARTE

APELLIDOS
CARMEN

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1961
MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-AGO-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
RAMON ARIEL BLANCO PEÑA



A-2700100-00129946-F 0063307050 2008 1116 0006437955A 1 [illegible]37

OCUPASALUD

MANIPULADOR DE ALIMENTOS



Nombre:
CARMEN CADENA DE DUARTE

Cedula:63307050

6SS0J0M0918505

EXAMENES

COPROLOGICO KOH UÑAS FROTIS FARINGEO

Segun diagnostico fisico, apoyado por examenes de lab. clinico

CERTIFICO que el portador

No presenta enfermedad infecto contagiosa que le impida vivir en la comunidad y se encuentra **APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS**

Dr Michael M Medina M
Médico Esp. Salud Ocupacional
Mpr 350 | 85C0816446

19/07/2024

VIGENCIA 1 AÑO

Para Informacion adicional ver laboratorios y certificacion medica

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

CARMEN CADENA DE DUARTE

Identificado(a) con documento de identidad C.C. 63307050

Cursó y Aprobó el

DIPLOMADO CUIDADO AL ADULTO MAYOR

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas. Registrado en el Libro de Actas Nº 022

Medellín, 15 de Julio de 2018.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

YAMILE GÓMEZ PEREZ
Secretaria

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: SW213S

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256348214

PIB
07:38:55

Bogotá DC, 17 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARMEN CADENA DUARTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63307050:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de octubre de 2024, a las 07:40:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63307050
Código de Verificación	63307050241017074037

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:40:30 AM horas del 17/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63307050**

Apellidos y Nombres: **CADENA DE DUARTE CARMEN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/10/2024 07:41:40 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63307050 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103565984** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:37:43 horas del 17/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63307050,** Apellidos y Nombres **CADENA DE DUARTE CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63307050 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2024 09:38 AM

Código Verificación: **1V35QA8U67**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

CERTIFICA:

***CARMEN CADENA DE DUARTE**, identificada con la cedula de ciudadanía No 63.307.050 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace quince (15) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila.

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

Carrera 28 No 11-36 Bucaramanga - Colombia Tels. 6076459927 - 6076459923
Correo electrónico avabucaramanga@gmail.com www.avac.org.co
Personería Jurídica Según Resolución No 213 Octubre 5 de 1977 y
Resolución No 1988 de Septiembre de 2009 Gobernación de Santander

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 7

BENEFICIARIO DEL PAGO:	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ			NIT ó RUT	1.098.716.280
DIRECCION:	CL 104E No 16A-76 BRR EL ROCIO	CIUDAD:	B/MANGA	TEL:	3203587231

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.792.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.792.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Angie C C.C. ó NIT. 1098716280	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cancer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y ANGIE NATALIA CARREÑO

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 013 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	• Toma de tensión arterial- riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos • Curaciones • Charlas de prevención y hábitos saludables • Toma asistencia diaria del adulto mayor	DIARIAMENTE	
2.	Control Citas	• Apoyo a las funciones de la cocina en la hora de servir alimentos Asistir al adulto mayor en su alimentación	DIARIAMENTE	
3.	Mantenimiento Área	• Apoyo actividades lúdicas, bingos, juegos de mesa, bailo terapias, • Actividades lúdicas • Actividades recreativas • Apoyo psicología. • Visitas domiciliarias pacientes adulto mayor • Registro de asistencia • Cambio de pañales • Apoyo a la hora del baño y control de caídas	DIARIAMENTE	

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
C.C 1098716280
Auxiliar de Enfermería

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLE)

RAZÓN SOCIAL	AVAC
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890203983
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-10-17
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098716280
NOMBRE EMPLEADO	ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	31287078
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-09
PERÍODO SALUD	2024-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1949901
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.350.000	0,1600000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.350.000	0,1250000	$ 168.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.350.000	0,0243600	$ 32.900	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	1.350.000	0,0200000	$ 27.000	0,0300000	$ 40.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 216.000	$ 168.800	$ 32.900	$ 121.500	$ 539.200

6 Años

CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO POR DOCE (12) MESES.

Entre los suscritos saber **ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ,** Mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Bucaramanga, identificada con la cédula de ciudadania **No 1.098.716.280, expedida en Bucaramanga** quien para los efectos del presente contrato se denominara **EL EMPLEADO**, por un lado, y por el otro la **ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"**, con NIT 890.203.983-6 emanada de la Gobernación de Santander, representada legalmente por **CLAUDIA ALIX GUALDRON PEREZ**, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadania No 63.308.686 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominara **EL EMPLEADOR,** se ha pactado libre y voluntariamente el presente **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO POR DOCE (12) MESES**, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Objeto. EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del EMPLEADO , este se obliga a poner al servicio del primero de los mencionados, toda la capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propios del oficio de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** y en las labores anexas y complementarias del mismo y que se encuentran plasmadas en el correspondiente manual de funciones el cual se anexa al presente escrito y que de la misma manera es firmado en señal de aceptacion, asi como de las ordenes e instrucciones que el EMPLEADOR imponga directamente o a traves de sus representantes. PARAGRAFO: **Trabajo extraordinario:** Todo trabajo suplementario o en horas extras o en dia domingo o festivo, en los que legalmente debe concederse descanso mientras no sea labor que segun la Ley deba ejecutarse asi debe autorizarlo una de las personas que dirija el establecimiento donde el TRABAJADOR presta sus servicios mediante la inclusión en el respectivo reporte de tiempo. LA EMPLEADORA en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario en dias de descanso legalmente obligatorio que no haya sido incluido en el reporte de tiempo de trabajo autorizado por las personas con facultad para ello en el respectivo establecimiento. **SEGUNDA:** EL EMPLEADO de la misma manera se compromete a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia del presente contrato o de sus prorrogas cuando se llegasen a dar. **TERCERA:** EL EMPLEADO se compromete y se obliga a guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general sobre todos

los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o en ocasion del presente Contrato de Trabajo. **CUARTA: Remuneración**. EL EMPLEADOR pagara al EMPLEADO por la labor desarrollada durante los doce (12) meses en que dura este contrato la suma de NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($910.000.oo) JUNTO CON EL AUXILIO DE TRANSPORTE IMPLANTADO POR EL GOBIERNO NACIONAL. Se entiende que el valor pagado se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capitulos I, II y III del titulo VII del Codigo Sustantivo de Trabajo, de la misma manera de mutuo acuerdo se estipula que se si se llegasen a pactar comisiones, bonificaciones o cualquier otra modalidad de Salario Variable, el 82.5% de este ingreso constituye remuneracion de la labor realizada y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los dias dominicales y festivos de que tratan los capitulos I y II del Titulo VIII del C.S de T. **QUINTA: Duración**. Las partes y de mutuo consentimiento acuerdan que la duración del presente contrato será de DOCE (12) MESES, contados a partir del Seis (06) de Noviembre de dos mil dieciocho 2.018 y se desarrollara hasta el Cinco (05) Noviembre de 2.019 (2.019). **SEXTA: Jornada de Trabajo,** entre las partes claramente identificadas e individualizadas y de mutuo acuerdo se conviene que las jornadas de trabajo seran las estipuladas en el Reglamento interno de trabajo que desde ahora hace parte integral del presente Contrato de trabajo, manifestando que el mismo se sujeta a lo plasmado en los articulos 32,162,189 del C.S.T. y las demas normas concordantes y de complemento. **PARAGRAFO: Jornada:** El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por la EMPLEADORA o las personas autorizadas por esta pudiendo hacer la misma los ajustes o cambios de horario cuando asi lo estime conveniente. Podra igualmente repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el articulo 23 de la ley 50 de 1.990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada de trabajo no se computan dentro de la misma. **SÉPTIMA:** Terminación unilateral Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo las mencionadas en los Arts. 62 y 63 del C.S. del T, modificada por el art 7 del decreto 2351 de 1.965 y las demas normas posteriores o de complemento, de la misma manera son causales para dar por terminado el presente contrato por parte del Empleador las faltas que este o su administrador considere como graves, asi mismo las que por ley se determinen como tal y las que se encuentran plasmadas en el correspondiente reglamento interno de trabajo. **OCTAVA:** Las partes interviniente dentro del presente documento aceptan desde la firma del presente documento todas las modificaciones al presente Contrato de Trabajo que en razon de las Nuevas Politicas del Gobierno Nacional que modifique lo aqui pactado, de la misma

5 Años

manera el EMPLEADO acepta de la misma manera las modificaciones que el EMPLEADOR pueda realizar al presente Contrato como lo son la jornada del trabajo, el lugar de cumplimiento del mismo, el cargo u oficio, las funciones y la forma de remuneracion etc., esto en ejercicio del poder subordinante que la Ley le otorga, siempre y cuando estas modificaciones contractuales no afecten sus derechos minimos ni impliquen desmejoras sustanciales en cuanto a su condición laboral. **NOVENA:** Es entendido que debido a respeto de la subordinación el Empleado manifiesta que se compromete a aportar la Dirección de su residencia y cualquier cambio de esta por escrito, de la misma manera se compromete a allegar copias informales de su cedula de ciudadania y libreta Militar *(si hay lugar a ello), entendiendose que cualquier falsedad en* estas se tipifica como delito a la luz de la normatividad penal. **DÉCIMA:** Los documentos que se aporten dentro del presente Contrato y que son exigidos por el EMPLEADOR serán entendidos como un todo dentro del mismo. **DÉCIMA PRIMERA:** Los vacios que llegasen a quedar dentro de la presente relación Contractual podrán ser llenados por las contenidas en las leyes laborales, asi mismo cualquier conflicto que se pueda suscitar dentro de las partes contratantes plenamente identificadas tendrá que solucionarse en primera instancia ante una Inspección de Trabajo antes de acudir a la Jurisdiccion. **DÉCIMA SEGUNDA:** El presente Contrato rige a partir de la fecha de expedición y aceptación y deja sin efectos cualquier otro contrato Verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad.

En constancia de aceptacion y asentimiento se firma en Bucaramanga a los Seis (06) dias del mes de Noviembre de 2.018, por las partes Intervinientes

EL EMPLEADOR,

CLAUDIA ALIX GUALDRON PEREZ
C.C. No 63.308.686 de Bucaramanga

EL EMPLEADO,

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ
C.C. No 1.098.716.280 de Bucaramanga

Alcaldía de Bucaramanga	**INVITACIÓN PÚBLICA** **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, Angie Natalia Carreño Jimenez identificado con C.C. No. 1098716280, expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. _____, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Auxiliar de enfermeria - Contrato

La disponibilidad del Aux. Enferm será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Angie C.

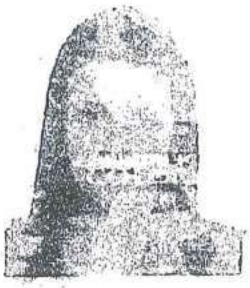
C.C. 1098716280

T.P. No.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.716.280
CARREÑO JIMENEZ
APELLIDOS
ANGIE NATALIA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1992
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
A+ G.S RH
F SEXO
19-ENE-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2700100-00213374-F-1098716280-20100208 0020709158A 1 32756903

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.098.716.280

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

Título de

TÉCNICO EN

ENFERMERÍA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Bucaramanga, a los cuatro (4) dias del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por:
WILSON BASTOS DELGADO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WILSON BASTOS DELGADO
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
REGIONAL SANTANDER

REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 19982712 - 04/12/2015

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ, Con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.716.280

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Bucaramanga, a los cuatro (4) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
WILSON BASTOS DELGADO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WILSON BASTOS DELGADO
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.senp.edu.co, bajo el número 930900724620CC1098716280A.

POLITECNICO DE
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ

Con Documento de Identidad No 1098716280

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - ABRIL 05 DE 2023 A MAYO 02 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 0020230502
CÓDIGO DE SEGURIDAD 230502S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256083685

PIB
08:29:47

Bogotá DC, 11 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098716280:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de octubre de 2024, a las 08:40:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098716280
Código de Verificación	1098716280241011084005

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:54:37 AM horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1098716280**
Apellidos y Nombres: **CARREÑO JIMENEZ ANGIE NATALIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ identificado(a) con CC 1098716280 registra La siguiente información:

2024-10-11 9:44:24 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TÉCNICO ENFERMERIA	2016-03-18	3264	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Excento del SSO	Local	|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:52:01 horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098716280,** Apellidos y Nombres **CARREÑO JIMENEZ ANGIE NATALIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 08:00:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098716280 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103491086** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098716280 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 12/10/2024 12:03 PM

Código Verificación: **6WNV2Q8UJ3**

Válida hasta: **10/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

ANGIE NATALIA CARREÑO JIMENEZ, *identificada con la cedula de ciudadanía No 1.098.716.280 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace seis (6) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 8

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SORY ERICA NIÑO TORRES			NIT ó RUT	63.501.023
DIRECCION:	CL 34A No 20-38 BR RINCON de GIRON	CIUDAD:	GIRON	TEL:	3176891058

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$2.792.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.792.000**

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Sory Erica Niño Torres

C.C. ó NIT. 63501.023

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y

SORI ERICA NIÑO TORRES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre e el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Atención pacientes	• Toma de tensión arterial- riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos • Curaciones • Charlas de prevención y hábitos saludables • Toma asistencia diaria del adulto mayor	DIARIAMENTE	
2.	Control Citas	• Apoyo a las funciones de la cocina en la hora de servir alimentos Asistir al adulto mayor en su alimentación	DIARIAMENTE	
3.	Mantenimiento Área	• Apoyo actividades lúdicas, bingos, juegos de mesa, bailo terapias, • Actividades lúdicas • Actividades recreativas • Apoyo psicología. • Visitas domiciliarias pacientes adulto mayor • Registro de asistencia • Cambio de pañales • Apoyo a la hora del baño y control de caídas	DIARIAMENTE	

Sori Erica Niño

SORI ERICA NIÑO TYORRES
C.C 63.501.023
Auxiliar de Enfermería

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	103025545	9476076848	I	2024/11/08	2024/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	63501023	NIÑO SORI																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501023		NIÑO TORRES SORI ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NO TIENE	BUCARAMANGA-SANTANDER	3176891058	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	103025545	9476076848	I	2024/11/08	2024/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD) *	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/11/06 03:29 PM

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por MYRIAM ARIAS MORALES, mayor de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 37.816.172 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por el otro SORY ERICA NIÑO TORRES, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 63.501.023 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Calle 34 No 20-38 Barrio Rincón de Girón, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería o en Salud Publica en Programa Adulto Mayor Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 días contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Siete millones quinientos treinta y ocho mil cuatrocientos pesos M/cte. ($7.538.400.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Dos millones setecientos noventa y dos mil pesos m/cte. ($2.792.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.-INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

Raquel de Avila

RAQUEN PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Sory Erica Niño Torres

SORY ERICA NIÑO TORRES
CC. No 63.501.023 de Bucaramanga (SS)
CONTRATISTA

Alcaldía de Bucaramanga	**INVITACIÓN PÚBLICA** **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, Sori Erica Niño Torres identificado con C.C. No. 63.501.023, expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. _____, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Auxiliar de Enfermería - (P.S).

La disponibilidad del Aux. Enfermería será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Sori Erica Niño Torres

C.C. 63501023

T.P. No.

Sori Erica Niño Torres

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

Nombres	**SORI ERICA**
Apellidos	**NIÑO TORRES**
Documento De Identidad	C.C. No. 63.501.023
Fecha De Nacimiento	Octubre 10 de 1973
Lugar De Nacimiento	Bucaramanga (Santander)
Estado Civil	Soltera
Dirección	calle 34ª # 20- 38
Barrio:	Rincón de girón
Ciudad	Girón – Santander
Celular	3176891058

Sori Erica Niño Torres

FORMACIÓN ACADÉMICA

Secundaria:

Fundetec

Bachiller académico

Girón- 2011

Estudios complementarios:

Eforsalud

Técnico laborar en auxiliar de enfermería

Diciembre/2015

Bucaramanga, Santander

CURSOS Y TALLERES

DIPLOMADO:

EFORSALUD

Atención del auxiliar de enfermeria a la persona con trastorno en salud mental

120 horas

Diciembre/2015

SEMINARIO TALLER:

ASCBAM: asociacion santandereana de centros de bienestar del adulto mayor

Limpieza, desinfeccion y bioseguridad en los centros de binestar y centros vida del adulto mayor

Agosto /2012

Sori Erica Niño Torres

EXPERIENCIA LABORAL

ASOCIACION VOLUNTARIA APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

Cargo:	auxiliar de enfermería
Tiempo laborado:	2 meses
Jefe inmediato:	Claudia gualdron
Teléfono:	317 364 91 76
Ciudad:	Bucaramanga - Santander

PRACTICAS LABORALES

Cargo:	auxiliar de enfermería
Tiempo:	6 meses
Sitios de práctica:	hospital universitario de Santander
	Clínica de girón
	Centro de salud campo hermoso

Entidad	Independiente
Cargo	cuidado de adulto mayor
Tiempo laborando	2018- Actualmente
Jefe inmediato	Isnardo torres rivera
Teléfono	3115726765
Ciudad	Bucaramanga, Santander

Sori Erica Niño Torres

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: **ZORAIDA CARDENAS**
TELEFONO: **317 234 70 32**
OCUPACION: Empleada
CIUDAD: Girón / Santander

NOMBRE: **MARILYN BLANCO ORTEGA**
TELEFONO: **317 818 28 70**
OCUPACION: Auxiliar Contable
CIUDAD: Bucaramanga / Santander

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: **YESICA PAOLA AMAYA NIÑO**
TELEFONO: 317 722 94 15
OCUPACION: Digitadora
PARENTESCO: Sobrina
CIUDAD: Girón- Santander

NOMBRE: **LIZETH VIVIANA AMAYA NIÑO**
TELEFONO: 312 453 55 49
OCUPACION: Vendedora TAT
PARENTESCO: Sobrina
CIUDAD: Girón- Santander

SORI ERICA NIÑO TORRES

C.C. No. 63.501.023

Sori Erica Niño Torres

República de Colombia

Escuela Colombiana de Formación en Salud

"EFORSALUD"

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resolución No. 4109 de septiembre 28 de 2015 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga
Acuerdo No. 00095 de Mayo 19 de 2015 la Comisión Intersectorial para el Talento Humano
Ministerio de la Protección Social.

Certifica Que

Sori Erica Niño Torres

C.C. 63.501.023 de Bucaramanga - Santander

Cursó y aprobó los estudios teórico prácticos programados por la Institución y cumplió los requisitos establecidos por el Ministerio de la Protección Social y la Secretaría de Educación de Bucaramanga con una intensidad de 1800 horas

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias de:

Técnico Laboral
en Auxiliar en Enfermería

Director General

Coordinadora Académica

Secretaria General

Anotado al Folio No. 259 del Libro No. 301 de Certificados

Dado en Bucaramanga, el 19 de Diciembre del año 2015

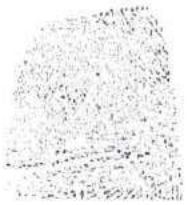
Sori Erica Niño Torres

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.501.023

NIÑO TORRES

SORI ERICA





10-OCT-1973
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

1.63 O+ F

31-MAR-1993 BUCARAMANGA

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256083746

PIB
08:30:41

Bogotá DC, 11 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SORI ERICA NIÑO TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63501023:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de octubre de 2024, a las 08:40:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63501023
Código de Verificación	63501023241011084056

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:55:56 AM horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63501023**
Apellidos y Nombres: **NIÑO TORRES SORI ERICA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:54:01 horas del 11/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63501023,** Apellidos y Nombres **NIÑO TORRES SORI ERICA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) SORI ERICA NIÑO TORRES identificado(a) con CC 63501023 registra La siguiente información:

2024-10-11 9:45:52 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2016-05-06	5856	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63501023 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/10/2024 06:25 PM

Código Verificación: **F1LTSYUN8E**

Válida hasta: **09/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 04:56:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63501023 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103549908** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

SORI ERICA NIÑO TORRES, *identificada con la cedula de ciudadanía No 63.501.023 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace cinco (5) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.*

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila.

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
NIT. 890.203.983-6
Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com
Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 9

BENEFICIARIO DEL PAGO:	NUBIA DALLOS ARENALES			NIT ó RUT	63.270.287
DIRECCION:	CL 41 No 34-60 AP 304	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3185215408

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO EN ACTIVIDADES DE INTERACCION SOCIAL Y COGNITIVAS, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**

Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio
No obligado a facturar

Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020

Nubia Dallos Arenales

C.C. ó NIT. 63.270.287

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociacion Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cancer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y NUBIA DALLOS ARENALES

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los siguientes términos:

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

1.

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	DECORACION Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos , entregados en blanco	SEMANAL	
2.	TALLERES	Se enseñan distintas decoraciones en distintos tipos de materiales para estimular la motricidad gruesa y fina de cada adulto mayor	SEMANAL	
3.	MANUALIDADES	Trabajar con diferentes tipo de materiales para activar las capacidades de los adultos mayores	SEMANAL	

Nubia Dallos Arenals

NUBIA DALLOS ARENALES
C.C 63.270.287
APOYO EN ACTIVIDADES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63270287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA DALLOS ARENALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 A N 109-33	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7944056607	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				I-INDEPENDIENTES
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1033052488

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 7.800	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:			$ 7.800	$ 0	$ 7.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN								SALUD							ARP														
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					ADMIN	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
1	CC 63270287	DALLOS ARENALES NUBIA	INDEPEND	4-DEPEND DOT PENS SOAD	$ 1.300.000				NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500		30	$ 0		$ 0	30	$ 1.300.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 170.300

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará **El CONTRATANTE,** por una parte y por el otro **NUBIA DALLOS ARENALES**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 63.270.287 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Calle 41 No 34-60 Ap 304, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Apoyo en actividades interacción social y cognitiva en Programa Adulto Mayor Centro Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 días contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Ocho millones cien mil pesos m/cte. ($8.100.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Tres millones pesos m/cte. ($3.00.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Nubia Dallos Arenales

NUBIA DALLOS ARENALES
CC. No 63.270.287 de Bucaramanga (SS)
CONTRATISTA

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **NUBIA DALLOS ARENALES** identificado con C.C. No. 63.270.287, expedida en Bucaramanga (SS), con tarjeta profesional No. Xxxxxxxxx, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° 157 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Actividades de Interacción Social (PS)

La disponibilidad del Profesional será del 100%, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

NUBIA DALLOS ARENALES
C.C. 63.270.287, expedida en Bucaramanga (SS)
T.P. No. xxxxxxxxxxx

HOJA DE VIDA



NUBIA DALLOS ARENALES
CC. 63.270.287 de Bucaramanga (Santander)
Teléfonos 3168807622

PERFIL PROFESIONAL

Tecnóloga Empresarial, responsable, de extraordinaria calidad humana, Excelente conducta, sentido de pertenencia, Fácil adaptabilidad al trabajo individual y en equipo, confianza en el desarrollo de sus actividades, justa en su actuar, entusiasta, basando su proceder en la lealtad en el campo laboral y personal..

Objetivo: Ofrecer en forma voluntaria mi experiencia y conocimiento al servicio de AVAC y de los adultos mayores que requieran tener una persona: Responsable, comprometida, cumplidora de su deber, y con conocimiento y disponibilidad para realizar manualidades.

DATOS PERSONALES

CEDULA CIUDADANIA	: 63.270.287 Bucaramanga
FECHA DE NACIMIENTO	: Abril 12 de 1957
LUGAR DE NACIMIENTO	: Bucaramanga, (Santander)
ESTADO CIVIL	: Soltera
DOMICILIO	: Bucaramanga-Santander
DIRECCION	: Carrera 21ª No. 109-33 Provenza
TELEFONO	: 3168807622
e-mail	: nubiadallosa@hotmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

TECNOLOGICOS : Universidad Industrial de Santander.
Tecnóloga Empresarial
Bucaramanga, 1991

OTROS ESTUDIOS

SENA : Manejo y mantenimiento de máquinas de máquinas industriales para la confección de ropa (20 horas)
Bucaramanga,

Corte y confección de Ropa para dama
Bucaramanga,

Nubia Dallos Arenales
Tecnologa Empresarial
e-mail.nubiadalloas@hotmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

INSTITUTO HORIZONTES (Niños especiales) Bucaramanga-Santander
Cargo: Profesora de manualidades (1990-1993)

AVAC Bucaramanga Santander
Cargo: Auxiliar de manualidades (2018-2020)

REFERENCIAS PERSONALES

RUTH PRIETO, Bacterióloga.
Cel.3185215408

LINA EDITH VARGAS, Administradora de Empresas
Cel. 3208545788

FABIO CARDENAS Abogado
Tel 3212455622

NUBIA DALLOS ARENALES
CC. 63.270.287 Bucaramanga

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

NUBIA DALLOS ARENALES

con documento de identidad C.C. 63270287

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 029
Medellín, 15 de agosto de 2021.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: 5KU5XT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.270.287
DALLOS ARENALES

APELLIDOS
NUBIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1957
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069642-F-0063270287-20080912 0003281580A 1 6900001290

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

TECNOLOGA EMPRESARIAL

A

NUBIA DALLOS ARENALES

CC. No 63 270 287 expedida en Bucaramanga

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, el 10 de diciembre de 1991

Rafael Navas P.
Rector

Secretario General

Gobernación del Departamento de Santander

Registrado al Folio 230 Libro de Diplomas de Grado

Secretario de Educación del Departamento

Bucaramanga, 20 de febrero de 1992

80648

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

NUBIA DALLOS ARENALES

con documento de identidad C.C. 63270287

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 029
Medellín, 15 de agosto de 2021.

MAYKEL BARRAGAN AMAYA
Rector

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad 5KU5XT

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 17:22:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63270287
Código de Verificación	63270287241016172225

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256329258

PIB
17:20:02

Bogotá DC, 16 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NUBIA DALLOS ARENALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63270287:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:10:26 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63270287**
Apellidos y Nombres: **DALLOS ARENALES NUBIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 6169700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país. 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:13:30 horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63270287,** Apellidos y Nombres **DALLOS ARENALES NUBIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa AVAC, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 05:15:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63270287** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103551753** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63270287 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2024 10:48 AM

Código Verificación: **CD9KRWB756**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

NUBIA DALLOS ARENALES, identificado con la cedula de ciudadanía No 63.270.287 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace cinco (3) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 10

BENEFICIARIO DEL PAGO:	SALVADOR BARRERA NUÑEZ			NIT ó RUT	1.050.688
DIRECCION:	DIAG. 12 No 60-30 T2 APTO406 BUCARICA	CIUDAD:	F/BLANCA	TEL:	3002747264

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO ACTIVIDADES FISICAS PROGRAMA CENTRO VIDA, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157, PROGRAMA CENTRO VIDA		$3.000.000
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$3.000.000
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Salvador Barrera Nuñez C.C. ó NIT. 1050688	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

MORADA EL BUEN SAMARITANO

Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer

AVAC

NIT. 890.203.983-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y SALVADOR BARRERA NUÑEZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024 en los

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	TRABAJO GRUPAL	Realizacion de ejercicios, Bailoterapia estiramientos con ligas danza	SEMANAL	
2.	CALENTAMIENTO CORPORAL	Ejercicios activos en planos de movimientos 5 series , 5 repeticiones en miembros superiores e inferiores	SEMANAL	
3.	JUEGOS MENTALES	Enseñanza en el proceso de meditación aprender a respirar adecuadamente	SEMANAL	

Salvador Barrera Nuñez

SALVADOR BARRERA NUÑEZ
CC -1050688
APOYO EN ACTIVIDADES FISICAS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por RAQUEL PABON DE AVILA, mayor de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el *Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará* **El CONTRATANTE,** *por una parte y por el otro* **SALVADOR BARRERA NUÑEZ,** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No 1.050.688 de El Cocuy, domiciliado en Diagonal 12 No 60-30 T2 Apto 406, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente *documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Apoyo en actividad física en Programa Adulto Mayor Centro Vida.* **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 días contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 Diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Ocho millones cien mil pesos m/cte. ($8.100.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Tres millones pesos m/cte. ($3.000.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Salvador Barrera Nuñez
SALVADOR BARRERA NUÑEZ
CC. 1.050.688 De El Cocuy
CONTRATISTA

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, SALVADOR BARRERA NUÑEZ identificado con C.C. No. 1.050.688, expedida en El Cocuy, con tarjeta profesional No. Xxxxxxxxx, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° 157 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS DE CENTRO BIENESTAR.

La disponibilidad del Profesional será del 100%, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

SALVADOR BARRERA NUÑEZ
C.C. 1.050.688, expedida en El Cocuy
T.P. No. xxxxxxxxxxx



HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	SALVADOR BARRERA NÚÑEZ
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DIAG 12 No 60-30 T 2 APTO 406 BUC. S.
TELEFONO	3002747264, 3133333400
CEDULA DE CIUDADANIA	1.050.688 DE EL COCUY
LIBRETA MILITAR # 50	D.986191 DISTRITO M.
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EL COCUY NOV. 12- 1956
ESTADO CIVIL	CASADO
No DE HIJOS	DOS
PROFESIÓN	EDUCADOR
ESTATURA Y PESO	1.80 M. Y 80 Kg
ESPECIALIDAD	EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES
AÑOS DE PRÁCTICA	33 AÑOS
LUGAR DE TRABAJO	

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE DE LA ESPOSA	ALBA MARIÑO ROMERO
PROFESIÓN	ESTILISTA
TEL 3002748000	
EMPRESA PARA QUIEN TRABAJA	INDEPENDIENTE
CARGO ACTUAL	ESTILISTA
DIRECCIÓN	C.RES.
ACROPOLIS TORRE 2	
APTO 406 BUCARAMANGA S.S.	
No PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD.	UNA
AFINIDAD	ESPOSA
EDADES	57
AÑOS	
NOMBRES	ALBA
MARIÑO ROMERO.	

EDUCACION Y APTITUDES

BACHILLER	COL. JOSE SANTOS GUTIERREZ
1976	
UNIVERSITARIOS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
	1. LIC. EDUCACIÓN
FÍSICA 18 DIC. 1980	
	2. ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN Y GESTION DEPORTIVA. 1998 24 DE JULIO
SENA	3. TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN EN GUADUA

CURSOS Y SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN

1. ORGANIZACIÓN Y FOMENTO DE EMPRESAS COOPERATIVAS I Y II INTENSIDAD HORARIA 90 HORAS C.E.P. BOYACÁ
2. CONTABILIDAD I Y II INTENSIDAD 90 HORAS
3. MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES SENA
4. CURSO DE IDEAD PARA TUTORES INTENSIDAD 45 HORAS UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA.
5. VOLEIBOL DE ALTO RENDIMEINTO I Y II INTENSIDAD 90 HORAS.
6. TEOLOGÍA BÁSICA 2 SEMESTRES **AFLET**

EXPERIENCIA LABORAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA HORIZONTES
TIEMPO LABORADO 32 AÑOS
CARGO DESEMPEÑADO DOCENTE
SUELDO ACTUAL $ 2.737.485.
DIRECCIÓN SAN JOSÉ DE PARE
BOYACÁ.
JEFE INMEDIATO ESPECIALISTA GERARDO
RODRÍGUEZ G.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA
TIEMPO LABORADO 1991, 1992, 1995.1997, 1998
CARGO DESEMPEÑADO TUTOR DE EDUCACIÓN FISICA
DIRECCIÓN IDEAD MIRAFLORES
Corporación HUNZAHUA NIT 900059494-4 TUTOR UNIVERSIDAD A DISTANCIA

AÑO 2005 Y 2006

REFERENCIAS VERIFICABLES

NOMBRES ESPECIALISTA GERARDO
RODRÍGUEZ

TEL: 3138167067 COL. HORIZONTES SAN JOSÉ
COORDINADORA YAZMÍN PUENTES DIAZ
3134009081 MONIQUIRÁ

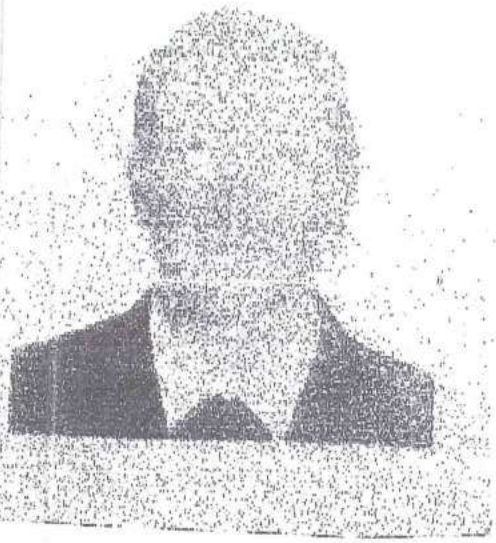
REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE RAFAEL BARRERA NÚÑEZ
OCUPACIÓN JUEZ DE FAMILIA
DIRECCIÓN CALLE 128D NO 56 D 11 BOGOTA
TELEFONO **3115167665**

SALVADOR BARRERA NÚÑEZ
C.C.# 1.050.668 DE EL COCUY

1.050.583

SALVADOR





12-NOV-1936

EL COCUY
(BOYACA)

1.73 A+ M

12-SEP-1978 EL COCUY

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1350 DE 1971

EN CONVENIO CON

La Alcaldía de Moniquirá

CONFIERE EL TITULO DE

Especialista en Educación y Gestión Deportiva

A

Salvador Barrera Nuñez

C.C.No. 1.050.608 Expedida en Cocuy

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona Julio 24 de 1998

Rector Universidad de Pamplona

Secretario General Universidad de Pamplona

Registro 4976 Folio 97 Libro 7 Diploma Grado

La Universidad de Pamplona

Confiere a

SALVADOR BARRERA NUÑEZ

el grado de Licenciado en Ciencias de la Educación

Especialidad: EDUCACION FISICA

En testimonio de ello expide el presente Título en Pamplona el día 18 *del mes de* Diciembre *del año de* 1980 *y lo refrenda con el Sello respectivo.*

Rector Universidad de Pamplona

Secretario General Universidad de Pamplona

Gobernación del Departamento Norte de Santander

La Universidad de Pamplona

Confiere a

SALVADOR BARRERA NUÑEZ

el grado de Licenciado en Ciencias de la Educación

Especialidad: EDUCACION FISICA

En testimonio de ello expide el presente Título en Pamplona el día 18 del mes de Diciembre del año de 1980 y lo refrenda con el Sello respectivo.

Rector Universidad de Pamplona

Secretario General Universidad de Pamplona

Gobernación del Departamento Norte de Santander

ALCALDIA MAYOR DE TUNJA
INSTITUTO DE LA JUVENTUD Y EL DEPORTE DE BOYACÁ
INSTITUTO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE DE TUNJA

INDEBOY

I.R.D.C.T.

CONFIEREN EL PRESENTE

DIPLOMA

A

SALVADOR BARRERA NUÑEZ

Por su participación en el Seminario Taller Ciencia, Pedagogía y Deporte en Personas con Limitaciones Físicas, Síquicas y Sensoriales durante los días 3,4 y 5 de Abril de 2002.

PABLO ANTONIO GUIO PÉLLEZ
Alcalde Mayor de Tunja

FABIOLA Y. HIGUERA DE SAENZ
Gerente INDEBOY

MAURICIO REYES CAMARGO
Director IRDET

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256303397

PIB
13:25:07

Bogotá DC, 16 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SALVADOR BARRERA NUÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1050688:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 13:29:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050688
Código de Verificación	1050688241016132901

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:18:42 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1050688**
Apellidos y Nombres: **BARRERA NUÑEZ SALVADOR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 01:38:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1050688** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103527625** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:15:25 horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1050688**, Apellidos y Nombres **BARRERA NUÑEZ SALVADOR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **avac**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1050688 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/10/2024 05:06 PM

Código Verificación: **Y5L8V2AUJP**

Válida hasta: **14/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

NIT. 890.203.983-6

Cra 28 No 33-36 Tel: 6455927 - 6325993

E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

Bucaramanga

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA

FACTURA DEC. R. 522 / 03

DIA	MES	AÑO	
11	11	2024	N° 11

BENEFICIARIO DEL PAGO:	LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE			NIT ó RUT	63.296.328
DIRECCION:	CRA 200 No 14-152	CIUDAD:	BMANGA	TEL:	3173752745

CIUDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	APOYO RECREACION, CAPACITACION Y ACTIVIDADES CULTURALES, PERIODO 12 OCTUBRE DE 2024 AL 11 NOVIEMBRE DE 2024, CONVENIO 157 PROGRAMA CENTRO VIDA.		**$3.000.000**
OBSERVACIONES		VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$3.000.000**
Firma Identificación quien vende el Bien ó Servicio No obligado a facturar		Declaro que soy persona natural, no comerciante o me hallo inscrito en el Regimen NO RESPONSABLE DE IVA 1 del Art 55 de la Resolucion 042 de mayo 5 de 2020 Luz Amparo Diaz M C.C. ó NIT.	

Articulo 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" Y LUZ AMPARO DIAZMANRIQUE

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 12 de octubre al 11 de noviembre de 2024

INFORME CONVENIO # 157 DE 2024	OCTUBRE 12 A NOVIEMBRE 11 DE 2024
CARGO	APOYO EN ACTIVIDADES

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.

No	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir sus capacidades	SEMANAL	
2.	CONCURSOS	Se haran bailes típicos, y de salón, preguntas para desarrollar sus capacidades motrices de cada uno de los adultos mayores y se premiaran los mejores para motivarlos	SEMANAL	
3.	JUEGOS GRUPALES	Apoyo en talleres manuales dedicados a demostrar sus capacidades, tanto manuales ,artísticas como dibujo, colorear y pintar	SEMANAL	

Luz Amparo Diaz
LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE
C.C 63296328
APOYO EN ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC", con NIT 890.203.983-6, representada por **RAQUEL PABON DE AVILA**, mayor de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No 27.950.315 expedida en el Municipio de Bucaramanga y quien en adelante se denominará **El CONTRATANTE,** por una parte y por el otro LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE, mayor de edad identificado con cédula de ciudadania No 63.296.326 de Bucaramanga (SS), domiciliado en Calle 200 No 14-152, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con EL CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en desempeñar el cargo de Apoyo en recreación, capacitación y actividad culturales en Programa Adulto Mayor Centro Vida. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será 81 días contados a partir de 12 de octubre de 2024 hasta 31 Diciembre de 2024 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- :** El valor del contrato será por la suma de Ocho millones cien mil pesos m/cte. ($8.100.000.oo). **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Tres millones pesos m/cte. ($3.000.000,oo). **QUINTA.- OBLIGACIONES:** EL CONTRATANTE deberá facilitar accedo a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **SEXTA.- SUPERVISION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.- TERMINACION.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. Para los efectos legales, presentes o futuros a que hubiere lugar, se entiende que este contrato está regido por las leyes civiles, en prestación de servicios y de este no surge ningún tipo de subordinación legal o vinculación laboral, con el **CONTRATISTA** o por quienes este designe para desarrollar la cláusula primera del presente contrato, quedando exento El **CONTRATANTE** de cualquier obligación laboral que pudiera surgir. (Salarios, prestaciones sociales, pagos parafiscales y seguridad social). **NOVENA.- CESION**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 12 de octubre del año 2024, en la ciudad de Bucaramanga.

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
C.C. No 27.950.315 de Bucaramanga
Representante legal de la ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"
Nit. 890.203.983-6
CONTRATANTE

Luz Amparo Diaz M

LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE
CC. No 63.296.328 de Bucaramanga
CONTRATISTA

INVITACIÓN PÚBLICA
PROCESO COMPETITIVO
Decreto 092 de 2017

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, **LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE,** identificado con C.C. No. 63.296.328 expedida en Bucaramanga, con tarjeta profesional No. xxxxxxxxx , me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° **157** cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" desempeñándome como Actividades Culturales de Interacción Social (PS).

La disponibilidad del Act.culturales será del 100 %, durante el tiempo de ejecución del convenio.

Atentamente,

Luz Amparo Diaz M

LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE

C.C. 63.296.328

T.P. No.

RELACIONES INDUSTRIALES PERSONALES

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

I. DATOS PERSONALES

(*) Información opcional (**) Información opcional para hombres

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
[illegible]		$

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
[illegible]	D 18 M 10 A 1962	[illegible]

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
[illegible]	[illegible]	3133752145

Cédula de ciudadanía N° 63.296.328

Expedida en: [illegible]

(**) Libreta militar N°

Distrito N° Primera clase: Segunda clase:

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cms

Duración de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si No			

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si No		Empleado / Independiente	

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Primaria				
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Educación Superior	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación: Técnica / Tecnológica / Profesional	

¿Qué estudios realiza actualmente? Horario

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Inicie relacionando los últimos dos empleos que ha tenido y continúe en orden cronológico hasta el último empleo. Si nunca ha trabajado, indique por qué.)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
[illegible]	[illegible] 33 + 32.28	

Nombre de su jefe inmediato — Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Auxiliar de Enfermería

Funciones realizadas: [illegible]

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		$	$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato — Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

2

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Indique con una (X) a que clase de empresa le ha prestado sus servicios)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	X
GANADERÍA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACIÓN	
MINERÍA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETRÓLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Química y Farmacéutica		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAÍZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCIÓN		INFORMÁTICO			

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio
Nicolás Manuel Díaz Emilia Mosquera	

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique con tinta el nombre de personas conocidas)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-				
2.-				

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quien le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio [ ] Amigo [ ] Agencia [ ] Otro [ ]	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si [ ] No [ ]
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota Importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

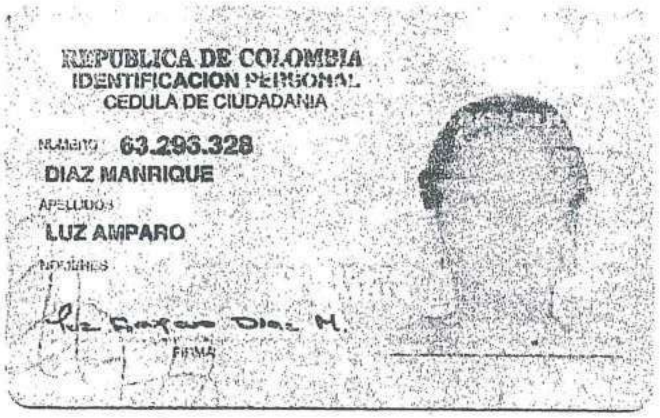
Concepto segundo entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

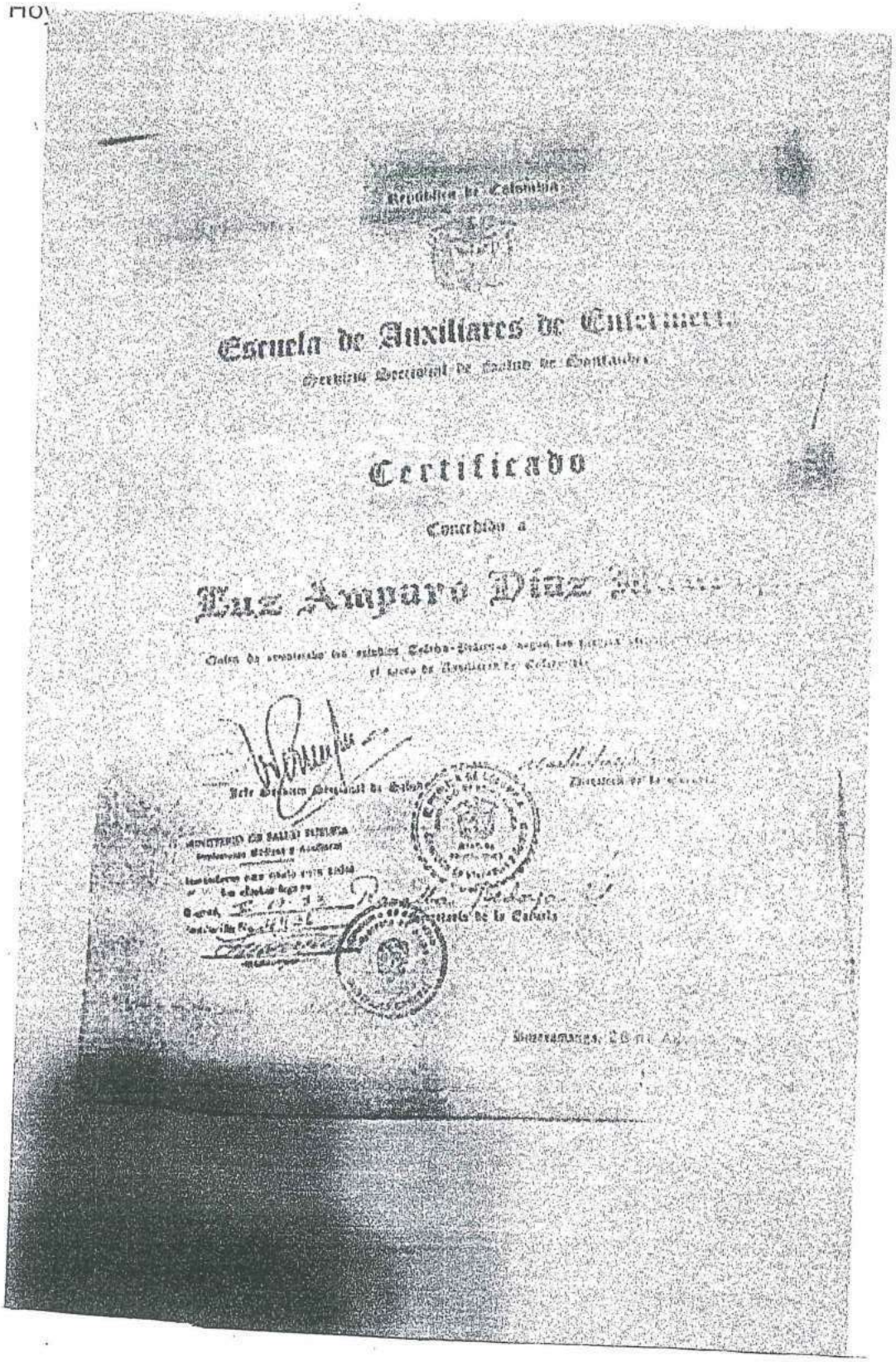
Conclusiones

			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Si [ ] No [ ]		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]		Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.293.328
DIAZ MANRIQUE
APELLIDOS
LUZ AMPARO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1962
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
19-NOV-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00125706-F-0063296328-20091107
0005443976A 1
6910003731



República de Colombia

Escuela de Auxiliares de Enfermería

Certificado

Concedido a

Luz Amparo Díaz

Jefe Seccional de Salud

Secretaria de la Escuela

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 15:49:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63296328
Código de Verificación	63296328241016154922

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256317691

PIB
15:43:20

Bogotá DC, 16 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63296328:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:44:20 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63296328**
Apellidos y Nombres: **DIAZ MANRIQUE LUZ AMPARO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2024 03:47:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63296328 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103541720** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:50:45 horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63296328,** Apellidos y Nombres **DIAZ MANRIQUE LUZ AMPARO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVAC**, con NIT **890203983-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63296328 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2024 12:26 PM

Código Verificación: **4HDMXG5B6F**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC"

CERTIFICA:

LUZ AMPARO DIAZ MANRIQUE, identificada con la cedula de ciudadanía No 63.296.328 expedida en Bucaramanga (SS), se desempeña desde hace cinco (5) años en la atención y conducción de adultos mayores, en nuestra Institución.

Se expide a los diez (10) días del mes de octubre de 2.024.

Atentamente,

Raquel de Avila.
RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

c.c Archivo

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	12	10	24	FACTURA DE VENTA	45

CLIENTE AVAC

NIT 900203983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
10	Cebolla Blanca		12000 =
9	cebolla larga	1600	14.400 =
10	pimentón	2300	23000 =
12	tomate chonto	1400	16800 =
10	calabacín	1500	15.000 =
13	pepino	1500	19.500 =
6	Batata/ol	2500	15000 =
1,5	Arveja desgra	7000	3.500 =
2	Ají	7000	14000 =
25	Yuca	1400	35000 =
25+2	papa criolla	1800	81000 =
2	Cebollas	4500	9000 =
1	Perejil		6000 =
2	Ramas	3000	6000 =
10	Mazorcas		26000 =
pivo	Do miel/mora		25.500 =
Kanu	Pinas/Guayab		32.500 =

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 385.700

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

CURTIDOS

SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNANDEZ

NIT 13.744.538-4 / No responsable de IVA
Cra. 28 # 33 - 36 B. La Guamera - Floridablanca
Tel: 646 5535 - Cel: 320 270 3490

FACTURA DE VENTA

Nº 601

14 10 24

Señor(es): AVAC — NIT: 890203983-6

Dirección: Cra 28 33-36 — TEL: 607-6329493

Ciudad: Bucaramanga

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
4280	BRAZO	12.500	102.000
4210	MUSLO	12.500	105.300
8.950	BOLA	14.000	280.600
2.760	H. COGOTE	8.000	44.500
1.080	MOLERO	13.500	29.200

Observaciones:

TOTAL 536.600

Efectivo:

ADOLFO BLANCO HERNANDEZ

C.C. o NIT:

FIRMA:

Frutas Verduras
Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	15	10	24	FACTURA DE VENTA	128

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
25	platano. Verde		45.000
25	platano. maduro.		45000.
6	tomate		12000.
20	cebolla		30000.
6	Tanahoia		9000.
5.	apio. - Jopos.		12000.
6	arepas. desgranad.		30.000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008, Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 183000.

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 50546

Pedido LLAMADA ENTRANTE: 201231083
Fecha de Generación: 16/10/2024
Hora de Generación: 04:10:36 PM
CAJA: 01 LUIS SEBASTIAN PINZON GUERRERO

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: JHON FREDDY ORTIZ CUESTA

Item	Código	Producto	Valor
1	356	PECHUGA A GRANEL	263,610 A
	16 UN 15.150 Kg x $ 17,400		
	Descuento Aplicado: 26.98 %		
2	385	PIERNA PERNIL	326,565 A
	62 UN 26.550 Kg x $ 12,300		
	Descuento Aplicado: 30.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
4	32857	BOLSA (4)	

Total Items: 4
Unidades: 78 Peso: 41.700 Kg

Subtotal:	593,675
-Descuento:	169,092

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	421,083	0
	INC Bolsa Plástica:	264

Neto:	424,847
-Ajuste a Fraccion:	47
TOTAL:	424,800

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 16/10/2024

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	424,800	

Fecha y Hora de Expedición:
16/10/2024 04:10:36 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764050631005, 20-jun-2023 al 20-dic-2024
del No A055-1 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
b8f70da47404b08495885b013bbde202695a4e5c8b01717f5d9ad187ba002317f3fc9f03fda86e7eab56c43ad134810b



MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-412

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2024-10-17 15:16:40	$ 717,300.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2024-10-17 15:16:40	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7702910002015	Areparepa_500g -	$ 2,200.00	24.00	UND	$ 52,800.00
7703092011116	Chocolate Girones_500g -	$ 14,700.00	10.00	UND	$ 147,000.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr -	$ 2,600.00	8.00	UND	$ 20,800.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 15,000.00	12.00	UND	$ 180,000.00
7707335280697	Aceite Bonlife Soya_5000ml -	$ 43,900.00	3.00	UND	$ 131,700.00
7702097037480	Salsa Tomate La Constancia_1000 -	$ 15,800.00	2.00	UND	$ 31,600.00
7707047400055	Spaghetti Gavassa_125g -	$ 950.00	32.00	MY	$ 30,400.00
007181	Sal Refisal Paca_25und -	$ 29,000.00	1.00	UND	$ 29,000.00
7702061402504	Alcaparras En Vinagre 250g -	$ 7,000.00	2.00	UND	$ 14,000.00
7700800224431	Harina de Maiz Tostada El Aguila_250g -	$ 1,200.00	16.00	UND	$ 19,200.00
7700800224479	Harina Cuchuco de Maiz El Aguila_250g -	$ 1,200.00	16.00	UND	$ 19,200.00
7700800224424	Harina Cuchuco de Cebada El Aguila_250g -	$ 1,200.00	16.00	UND	$ 19,200.00
1384688210067	Cebada Perlada_500g -	$ 2,800.00	8.00	UND	$ 22,400.00

VALOR (En letras)
SETECIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 717,300.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 717,300.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 717,300.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 74d44ea6877c757c112a4b074f9e660ac474395aa18b581d17449eb76dafd1c14d3014b06e8701c0368551b833ff3ce9

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-17 15:16:47

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FACTURA DE VENTA 66

FECHA DE EMISIÓN 18 10 24

CLIENTE AUAC

NIT 890203983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
10	Lb Cebolla Cabezona	800=	8000=
1	Tallo apio	3000=	3000=
1	Mt. Perejil	5000=	5000=
1	Un Cilantro	8000=	8000=
25	Lb. Platano Verde	1800=	45000=
25	Lb Platano Maduro	1800=	45000=
10	Lb Zanahoria	1500=	15000=
2	Un Piña	7500=	15000=
2	Lb Ajo	8000=	16000=
9	Lb Cebolla larga	4000=	36000=
16	Lb Tomate	1500=	24000=
25	Lb. Platano Verde	1800=	45000=
5	Pepino	1200=	6000=
2	Batavia	4500=	9000=
		TOTAL $	280000=

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas

FIRMA Y SELLO

FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE RECIBIDO

CERTIFICACION ACLARATORIA CV No 3-11-2024

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo 608 de AVSA S.A. está por $906.800 correspondiente a Costos Variables se toma la cantidad de $893.082 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

CARNES
SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

Nit. 13.744.533-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 28 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 619 5539 - Cel: 300 873 2690

FACTURA DE VENTA

Nº 608

FECHA: 22 10 24

CARNES SAN MIGUEL

Señor(es): AVAC NIT 890203983 6

Dirección: Cra 28 33-36 Tel 6076325993

Ciudad Bucaramanga Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
14.780	BOLA	14000	414.000
8.050	BRAZO	12500	201.300
8.120	MURILLO	12.500	203.000
3.450	H. COSOTE	8.000	56.000
1.200	MORRO.	13.500	32.500

CERTIFICACION ACLARATORIA CV No 1-10-2024

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo FEP2-8413271 de Cooperativa de Servicios Funerarios de Santander-Cofuneraria está por $1.558.000 correspondiente a Costos Fijos se toma la cantidad de $830.933 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER - COFUNERARIA 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 PBX: 318 409 5100
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 PBX: 318 409 5100 opción 5
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 PBX: 318 409 5100 opción 6
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 PBX: 318 409 5100 opción 7
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 PBX: 318 409 5100 opción 8
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 PBX: 318 409 5100 opción 9

Los Olivos
Un homenaje al amor

DATOS DEL CONTRATANTE

Razón Social/Nombre: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/Identificación: NIT 890203983-6
Dirección: CRA 28 # 33-36
Ciudad: BUCARAMANGA **País:** Colombia
Teléfono(s): 63259993 / 64555927
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

DATOS DEL CONVENIO

Convenio No: 692
Sigla: CENTRO VIDA AVAC
Vigencia desde (aaaa-mm-dd): 01-10-2024
Vigencia hasta (aaaa-mm-dd): 31-10-2024
Periodicidad de pago: MENSUAL

DATOS FACTURA ELÉCTRONICA DE VENT

Factura electrónica de venta No: FEP2-8413271
Fecha del documento: 04/10/2024 4:21 a.m.
Sede: COFUNERARIA-BUCARAMANGA
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia
Código QR:

PREVISIÓN EXEQUIAL

Código.	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	% Dcto	Valor Total
PLA0053	PLAN TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN	1	1.558.000	0		1.558.000

Total Líneas: 1

SUB-TOTAL		1.558.000
IVA		0
MENOS DESCUENTO ADMINISTRATIVO	0,00%	0
TOTAL A PAGAR		1.558.000

PAGA TU FACTURA AQUÍ

FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCIÓN DE ICA * SOMOS AUTORRETENEDORES INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN ACUERDOS EN LOS MUNICIPIOS DE BUCARAMANGA, GIRON, PIEDECUESTA, AGUACHICA Y SAN MARTIN *. LA MORA EN EL PAGO DE LA CUOTA DEL PLAN PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A COFUNERARIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA CUOTA CAUSADA CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER. TRANSFERENCIA O CONSIGNACIÓN EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA NÚMERO 600008817 O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS. CORRESPONSAL BANCARIO BANCOLOMBIA CONVENIO 41211 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE BOGOTÁ CONVENIO 10086 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. PAGO PAGINA WEB https://www.bucaramanga.losolivos.co/excedentes

AUTORIZACIÓN DIAN No 18764077509957 FECHA 2024-08-21 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL FEP2-8295401 AL FEP2-9139400 VIGENCIA 24 MESES

Fecha de 04/10/2024 4:21:16a.m. Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800089032-1 Proveedor Tecnológico - FACTURE S.A.S

CUFE: 7ba4b0f8f60e217849cfa1d357ed5b6629a05b76635e15cf45f29609d63dfe9c2f9f8ba8ae92a8294ac01f3cf6ab72fb

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

TIPO	Nº DOC.	NOMBRE	PERIODO		EXEQUIAS	SEGUROS	DESCUENTO	TOTAL
SUCURSAL: SIN SUCURSAL								
Contratante: C37838795 - AFANADOR SARMIENTO MARINA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37838795	AFANADOR SARMIENTO MARINA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37253085 - ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37253085	ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37795716 - ALMEIDA RANGEL MARIA SOCORRO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37795716	ALMEIDA RANGEL MARIA SOCORRO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27929784 - ALVAREZ MARIA FELISA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27929784	ALVAREZ MARIA FELISA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63278810 - ALZA MARIA GLORIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63278810	ALZA MARIA GLORIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5680951 - ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5680951	ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37802121 - ARIAS RIOS LIDIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37802121	ARIAS RIOS LIDIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63292960 - AYALA BLANCO DOMINGA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63292960	AYALA BLANCO DOMINGA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27933714 - BALLESTEROS DE HOYOS AMINTA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27933714	BALLESTEROS DE HOYOS AMINTA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37823355 - BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37823355	BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28148118 - BARRAGAN ORTEGA LUZ MARINA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 28148118	BARRACAN ORTEGA LUZ MARINA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C91217386 - BLANCO ALARCON ALVARO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91217386	BLANCO ALARCON ALVARO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27846640 - CANAL FLOREZ ELCIDA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27846640	CANAL FLOREZ ELCIDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28354843 - CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMUALDA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28354843	CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMU	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28211061 - CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28211061	CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C31811645 - CASTRO LETICIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 31811645	CASTRO LETICIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C2084778 - CEPEDA NIEVES JUAN ANDRES							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 2084778	CEPEDA NIEVES JUAN ANDRES	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37825117 - CHAPARRO MYRIAM							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37825117	CHAPARRO MYRIAM	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27949547 - CONTRERAS DE VERA ROSA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27949547	CONTRERAS DE VERA ROSA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27925578 - CUEVAS RIVERA ANA LUISA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27925578	CUEVAS RIVERA ANA LUISA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63296302 - DIAZ MANRIQUE NELLY							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63296302	DIAZ MANRIQUE NELLY	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27932579 - DOMINGUEZ GILMA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27932579	DOMINGUEZ GILMA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

Contratante: C6596808 - DUARTE ALIRIO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 6596808	DUARTE ALIRIO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37816986 - DUARTE YOLANDA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37816986	DUARTE YOLANDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37611123 - ESCOBAR DE CEPEDA MYRIAM — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37611123	ESCOBAR DE CEPEDA MYRIAM	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27944263 - ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27944263	ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63288723 - ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63288723	ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13808142 - FLOREZ ALFONSO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13808142	FLOREZ ALFONSO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C5553269 - FLOREZ PEREZ RUBEN — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5553269	FLOREZ PEREZ RUBEN	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63299964 - FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63299964	FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63531977 - FLOREZ TARAZONA LETICIA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63531977	FLOREZ TARAZONA LETICIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91208303 - FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91208303	FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13848405 - GAMBOA NARANJO LUIS JOSE — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13848405	GAMBOA NARANJO LUIS JOSE	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37835028 - GAMBOA PULIDO ANA PROFETIZA — **Total Contratante: 19.000**

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37835028	GAMBOA PULIDO ANA PROFETIZA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27944237 – GARCIA CORDERO CANDIDA ROSA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	27944237	GARCIA CORDERO CANDIDA ROSA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63302912 – GARCIA DE ROJAS PAULA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63302912	GARCIA DE ROJAS PAULA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63301746 – GARCIA SILVA ROSA ELENA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63301746	GARCIA SILVA ROSA ELENA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63285030 – GOMEZ CUELLAR YOLANDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63285030	GOMEZ CUELLAR YOLANDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28089069 – GOMEZ DIAZ TERESA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28089069	GOMEZ DIAZ TERESA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91217959 – GOMEZ ESCOBAR JORGE ENRIQUE **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	91217959	GOMEZ ESCOBAR JORGE ENRIQUE	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37935514 – GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37935514	GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37821562 – GUEVARA JOYA ANA LUISA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37821562	GUEVARA JOYA ANA LUISA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28270835 – GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28270835	GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37219081 – HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37219081	HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63270411 – HERNANDEZ RUEDA BRISELDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 63270411	HERNANDEZ RUEDA BRISELDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37311596 – IBARRA DE PEREZ EDY SOFIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37311596	IBARRA DE PEREZ EDY SOFIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27924498 – JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27924498	JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28328375 – LANDAZABAL ROJAS MYRIAM							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28328375	LANDAZABAL ROJAS MYRIAM	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63316964 – LEON SANCHEZ EUDOCIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63316964	LEON SANCHEZ EUDOCIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37833670 – MORA NARANJO AYDEE							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37833670	MORA NARANJO AYDEE	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63364553 – MORA NARANJO FATSULE							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63364553	MORA NARANJO FATSULE	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63288594 – MORENO CASTELLANOS MARTHA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63288594	MORENO CASTELLANOS MARTHA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37242312 – MORENO DE VILLAMIZAR ELSA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37242312	MORENO DE VILLAMIZAR ELSA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63270852 – MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63270852	MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27927071 – NIÑO DE MALDONADO MARINA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27927071	NIÑO DE MALDONADO MARINA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27954994 – NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27954994	NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

Contratante: C19157176 - ORTIZ ARDILA BERNARDO **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 19157176	ORTIZ ARDILA BERNARDO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13809997 - ORTIZ ARDILA RAMIRO **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13809997	ORTIZ ARDILA RAMIRO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28713966 - OVIEDO GLORIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28713966	OVIEDO GLORIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63304408 - OVIEDO MALDONADO LOURDES **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63304408	OVIEDO MALDONADO LOURDES	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C43897645 - OVIEDO YOLANDA MARGARITA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 43897645	OVIEDO YOLANDA MARGARITA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63354058 - PEÑA JAIMES CENAIDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63354058	PEÑA JAIMES CENAIDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C5466437 - PEREZ SARABIA GERMAN **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5466437	PEREZ SARABIA GERMAN	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27672861 - PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27672861	PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37839854 - PETRO URIBE LAURA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37839854	PETRO URIBE LAURA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37795254 - PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37795254	PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C26793569 - QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 26793569	QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91206377 - QUINTERO PAREDES GERMAN **Total Contratante: 19.000**

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91206377	QUINTERO PAREDES GERMAN	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28167322 – QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28167322	QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37833657 – RANGEL PIÑA ISMELDA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37833657	RANGEL PIÑA ISMELDA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C13839172 – REYES DELGADO GUSTAVO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 13839172	REYES DELGADO GUSTAVO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C91208505 – REYES FAJARDO JUAN CARLOS							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 91208505	REYES FAJARDO JUAN CARLOS	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37815368 – RINCON DE CHACON TERESA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37815368	RINCON DE CHACON TERESA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37824455 – ROA ISBELIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37824455	ROA ISBELIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28270786 – SAAVEDRA DURAN ANA MARIA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28270786	SAAVEDRA DURAN ANA MARIA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C13828041 – SALAS MELO CARLOS							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 13828041	SALAS MELO CARLOS	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27951748 – SANTANDER MENDOZA LIBRADA							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27951748	SANTANDER MENDOZA LIBRADA	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5676554 – SANTOS RUIZ NESTOR							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5676554	SANTOS RUIZ NESTOR	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C13845054 – SUAREZ JORGE ELIECER							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.413.271

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 13845054	SUAREZ JORGE ELIECER	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C13827574 – SUAREZ OROZCO LUIS ERNESTO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 13827574	SUAREZ OROZCO LUIS ERNESTO	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63301055 – VERA CELIS GERMAN							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63301055	VERA CELIS GERMAN	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28164248 – VERA DE MORA CLOTILDE							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28164248	VERA DE MORA CLOTILDE	1/10/2024	31/10/2024	19.000	0	0	19.000

TOTAL SUCURSAL SIN SUCURSAL: 1.558.000

Sub Total	**1.558.000**
Descuento	**0**
Total	**1.558.000**

CERTIFICACION ACLARATORIA CV No 2-11-2024

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo FEP2-8492495 de Cooperativa de Servicios Funerarios de Santander-Cofuneraria está por $1.558.000 correspondiente a Costos Fijos se toma la cantidad de $521.267 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER - COFUNERARIA 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 PBX: 318 409 5100
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 PBX: 318 409 5100 opción 5
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 PBX: 318 409 5100 opción 6
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 PBX: 318 409 5100 opción 7
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 PBX: 318 409 5100 opción 8
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 PBX: 318 409 5100 opción 9

Los Olivos
Un homenaje al amor

DATOS DEL CONTRATANTE

Razón Social/Nombre: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/Identificación: NIT 890203983-6
Dirección: CRA 28 # 33-36
Ciudad: BUCARAMANGA **País:** Colombia
Telefono(s): 63259993 / 64555927
E-mail: avacbucaramanga@gmail.com

DATOS DEL CONVENIO

Convenio No: 692
Sigla: CENTRO VIDA AVAC
Vigencia desde (aaaa-mm-dd): 01-11-2024
Vigencia hasta (aaaa-mm-dd): 30-11-2024
Periodicidad de pago: MENSUAL

DATOS FACTURA ELÉCTRONICA DE VENT

Factura electrónica de venta No: FEP2-8492495
Fecha del documento: 08/11/2024 1:38 a.m.
Sede: COFUNERARIA-BUCARAMANGA
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia
Código QR:

PREVISIÓN EXEQUIAL

Código.	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	% Dcto	Valor Total
PLA0053	PLAN TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN	1	1.558.000	0		1.558.000

Total Líneas: 1

SUB-TOTAL		1.558.000
IVA		0
MENOS DESCUENTO ADMINISTRATIVO	0,00%	0
TOTAL A PAGAR		1.558.000

NTC 5840 (2017) Servicios funerarios Bucaramanga
SC5409-1
PAGA TU FACTURA AQUÍ

FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCIÓN DE ICA * SOMOS AUTORRETENEDORES INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN ACUERDOS EN LOS MUNICIPIOS DE BUCARAMANGA, GIRON, PIEDECUESTA, AGUACHICA Y SAN MARTIN *. LA MORA EN EL PAGO DE LA CUOTA DEL PLAN PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A COFUNERARIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA CUOTA CAUSADA CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER, TRANSFERENCIA O CONSIGNACIÓN EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA NÚMERO 600008817 O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS. CORRESPONSAL BANCARIO BANCOLOMBIA CONVENIO 41211 REFERENCIA NIT Ó CC DEL CLIENTE. CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE BOGOTÁ CONVENIO 10086 REFERENCIA NIT O CC DEL CLIENTE. PAGO PAGINA WEB https://www.bucaramanga.losolivos.co/excedentes

AUTORIZACION DIAN No 18764077609957 FECHA 2024-08-21 NUMERACION AUTORIZADA DEL FEP2-8295401 AL FEP2-9139400 VIGENCIA 24 MESES

Fecha de 08/11/2024 1:38:42a.m. Impreso por SAP Business One - CONSENSUS S.A.S 800088002-1 Proveedor Tecnologico - FACTURE S.A.S

CUFE: 498505055869ae1625934e7c525755563bbcb823dc110509811bd782bff156c2dee3261b341fdb90db312d89cf2871e4

ENTIDAD COOPERATIVA RUT 0141-31-21 NO SOMOS EXENTA DE RETENCION EN LA FUENTE S / N ARTICULO 19 PARÁGRAFO 1 ESTATUTO TRIBUTARIO
WWW.BUCARAMANGA.LOSOLIVOS.CO TELEFONOS (607) 6577000 - (607) 6579958

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

TIPO	Nº DOC.	NOMBRE	PERIODO		EXEQUIAS	SEGUROS	DESCUENTO	TOTAL
SUCURSAL: SIN SUCURSAL								
Contratante: C37838795 – AFANADOR SARMIENTO MARINA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37838795	AFANADOR SARMIENTO MARINA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37253085 – ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37253085	ALARCON ARGUELLO ANA ISABEL	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37795716 – ALMEIDA RANGEL MARIA SOCORRO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37795716	ALMEIDA RANGEL MARIA SOCORRO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27929784 – ALVAREZ MARIA FELISA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27929784	ALVAREZ MARIA FELISA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63278810 – ALZA MARIA GLORIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63278810	ALZA MARIA GLORIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C5680951 – ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 5680951	ANGARITA ALVAREZ LUIS ANTONIO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37802121 – ARIAS RIOS LIDIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37802121	ARIAS RIOS LIDIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63292960 – AYALA BLANCO DOMINGA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63292960	AYALA BLANCO DOMINGA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C27933714 – BALLESTEROS DE HOYOS AMINTA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 27933714	BALLESTEROS DE HOYOS AMINTA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C37823355 – BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 37823355	BARBOSA DE DURAN ROSA DELIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28148118 – BARRAGAN ORTEGA LUZ MARINA								**Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 28148118	BARRAGAN ORTEGA LUZ MARINA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91217386 - BLANCO ALARCON ALVARO **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91217386	BLANCO ALARCON ALVARO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27846640 - CANAL FLOREZ ELCIDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27846640	CANAL FLOREZ ELCIDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28354843 - CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMUALDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28354843	CARVAJAL DE VILLAMIZAR MARIA ROMU	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28211061 - CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28211061	CASTELLANOS CAICEDO ROSALBA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C31811645 - CASTRO LETICIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 31811645	CASTRO LETICIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C2084778 - CEPEDA NIEVES JUAN ANDRES **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 2084778	CEPEDA NIEVES JUAN ANDRES	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37825117 - CHAPARRO MYRIAM **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37825117	CHAPARRO MYRIAM	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27949547 - CONTRERAS DE VERA ROSA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27949547	CONTRERAS DE VERA ROSA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27925578 - CUEVAS RIVERA ANA LUISA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27925578	CUEVAS RIVERA ANA LUISA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63296302 - DIAZ MANRIQUE NELLY **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63296302	DIAZ MANRIQUE NELLY	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27932579 - DOMINGUEZ GILMA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27932579	DOMINGUEZ GILMA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

Contratante: C6596808 – DUARTE ALIRIO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 6596808	DUARTE ALIRIO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37816986 – DUARTE YOLANDA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37816986	DUARTE YOLANDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37611123 – ESCOBAR DE CEPEDA MYRIAM — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37611123	ESCOBAR DE CEPEDA MYRIAM	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27944263 – ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27944263	ESPARZA DE MARTINEZ ESPERANZA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63288723 – ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63288723	ESPINOSA SANTOS CARMEN CECILIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13808142 – FLOREZ ALFONSO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13808142	FLOREZ ALFONSO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C5553269 – FLOREZ PEREZ RUBEN — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 5553269	FLOREZ PEREZ RUBEN	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63299964 – FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63299964	FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA NELCY	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63531977 – FLOREZ TARAZONA LETICIA — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63531977	FLOREZ TARAZONA LETICIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91208303 – FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 91208303	FLOREZ VILLAMIZAR JOSE ANTONIO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13848405 – GAMBOA NARANJO LUIS JOSE — **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 13848405	GAMBOA NARANJO LUIS JOSE	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37835028 – GAMBOA PULIDO ANA PROFETIZA — **Total Contratante: 19.000**

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL | TIPO DE MODALIDAD: CORPORATIVOS | NIT: 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 | CUIDAD: BUCARAMANGA | TELEFONO: 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37835028	GAMBOA PULIDO ANA PROFETIZA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C27944237 - GARCIA CORDERO CANDIDA ROSA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	27944237	GARCIA CORDERO CANDIDA ROSA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C63302912 - GARCIA DE ROJAS PAULA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63302912	GARCIA DE ROJAS PAULA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C63301746 - GARCIA SILVA ROSA ELENA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63301746	GARCIA SILVA ROSA ELENA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C63285030 - GOMEZ CUELLAR YOLANDA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63285030	GOMEZ CUELLAR YOLANDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C28089069 - GOMEZ DIAZ TERESA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28089069	GOMEZ DIAZ TERESA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C91217959 - GOMEZ ESCOBAR JORGE ENRIQUE

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	91217959	GOMEZ ESCOBAR JORGE ENRIQUE	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C37935514 - GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37935514	GOMEZ MORENO LUZ ESTHELA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C37821562 - GUEVARA JOYA ANA LUISA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37821562	GUEVARA JOYA ANA LUISA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C28270835 - GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28270835	GUIO BLANCO MARIA ESTRELLA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C37219081 - HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37219081	HERNANDEZ HERNANDEZ CECILIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Total Contratante: 19.000

Contratante: C63270411 - HERNANDEZ RUEDA BRISELDA

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 63270411	HERNANDEZ RUEDA BRISELDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37311596 – IBARRA DE PEREZ EDY SOFIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37311596	IBARRA DE PEREZ EDY SOFIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27924498 – JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27924498	JURADO ALVAREZ ANA FRANCISCA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28328375 – LANDAZABAL ROJAS MYRIAM **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 28328375	LANDAZABAL ROJAS MYRIAM	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63316964 – LEON SANCHEZ EUDOCIA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63316964	LEON SANCHEZ EUDOCIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37833670 – MORA NARANJO AYDEE **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37833670	MORA NARANJO AYDEE	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63364553 – MORA NARANJO FATSULE **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63364553	MORA NARANJO FATSULE	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63288594 – MORENO CASTELLANOS MARTHA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63288594	MORENO CASTELLANOS MARTHA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37242312 – MORENO DE VILLAMIZAR ELSA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 37242312	MORENO DE VILLAMIZAR ELSA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63270852 – MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 63270852	MUÑOZ DE ALARCON ZORAIDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27927071 – NIÑO DE MALDONADO MARINA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27927071	NIÑO DE MALDONADO MARINA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27954994 – NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA **Total Contratante: 19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC 27954994	NIÑO VDS DE ROMERO ROSALBINA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL | TIPO DE MODALIDAD: CORPORATIVOS | NIT: 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 | CUIDAD: BUCARAMANGA | TELEFONO: 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

Contratante: C19157176 – ORTIZ ARDILA BERNARDO — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	19157176	ORTIZ ARDILA BERNARDO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13809997 – ORTIZ ARDILA RAMIRO — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	13809997	ORTIZ ARDILA RAMIRO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28713966 – OVIEDO GLORIA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28713966	OVIEDO GLORIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63304408 – OVIEDO MALDONADO LOURDES — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63304408	OVIEDO MALDONADO LOURDES	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C43897645 – OVIEDO YOLANDA MARGARITA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	43897645	OVIEDO YOLANDA MARGARITA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C63354058 – PEÑA JAIMES CENAIDA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	63354058	PEÑA JAIMES CENAIDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C5466437 – PEREZ SARABIA GERMAN — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	5466437	PEREZ SARABIA GERMAN	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27672861 – PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	27672861	PEREZ VDA DE CASTRO MARIA IGNACIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37839854 – PETRO URIBE LAURA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37839854	PETRO URIBE LAURA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37795254 – PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37795254	PINZON DE SEPULVEDA MARIA TERESA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C26793569 – QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA — **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	26793569	QUINTERO CHINCHILLA ALCIRA MARIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91206377 – QUINTERO PAREDES GERMAN — **Total Contratante: 19.000**

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	91206377	QUINTERO PAREDES GERMAN	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28167322 - QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28167322	QUIROGA SOLANO MARIA DE LA CRUZ	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37833657 - RANGEL PIÑA ISMELDA **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37833657	RANGEL PIÑA ISMELDA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13839172 - REYES DELGADO GUSTAVO **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	13839172	REYES DELGADO GUSTAVO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C91208505 - REYES FAJARDO JUAN CARLOS **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	91208505	REYES FAJARDO JUAN CARLOS	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37815368 - RINCON DE CHACON TERESA **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37815368	RINCON DE CHACON TERESA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C37824455 - ROA ISBELIA **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	37824455	ROA ISBELIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C28270786 - SAAVEDRA DURAN ANA MARIA **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	28270786	SAAVEDRA DURAN ANA MARIA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13828041 - SALAS MELO CARLOS **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	13828041	SALAS MELO CARLOS	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C27951748 - SANTANDER MENDOZA LIBRADA **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	27951748	SANTANDER MENDOZA LIBRADA	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C5676554 - SANTOS RUIZ NESTOR **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

T	CC	5676554	SANTOS RUIZ NESTOR	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

Contratante: C13845054 - SUAREZ JORGE ELIECER **Total Contratante: 19.000**

GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN

COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER COFUNERARIA
NIT 800140071-5

Sede Bucaramanga: Carrera 31 # 52A-16 Tel: (7) 657 0058
Sede Centro (Bucaramanga): Calle 43 # 12-80 Tel (7) 680 2076
Sede San Gil: Calle 12 # 8-06 Tel: (7) 724 6986
Sede Socorro: Carrera 13 # 10-85 Tel: (7) 727 3401
Sede Piedecuesta: Calle 9 # 12-11 Tel: (7) 6542020
Sede Aguachica: Calle 3 # 17-40 Tel: (5) 5650487 - (5) 5654030

Los Olivos
Un homenaje al amor

CONVENIO: 692

DETALLADO DE FACTURA No: 8.492.495

PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL **TIPO DE MODALIDAD:** CORPORATIVOS **NIT:** 890203983-6

ENTIDAD CONTRATANTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

DIRECCIÓN CRA 28 # 33-36 **CUIDAD:** BUCARAMANGA **TELEFONO:** 63259993 64555927

LISTADO DE AFILIADOS

T	CC 13845054	SUAREZ JORGE ELIECER	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C13827574 – SUAREZ OROZCO LUIS ERNESTO							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 13827574	SUAREZ OROZCO LUIS ERNESTO	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C63301055 – VERA CELIS GERMAN							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 63301055	VERA CELIS GERMAN	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000
Contratante: C28164248 – VERA DE MORA CLOTILDE							**Total Contratante:**	**19.000**
GR FAMILIAR TRADICIONAL UNIPERSONAL CBA TIT.SIN								
T	CC 28164248	VERA DE MORA CLOTILDE	1/11/2024	30/11/2024	19.000	0	0	19.000

TOTAL SUCURSAL SIN SUCURSAL: 1.558.000

Sub Total	**1.558.000**
Descuento	**0**
Total	**1.558.000**

DISTRIBUCIONES PAPELERIAS GRANEROS ORIENTALES Y TWIST SAS

DISTRIBUCIONES PAPELERIAS GRANEROS ORIENTALES Y TWIST SAS
NIT: 901487881-0
CALLE 35 No 14-50 PASEO DEL COMERCIO
CORREO: jairo_alfonso_mantilla_serrano@hotmail.com
TELEFONOS: 6427845

RESPONSABLES DE IVA

CUFE: f6ac57b4c2897427a5795b494f6439b8c8fe03435eb5436445916c5bb5f08bebc7eac4d91832b3cfd550b354e0408045

Fecha Validación: 2/11/2024 9:12:35 a. m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRR 28 33*36	**Telefono:**	6325993
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
OR7E30102	2024-11-01	2024-11-01

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764082170451 DEL 25/10/2024 NUMERACION DESDE OR7E - 30001 HASTA OR7E - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	P.BASE	%DTO	P.VENTA	IVA	IMP	TOTAL
1	11691	12	FOMI PLIEGO COLOR ESCARCHA STDO FYC	UND	7.400,00	6.218,49	0.00	7.400,00	19%	0.00	88.800,00

NO.ARTICULOS: 12 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 71 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $88.800,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$74.621,85	$14.178,15	$88.800,00
SUBTOTAL	**$74.621,85**	**$14.178,15**	**$88.800,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$88.800,00
TOTAL	**$88.800,00**

VALOR EN LETRAS: OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS **TOTAL A PAGAR** **$88.800,00**

OBSERVACIONES:
GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA-AUTORRETENEDOR-Actividad Económica 4761

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co

DISTRIBUCIONES PAPELERIAS GRANEROS ORIENTALES Y TWIST SAS

DISTRIBUCIONES PAPELERIAS GRANEROS ORIENTALES Y TWIST SAS
NIT: 901487881-0
CALLE 33 No 16-09
CORREO: jairo_alfonso_mantilla_serrano@hotmail.com
TELEFONOS: 6305567

RESPONSABLES DE IVA

CUFE: 1d3c274229b3553782491e648fe16771372efe0e6472f0ffe95961d11ff89662ed2ea61c27520eb4458dac5cea5cea86

Fecha Validación: 1/11/2024 3:18:32 p. m.

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	CRR 28 33*36	**Telefono:**	6325993
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
TW1E40815	2024-11-01	2024-11-01

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764078810952 DEL 04/09/2024 NUMERACION DESDE TW1E - 30001 HASTA TW1E - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	P.BASE	%DTO	P.VENTA	IVA	IMP	TOTAL
1	11691	3	FOMI PLIEGO COLOR ESCARCHA STDO FYC	UND	7.400,00	6.218,49	0.00	7.400,00	19%	0.00	22.200,00

NO.ARTICULOS: 3 **PRODUCTOS:** 1 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 101 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $22.200,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19.00	$18.655,46	$3.544,54	$22.200,00
SUBTOTAL	**$18.655,46**	**$3.544,54**	**$22.200,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$22.200,00
TOTAL	**$22.200,00**

VALOR EN LETRAS: VEINTE Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS **TOTAL A PAGAR** **$22.200,00**

OBSERVACIONES:
GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA-AUTORRETENEDOR-Actividad Económica 4761

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co

Mil Herrajes

Insumos para Confección, Calzado y Marroquinería.

FECHA

1 NOV 2024

17:06:24

Factura Electronica de Venta

FE03 62190

NIT. 800.004.663-3

MIL HERRAJES S.A. - ACTIVIDAD ECONÓMICA 4719
Carrera 15 No. 32 - 30
Tel: (7) 630 1899 - 642 5338
Bucaramanga - Colombia
E-mail: bucaramanga@milherrajes.com.co
www.milherrajes.com.co

RESPONSABLE DE IVA / AGENTE RETENEDOR DE IVA SEGUN ART. 437-2 ET.

GRAN CONTRIBUYENTE Y AUTORRETENEDOR ICA EN BUCARAMANGA TARIFA 5.4 X 1.000

AUTORIZACION NUMERACIÓN FACTURACIÓN DIAN No. 18764064928582 de FEBRERO 03 de 2024 Desde FE03-50.001 hasta FE03-77.000 VIGENCIA 12 meses

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 1 NOV 2024 17:06:24

Ciudad : BUCARAMANGA — Vencimiento: 01/NOV/2024

Nombre : ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER — Nit : 890203983 6

Dirección: CR 28 N 33 36 BUCARAMANGA — Teléfonos: 6325993

ITEM	CANT.	ARTICULO	REFERENCIA	%IVA	VR. UNIDAD	VALOR TOTAL
1	5.00	IMAN X METRO		19.00	2,184.87	10,924.37

TOTAL ITEMS	1	EXENTO	GRAVADO		
				SUB-TOTAL	10,924.37
				I.V.A.	2,075.63
				RETEFUENTE	0.00
				RETE IVA	0.00
				RETE ICA	0.00
				TOTAL	13,000.00

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

Observaciones

ESTA FACTURA REEMPLAZA A-8608 DEL DÍA 1 DE NOVIEMBRE DE 2024

FACTURA ACEPTADA:

Fecha: _____

Cliente _____

C.C. _____

Vendedor _____

C.C. _____

Mil Herrajes - Bucaramanga

@milherrajescolombia

Sólo se aceptara la factura original para realizar devolución o cambio de mercancía, dentro de los 8 días siguientes a la compra y no se hara reposición en efectivo

Esta Factura por si sola surte los efectos de Título valor en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008. Estatuto Tributario. Código de Comercio y demás normas.

CUFE: 1d1525aed6cff6d67b333eebe0920b77c73fcb69c710e8ccf25fe35ff5b9dea95949a52c391c3d7d8be8e6425075f80d

PROASISTEMAS S.A Nit. 800042928-1 SOFTWARE HELISA

PROVEEDOR TECNOLOGICO ATEB COLOMBIA S.A NIT. 900.965.992-7
Software Emisor COFIDI

Las Delicias de Celina

FACTURA DE VENTA

0918

CELINA MARTÍNEZ R.
NIT. 28.297.744-8 - No Responsable de IVA

Pasabocas, Refrigerios, Empanadas,
Comidas para todo tipo de Reunión

FECHA:

DIA	MES	AÑO
12	10	24

CELULAR: 317 670 6132 - BUCARAMANGA

Señores: AVAC Nit: 890.203983-6

Dirección: Cra 28 Nº 33-36 Tel: 607-6325993

CANT.	DETALLE	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
17	bandejas Pollon	12000	204.000
	Domicilio		6.000

ESTA FACTURA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR. EN RAZON DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008. ESTATUTO TRIBUTARIO, CODIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.

TOTAL $ 210.000

Aceptada:

Firma y Sello

FIRMA VENDEDOR:

Firma y Sello

Julio César Beltrán M. - NIT. 91.223.080-8 - CEL. 320 6507851

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-410

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2024-10-16 11:16:08	$ 1,584,450.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2024-10-16 11:16:08	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7700798030212	Arroz Sonora_500g -	$ 2,500.00	44.00	UND	$ 110,000.00
7707342420215	Chocolate San Jose Pastilla_25g -	$ 900.00	176.00	UND	$ 158,400.00
7702910002015	Areparepa_500g -	$ 2,200.00	22.00	UND	$ 48,400.00
10704	Panela Mogotes_und -	$ 2,300.00	22.00	UND	$ 50,600.00
7704841131116	Freska Leche en polvo_380g -	$ 13,000.00	22.00	UND	$ 286,000.00
7707047400055	Spaghetti Gavasa_125g -	$ 950.00	44.00	MY	$ 41,800.00
7707047400307	Macarron Gavasa 125g -	$ 950.00	44.00	MY	$ 41,800.00
7707047400406	Fideos Gavasa 125g -	$ 950.00	44.00	MY	$ 41,800.00
7707343640063	Cafe Arriero_250g -	$ 7,600.00	22.00	UND	$ 167,200.00
7708933493823	Sal_250g -	$ 700.00	22.00	UND	$ 15,400.00
7707287462653	Avena De La Abuela_250g -	$ 2,300.00	22.00	UND	$ 50,600.00
001X30	Huevos_und -	$ 500.00	176.00	UND	$ 88,000.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua Andalucia_170g -	$ 5,400.00	88.00	UND	$ 475,200.00
70205	Bolsas de Manija 25k_50und -	$ 9,250.00	1.00	UND	$ 9,250.00

VALOR (En letras)

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

Total bruto	$ 1,584,450.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 1,584,450.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 1,584,450.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15

CUFE : 6080bf558fb26ae738bd0ce9044a45e19d32acf92c9267ac50a696ba68773848202b1abc85df2f8681eccb1f1fefa244

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-16 11:16:16

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ

EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: c008882a00d6ee317548cb941b2b6b63f6fff218acf5dcc43aa69ccecdc534e3697268f5188e4dd4394342f4e0918a6a

Fecha Validación: 18/10/2024 14:31:29

Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT/CC: 890203983-6
Dir: carrera 28 33 36
Telefono: 6455927
Barrio:
Ciudad: Bucaramanga
Comercio:
Correo: avacbucaramanga@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVSE6189	2024-10-18	2024-10-18

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764073472000 DEL 21/06/2024
NUMERACION DESDE FVSE - 1 HASTA FVSE - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	P.BASE	%DTO	P.VENTA	IVA	IMP	TOTAL
1	7702312220031	2	LA CORUÑA X 200GR UVAS PASAS	und	7.400,00	7.400,00	0,00	7.400,00	0%	0.00	14.800,00
2	7702025132652	4	GALLETA SALTIN SEIS TACOS 524G	und	8.750,00	7.352,94	0,00	8.750,00	19%	0.00	35.000,00

NO.ARTICULOS: 6 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 5 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $49.800,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$14.800,00	$0,00	$14.800,00
19	$29.411,76	$5.588,24	$35.000,00
SUBTOTAL	**$44.211,76**	**$5.588,24**	**$49.800,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$49.800,00
TOTAL	**$49.800,00**

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS **TOTAL A PAGAR** **$49.800,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co

A ISIN S.A.S.
Nit 890,209,028-4
Regimen Comun
Kilometro 4 Via Palenque - Caf♦ Madrid

Factura Electronica de Venta FET-4742
Fecha : 22/oct./2024 10:12 a.♦m.
Cajero . Miranda Mendoza Syndy Yohanna

Cliente: asociacion voluntaria de apoyo int
C.C/Nit: 890,203,983-6
Dir: Carrera 28 33-36 AURORA

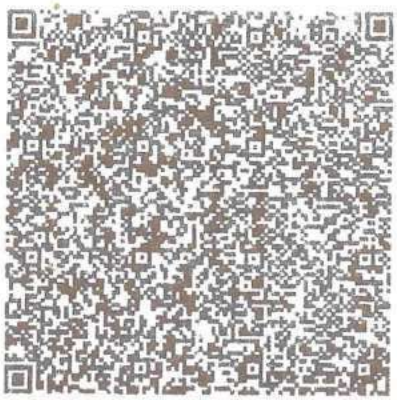
REF	DESCRIPCION	TOTAL
AAx30	Huevo AA x 30	359,600
	29 Ul x 12,400	
	TOTAL HUEVOS 870	
	TOTAL A PAGAR	359,600

FORMA DE PAGO

DOCUMENTO	No.	VALOR
Efectivo		359,600

Resolucion DIAN Facturacion Electronica No

CUFE: 625f557093e7c6e4ecbdcb4ccd2fbd558ad09



MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-419

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2024-10-22 07:26:45	$ 2,730,850.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2024-10-22 07:26:45	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7700798030212	Arroz Sonora_500g -	$ 2,500.00	72.00	UND	$ 180,000.00
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g -	$ 4,800.00	36.00	UND	$ 172,800.00
7707335280772	Arveja Maritza_500gr -	$ 2,600.00	18.00	UND	$ 46,800.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 5,000.00	18.00	UND	$ 90,000.00
7700800224424	Harina Cuchuco de Cebada El Aguila_250g -	$ 1,200.00	18.00	UND	$ 21,600.00
7707287462998	Avena Hojuela De La Abuela_500g -	$ 4,500.00	18.00	UND	$ 81,000.00
7702910002015	Areparepa_500g -	$ 2,200.00	36.00	UND	$ 79,200.00
7707343640049	Cafe Arriero_500g -	$ 15,500.00	18.00	UND	$ 279,000.00
7862111871060	Sardina Catalina Tomate_425g -	$ 8,200.00	36.00	UND	$ 295,200.00
7707564894542	Trozos de Atun Agua Andalucia_170g -	$ 5,400.00	36.00	UND	$ 194,400.00
7702088152123	Aroma Cocoa Tradicional_500g -	$ 10,600.00	18.00	UND	$ 190,800.00
7622201720056	Club Social Integral_9und -	$ 6,900.00	18.00	UND	$ 124,200.00
7707335280666	Aceite Bonlife_1000ml -	$ 11,000.00	18.00	UND	$ 198,000.00
10704	Panela Mogotes_lib -	$ 2,800.00	36.00	UND	$ 100,800.00
ABSLJRX500	Sal JR_500g -	$ 1,300.00	18.00	UND	$ 23,400.00
7704841131118	Freska Leche en polvo_380g -	$ 13,000.00	36.00	UND	$ 468,000.00
7707197613602	Harina trigo Tradicional_Lb -	$ 2,200.00	18.00	UND	$ 39,600.00
7707047400055	Spaghetti Gavassa_125g -	$ 950.00	72.00	MY	$ 68,400.00
7707047400307	Macarron Gavassa_125g -	$ 950.00	36.00	MY	$ 34,200.00
7707047400406	Fideos Gavassa_125g -	$ 950.00	36.00	MY	$ 34,200.00
70205	Bolsas de Manija 25k_50und -	$ 9,250.00	1.00	UND	$ 9,250.00

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15

CUFE : 70638f08822530f3e2cefcb8b135e1f16b9f387658a3e6d19ea04db2dabb0ac4c4497a1e134cc962685835ad2eb28ee2

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-22 07:26:51

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta FE-419

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2024-10-22 07:26:45	$ 2,730,850.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2024-10-22 07:26:45	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM	Subtotal

VALOR (En letras)
DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

Total bruto	$ 2,730,850.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 2,730,850.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 2,730,850.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 70638f08822530f3e2cefcb8b135e1f16b9f387658a3e6d19ea04db2dabb0ac4c4497a1e134cc962685835ad2eb28ee2

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-22 07:26:51

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN: 23 10 24

FACTURA DE VENTA: 64

CLIENTE: AVAC

NIT: 890203.983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN: Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
6	Lb Papa Amarilla	4000=	24000=
4	Lb Papa Canadiense	4000=	16000=
1	Galletas	3000=	3000=

Esta Factura por el solo hecho de su recibo, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008. Estatuto Tributario. Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 43000=

FIRMA Y SELLO

FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE RECIBIDO



Lacteos DANIEL

Rosa Melia Poveda - Nit. 63297918-1

FACTURA DE VENTA

Nº 0669

VENTA DE VARIEDAD DE QUESOS (Chitagá tipo pera, doble crema, reynoso, costeño, campesino, cuajada, entre otros.) PRODUCTOS LACTEOS, BOCADILLOS, CARNES FRÍAS , ENLATADOS, CONSERVAS, FRUTOS SECOS, PASTA PARA FLAUTAS Y EMPANADAS, EXQUISITOS TAMALES Y CHORIZOS.

Plaza de mercado Guarin, Puesto 81. Bucaramanga. 314 2234716

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 24 Octubre de 2024 TEL. 607-6325993

CLIENTE: AVAC NIT: 890203.983-6

DIRECCION: Cra 28 Nº 33-36

CANT.	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	paquetes pasto 10 Empanadas		$ 7.600
3	paquetes salchi Ranchera de 1lbr		75.000
10	paquetes pasto para Empanadas		38.000

SON:

TOTAL $ 120.600

FIRMA AUTORIZADA

Rosa melia poveda. P

RECIBÍ CONFORME C.C. O NIT.

FIRMA Y SELLO

ESTA FACTURA DE VENTA POR SI SOLA SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR, EN RAZÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 2008; ESTATUTO TRIBUTARIO, CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS.

RONALD JAVIER GONZÁLEZ - DISIMACOL PUBLICIDAD - NIT. 91.509.004-7

HVB FRUTAS Y VERDURAS SAS
NIT. 900960349-8
CL 33 29 46
Bucaramanga, Santander
TEL:

CUFE
b978b23f81eeb7e41b6b755d9a46e35b6610d038431e5fe2f7f9f4403973782a70b8652e24bae7cdd58ce1b87ff83758

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FAVE - 2584

CLIENTE: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT: 890203983-6
DIRECCIÓN: CRA 28#33-36
CIUDAD: Bucaramanga
TEL: 3182066378
CORREO: AVACBUCARAMANGA@GMAIL.COM
RESPONSABILIDADES FISCALES: R-99-PN - No aplica – Otros

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/10/2024 05:51 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/10/2024
FECHA DE VALIDACIÓN DIAN: 24/10/2024 05:52 PM
DOCUMENTO ORIGEN: 2584
FORMA DE PAGO: Contado
MEDIO DE PAGO: Efectivo
TIPO DE OPERACIÓN: 10 - Estandar

Nro	Descripción	Cant	Vr. Unitario	Total
1	BLOQUE TAJADO	1.00	54.500,00	54.500,00
2	JAMON PIETRAN 431GM	2.00	24.000,00	48.000,00

Subtotal Precio Unitario:	**102,500.00**
Subtotal Base Gravable:	**102,500.00**
Total Impuestos:	**0.00**
Total + Impuestos:	**102,500.00**
Valor Total:	**102,500.00**

( ) DOS MIL QUINIENTOS - Moneda: (COP - Peso Colombiano)

Información Adicional:

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN No: 18764070423030 DEL 08/05/2024 RANGO AUTORIZADO DEL FAVE2001 HASTA FAVE10000 VIGENCIA 24 MESES
Representación Grafica de la Factura Electrónica de Venta
NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Responsabilidades Fiscales:
R-99-PN - No aplica – Otros
Actividades Económicas:

EL PRESENTE DOCUMENTO ES UNA FACTURA DE VENTA Y SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR. SEGÚN LOS ARTS. 621, 772, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO DISPUESTO EN EL ACUERDO DE LEY 1231 DE 2008.

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ
EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: b532372e22bf74eafefb145cc8f90ac4ad02ce801d007d6ee74f9b0547ad858fa200d85cb201baa349dd6b3fff427679

Fecha Validación: 25/10/2024 11:48:22

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	carrera 28 33 36	**Telefono:**	6455927
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	avacbucaramanga@gmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVG715919	2024-10-25	2024-10-25

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764077144477 DEL 14/08/2024 NUMERACION DESDE FVG7 - 5001 HASTA FVG7 - 20000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	P.BASE	%DTO	P.VENTA	IVA	IMP	TOTAL
1	555	1	BOLSA GRANDE	und	400,00	280,67	0,00	400,00	19%	66,00 B	400,00
2	7707210500056	8	MASA PARA EMPANADAS PRACTI PASTA 450G	und	4.000,00	3.809,52	0,00	4.000,00	5%	0,00	32.000,00

NO.ARTICULOS: 9 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 2 Kg **CAJA:** 3 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $32.400,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
5	$30.476,19	$1.523,81	$32.000,00
19	$280,67	$53,33	$334,00
SUBTOTAL	**$30.756,86**	**$1.577,14**	**$32.334,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
B. BOLSA	$66,00
TOTAL	**$66,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$32.400,00
TOTAL	**$32.400,00**

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS **TOTAL A PAGAR** **$32.400,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Teléfono: 6976 8015 - 607 6459005

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 54485
Fecha de Generación: 25/11/2024
Hora de Generación: 08:55:37 AM
CAJA: 01 GRAVAN DAV D PROFIL: 0108 JES
ATENDIO: ALBA PATRICIA BUITRAGO

NOMBRE: Clientes Con Consumo Diferenciado
NIT o C.C.: 890201881
Tipo: 13
Dirección: CR 28 73 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	155	SANCH CHA ARREPAS CLAS	24,583GD
	1.000 Kg 1 UN x $ 24,583		
	Descuento Aplicado: 20.0E %		
2	200	BANDEJA DE CORAZONES X	11,400A
	1.070 Kg 2 UN x $ 5,700		
3	364	PECHUGA SIN PIEL REFRI	75,688A
	4 UN 3.840 Kg x $ 19,700		
	Descuento Aplicado: 20.0E %		
4	376	PERNIL SIN PIEL REFRIG	136,600A
	45 UN 8.180 Kg x $ 16,700		
	Descuento Aplicado: 10.0E %		
5	32857 BOLSA (2)		0

Total Items: 5
Unidades: 52 Peso: 18.898 Kg

Subtotal:	247,272
Descuento:	60,829

Descripción Impuestos	Base	Valor
4 EXENTO DE IVA	167,592	0
3 IVA DE VENTAS AL 19	16,666	3,585
1 IMPTO. SALUDABLE 15%	18,868	2,838
INC Bolsa Plastica:		132
Neto:		192,955
Ajuste a fracción:		5
TOTAL:		192,950

Forma Pago: Credito
Fecha de Vencimiento: 25-11-2024

Medio de Pago	Valor	Numero
Efectivo	192,950	

Efectivo: 200,000 Cambio: 7.050

Fecha y Hora de Expedición:
25-11-202 08:55:37 AM

Autorización Numeración de Facturación
Electrónica DIAN
No 18764056063005, 20 jul 2021 al 20 ene 2024
del No A055 1 al A055 100000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
66aa0?0?d?4e0122d0d0e22?4a57ed15?645?d85?a11
?ce61951a4555715d090a10e/e?18aef1d0d1ae4f4637
9b10

Factura electrónica generada por software propio
AVSA S.A 890201881 4

Frutas Verduras Valbuena's

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FACTURA DE VENTA 123

FECHA DE EMISIÓN: 26 | 10 | 24

CLIENTE: AVAC

NIT: 890203983-6 TEL.: 607-6325993

DIRECCIÓN: Cra 28 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
10	cebolla Larga		16500
2	Ramo apio.		3000
1	Cilantro.		3000
10	papa amarilla		20.000
5	Pulpa de fruta	5000	25000
2	Ajos	8000	16000
15	Tomate.		15000
10	pimentón		25000
15	yuca		24000
12	@ Plátano.		22.500
10	cebolla Blanca		10.000
5	Batata		15000
10	Calabaza.		15000
6	Brocoli		18000
6	coliflor		12000
		TOTAL $	248000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

FIRMA Y SELLO

FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE RECIBIDO

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 51743

Pedido LLAMADA ENTRANTE: 201260641
Fecha de Generación: 28/10/2024
Hora de Generación: 02:39:10 PM
CAJA: 01 CARLOS ARTURO QUINTERO PEDRAZA

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: JORGE LUIS CHACON GOMEZ

Item	Código	Producto	Valor	
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	338,430	A
		16 UN 19.450 Kg x $ 17,400		
		Descuento Aplicado: 26.98 %		
2	1459	MOLIDA DE RES 500 G C	142,400	X
		4.000 Kg 8 UN x $ 17,800		
		Descuento Aplicado: 35.00 %		
3	155	SALCHICHA AHUMADA	94,332	GU
		4.000 Kg 4 UN x $ 23,583		
		Descuento Aplicado: 33.00 %		
4	385	PIERNA PERNIL	89,852	A
		22 UN 7.305 Kg x $ 12,300		
5	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500	
6	32857	BOLSA (4)	0	

Total Items: 6
Unidades: 50 Peso: 34.755 Kg

Subtotal:	668,514
-Descuento:	172,278

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	336,974	0
G IVA DE VENTAS AL 19	63,202	12,008

Descripción impuestos	Base	Valor
U IMPTO. SALUDABLE	63,202	9,480
X EXCLUIDO DE IVA	92,560	0
	INC Bolsa Plástica:	264
	Neto:	517,988
	-Ajuste a Fraccion:	38
	TOTAL:	517,950

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 28/10/2024

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	517,950	

Fecha y Hora de Expedición:
28/10/2024 02:39:10 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764050631005, 20-jun-2023 al 20-dic-2024
del No A055-1 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
e3c2f4a03f6ab0b96dc55ab49b348d0d441d4af1cdb91d50860f5c0979804bd02801070d9bb6a87060fd650bf6e30472



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A 890201881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

Frutas Verduras Valbuena's

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	29	10	24	FACTURA DE VENTA	212

CLIENTE: AVAC

NIT: 890.203.983-6 TEL: 607.6455927

DIRECCIÓN: Cra 28 # 33-36 CIUDAD: Bma

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
25	Yuca.	1400.	35.000.
25	platano. Verd.	1800	45000.
5	papa Amarilla	2000.	10.000.
12	mazorcas	3000	36000.
1	Cilantro		5000
1	Perejil.		500
1	Ramo Apio		4000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demás normas.

TOTAL $ 140 000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

MERCONFITES LA 16

Cesar Augusto Tarazona Quiroga
Nit : 13746685-4 Regimen simple
Códigos CIIU : 4711
CR 16 31 79
Bucaramanga - Santander
Teléfonos : 3156479915
Correo : merconfitesla16@gmail.com

Factura electrónica de venta
FE-424

Información del cliente	Fecha Factura	Total
AVAC . . .	2024-10-30 15:32:27	$ 344,500.00
Nit/Cc : 890203983-6	**Fecha Vencimiento**	**Forma de Pago**
Sucursal : AVAC . . .	2024-10-30 15:32:27	Efectivo
Dirección : CARRERA 28 # 33 - 36, Bucaramanga	**Vendedor**	
Teléfonos : 6455927	Cesar Augusto Tarazona Quiroga	
Correo : avacbucaramanga@gmail.com		

Código	Nombre producto	Vr Unit	Cantidad / UM		Subtotal
7707335280833	LENTEJA Maritza_500g -	$ 4,800.00	13.00	UND	$ 62,400.00
10406	Frijol Radical_500g -	$ 4,900.00	8.00	UND	$ 39,200.00
10302	Arveja Sta Verde_500g -	$ 2,500.00	8.00	UND	$ 20,000.00
7703092011116	Chocolate Girones_500g -	$ 15,200.00	6.00	UND	$ 91,200.00
7707335280697	Aceite Bonlife Soya_5000ml -	$ 43,900.00	3.00	UND	$ 131,700.00

VALOR (En letras)
TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Total bruto	$ 344,500.00
Descuento	$ 0.00
Subtotal	$ 344,500.00
Retención en la fuente	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	**$ 344,500.00**

Observaciones

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Representante Legal

Resolución de facturación ELECTRONICA DE VENTA No.18764070727744 del 2024-05-15 Habilita De FE-301 Para FE-800 Vencimiento 2026-05-15
CUFE : 7073421d71a95b62b175015862baab7d88e188c32608fbb27c82c25d36f4b6b1568bb8c7382041b27ba78dae8ddeafa8

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-30 15:32:33

CARNICOS

SAN MIGUEL

ADOLFO BLANCO HERNÁNDEZ

NIT. 13.794.609-4 / No responsable de IVA
Cra. 9E # 26 - 74 b. La Cumbre - Floridablanca
Tel: 610 6096 - Cel: 300 873 0360

FACTURA DE VENTA

Nº 609

30 10 24

Señor(es): AVAC — 8902039983-6

Dirección: Cra 28 33-36 — Tel: 607-6325993

Ciudad: Bucaramanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VALOR
8.050	MURILLO	12.500	201.300
8.270	BRAZO	12.500	206.800
16.070	BOLA	14000	450.000
5.680	H. COSOTE	8.000	91.000
1250	MORRO	13.500	33.800

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	01	11	2024	FACTURA DE VENTA	67

CLIENTE AVAC.

NIT 890203983 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
25	Lb Cebolla Cabezona	800	20000
25	Lb Cebolla larga	1600	40000
25	Lb Tomate	1500	37500
10	Lb Pimenton	3000	30.000
2	At. Perejil	4500	9.000
2	Un. Cilantro	8000	16.000
2	Rama de Apio	3000	6.000
2	Ajo	8000	16000
25	Plátano Verde	1800	45.000
25	Plátano Maduro	1800	45000
12	Lb Papa Amarilla	2000	24000
20	Un Mazorca	3000	60000
15	Lb Pepino	1000	15000
1	Canastilla limón	35000	35000
1.5	Lb Mora	2400	36000
1.5	Lb Guayaba	1600	24000
15	Lb Arbol Tomate	1600	24000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008, Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 482.500

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	01	11	2024	FACTURA DE VENTA	68

CLIENTE AVAC

NIT 8902039836 TEL 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Un Piña Oro Miel	7000	21000
6	Lb Arveja-Desgran	7000	42000
10	Lb Calabacin	1500	15000
15	Lb Zanahoria	1500	22500
6	Un Batavias	2500	15000
25	Lb Yuca	1400	35000
7	Lb Apio-sopa	2400	16800
6	Un Brocol	3000	18000
6	Un coliflor	2000	12000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008, Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 197.300

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F2- 28910

Icoharinas

Nit: 890.212.673-6
Dirección: Cra 17 Aut Palenque - Chimitá 59-131 Giron (Santander)
Teléfonos: 6761000 - FAX 6761020

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 1051
AUTORRETENEDOR DE RENTA - RESOLUCION 0217 del 30/11/1994
AUTORRETENEDOR DE ICA GIRON DESDE 01/01/2017 - ACUERDO 017 DE 2016
RESOLUCION FACTURACION 18764062770816 DEL No.26274 - 30001 Del 2023-12-27 A 2024-12-27

CUFE:
f40fb524ea671ec8e2f347f8c089f542375a3ab63227cca5825d662dda1359895dc45f2eb61b65577939893c34be3d73

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2024-11-05 11:20:00-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2025-05-04
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
2004	SPAGUETTI * 250 GRS * 2 PAQ * 24 UND SANTALI	4.00	@	48.00	5.00	0.00	43,776.00	175,104.00
2113	CONCHITA * 250 GRS * 2 PAQ * 24 UND SANTALI	4.00	@	48.00	5.00	0.00	43,776.00	175,104.00

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 40/100 CENTAVOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ **0**

Subtotal	350,208.00
+ I.V.A (5%)	17,510.40
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	367,718.40

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios ,176494,

Condiciones de Descuento

Pago de Bancos

Pago antes de:	Descuento	Neto a pagar
1.00% antes de 8 dias	0.00	367,718.00
0.00% antes de 15 dias	0.00	367,718.00
Elaborado por:	MPEREZ	

Transportador: TRANSPORTE A CARGO DEL CLIENTE

Placa del Vehículo: SXD836

Esta factura es un Titulo Valor en cuanto cumple todos requisitos exigidos por la ley 1231/08 y se asimila en todos los efectos a la letra de cambio, Art. 774 Cod.Cio

Acepto de manera expresa haber recibido real y materialmente las mercancias facturadas

Nombre y Apellido:

NIT

Fecha:

Total Paquetes 16

Firma y Sello del Comprador:

Banco_____

Favor consignar en los siguientes bancos

Bancos	Cuenta Corriente	Bancos	Cuenta Corriente
Bancolombia	300-10166986	Banco Agrario	360010000824
Banco de Bogotá	162-06581-7	Davivienda	047-869999228
Banco BBVA	509-004339	Banco Occidente	657-03012-8

Cliente: ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

NIT: 890203983

Factura No. F228910

Total Efectivo: $

Banco	Cheque	Total Cheque
-	-	-
-	-	-
Total Cheque: $		Total Pagado: $

(415)7707046960017(8020)020000028910(3900)000000367718(96)20241105

(415)7707046960017(8020)020000028910(3900)000000367718(96)20241105

(415)7707046960017(8020)020000028910(3900)000000367718(96)20241205

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
F1- 163593

Icoharinas

Nit: 890.212.673-6
Dirección: Cra 17 Aut Palenque - Chimitá 59-131 Giron (Santander)
Teléfonos: 6761000 - FAX 6761020

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 1051
AUTORRETENEDOR DE RENTA - RESOLUCION 0217 del 30/11/1994
AUTORRETENEDOR DE ICA GIRON DESDE 01/01/2017 - ACUERDO 017 DE 2016
RESOLUCION FACTURACION 18764062244771 DEL No.151001 - 181000 Del 2023-12-19 A 2024-12-19

CUFE:
6c7e9e9af7580313f0cdd3f071f8c41bc5f57cb6bcde5ec4e55a325ec5fb4f73c9c2a26aba9e797c9db7d682da050077

Cliente	ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**Nit**	890203983-6	**Fecha Expedición**	2024-11-05 11:19:02-05:00
Dirección	CR 28 33 36	**Ciudad:**	BUCARAMANGA	**Fecha de Vencimiento**	2025-05-04
Teléfono	6325993	**Vendedor**	VARIOS	**Entrega**	Bucaramanga/santander

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Und.	Kilos	%IVA	% ICUI	Valor Unit.	Valor Total
1052	HARINA PASPAN LEUDANTE KILOS X 10 KILOS	4.00	BTO	40.00	5.00	0.00	28,670.00	114,680.00

Son: CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 CENTAVOS
El lugar de cumplimiento de la obligacion es el domicilio principal de Giron

Flete pagadero por el cliente: $$ **0**

Subtotal	114,680.00
+ I.V.A (5%)	5,734.00
+ I.V.A (19%)	0.00
ICUI	0.00
RETEIVA	0.00
Total Factura	120,414.00

Dirección de Entrega
Pedido
Comentarios ,176493,

Condiciones de Descuento

Pago de Bancos

Pago antes de:	Descuento	Neto a pagar
1.00% antes de 8 dias	0.00	120,414.00
0.00% antes de 15 dias	0.00	120,414.00
Elaborado por:	MPEREZ	

Transportador: TRANSPORTE A CARGO DEL CLIENTE

Placa del Vehículo: SXD836

Esta factura es un Titulo Valor en cuanto cumple todos requisitos exigidos por la ley 1231/08 y se asimila en todos los efectos a la letra de cambio, Art. 774 Cod.Cio

Acepto de manera expresa haber recibido real y materialmente las mercancias facturadas

Nombre y Apellido:

NIT

Fecha:

Total Paquetes 4

Firma y Sello del Comprador:

Banco_____

Favor consignar en los siguientes bancos

Bancos	Cuenta Corriente	Bancos	Cuenta Corriente
Bancolombia	300-10166986	Banco Agrario	360010000824
Banco de Bogotá	162-06581-7	Davivienda	047-869999228
Banco BBVA	509-004339	Banco Occidente	657-03012-8

Cliente: ASOC. VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
NIT: 890203983
Factura No. F1163593
Total Efectivo: $

Banco	Cheque	Total Cheque
-	-	-
-	-	-
Total Cheque: $		Total Pagado: $

(415)7707046960017(8020)010000163593(3900)000000120414(96)20241105

(415)7707046960017(8020)010000163593(3900)000000120414(96)20241105

(415)7707046960017(8020)010000163593(3900)000000120414(96)20241105

CERTIFICACION ACLARATORIA CV No 4-11-2024

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES:

CERTIFICA:

Que en el Informe Financiero Detallado de los Recursos del Municipio en el recibo FVSE8770 de El Super está por $29.600 correspondiente a Costos Variables se toma la cantidad de $21.238 excedente para justificar el valor faltante.

Atentamente,

Raquel de Avila

RAQUEL PABON DE AVILA
Presidenta

EDGAR EMIGDIO FORERO RODRIGUEZ

EL SUPER
NIT: 13515411-2
Carrera 33 No 32 - 40
CORREO: facturaelectronica@elsuper.com.co
TELEFONOS: 6979707

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: d17bf4a3268f3d8e9fd9ab892894351de12fa83954a4977c91c552739b07c7bf0d3562d447127ab6363859f9112e1d23

Fecha Validación: 06/11/2024 14:52:33

Cliente:	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC	**NIT/CC:**	890203983-6
Dir:	carrera 28 33 36	**Telefono:**	6455927
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	avacbucaramanga@gmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FVSE8770	2024-11-06	2024-11-06

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764073472000 DEL 21/06/2024
NUMERACION DESDE FVSE - 1 HASTA FVSE - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	P.BASE	%DTO	P.VENTA	IVA	IMP	TOTAL
1	7702032119158	1	CAFE SELLO ROJO GO VAINILLA 4*190ML	und	9.700,00	8.151,26	0,00	9.700,00	19%	0,00	9.700,00
2	7702024005803	1	NESCAFE 170GR	und	19.900,00	18.952,38	0,00	19.900,00	5%	0,00	19.900,00

NO.ARTICULOS: 2 **PRODUCTOS:** 2 **PESO:** 761 Kg **CAJA:** 5 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $29.600,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
5	$18.952,38	$947,62	$19.900,00
19	$8.151,26	$1.548,74	$9.700,00
SUBTOTAL	**$27.103,64**	**$2.496,36**	**$29.600,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$29.600,00
TOTAL	**$29.600,00**

VALOR EN LETRAS: VEINTE Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS **TOTAL A PAGAR** **$29.600,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 52747

Pedido CALL CENTER: 201285520
Fecha de Generación: 07/11/2024
Hora de Generación: 12:03:02 PM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: JORGE LUIS CHACON GOMEZ

Item	Código	Producto	Valor
1	352	PECHUGA	248,820 A
	16 UN 14.300 Kg x $ 17,400		
	Descuento Aplicado: 26.98 %		
2	385	PIERNA PERNIL	284,130 A
	62 UN 23.100 Kg x $ 12,300		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
4	32857	BOLSA (11)	0

Total Items: 4
Unidades: 78 Peso: 37.400 Kg

Subtotal:	536,450
-Descuento:	138,165

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	394,785	0
	INC Bolsa Plástica:	726

Neto:	399,011
-Ajuste a Fraccion:	11
TOTAL:	399,000

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 07/11/2024

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	399,000	

Fecha y Hora de Expedición:
07/11/2024 12:03:02 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764050631005, 20-jun-2023 al 20-dic-2024
del No A055-1 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
02140b56e80a818774ddd2b86ecadeffd66198c7db1ca6b19539894b4ad9ff09f61b462569013c073149373fe8ae9d81



Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	22	10	24	FACTURA DE VENTA	62

CLIENTE AVAC

NIT 890.203.983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
	Limon Mandarina		40.000=

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razon del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008: Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 40.000=

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarín - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	22	10	24	FACTURA DE VENTA	63

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 Nº 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
15	Lb Tomate	2000 =	30.000 =
2	Rama Apio	5000 =	10.000 =
15	Cebolla Cabezona Blanca	1000 =	15000 =
19	Mazorcas	2000 =	38.000 =
2,50	Mango	4000 =	10000 =

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razon del cumplimiento de lo estableciido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 103.000 =

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

Frutas Verduras
Valbuena´s

Alfonso Valbuena
Nit. 5.777.540 - No Responsable de IVA
Plaza Guarin - Puesto 288 / Celular 315 676 5226 - 3208348259
Fijo: 6450904 - Bucaramanga

FECHA DE EMISIÓN	26	10	24	FACTURA DE VENTA	126

CLIENTE AVAC

NIT 890203983-6 TEL: 607-6325993

DIRECCIÓN Cra 28 # 33-36 CIUDAD: Bmanga

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
10.	Zanahoria		15.000
3	arveja desgra		27000
	Cilantro		3000
	Perejil		3000
	Roma apio		3000
3	papa Amarill		7000

Esta Factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 del 2008; Estatuto Tributario, Código de Comercio y demas normas.

TOTAL $ 58000

FIRMA Y SELLO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE DE QUIEN RECIBE
	C.C.	FECHA DE RECIBIDO

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 51904

Pedido CALL CENTER: 201266038
Fecha de Generación: 30/10/2024
Hora de Generación: 11:20:51 AM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: DIEGO ANDRES NUÑEZ COTE

Item	Código	Producto	Valor
1	385	PIERNA PERNIL	293,970 A
	60 UN 23.900 Kg x $ 12,300		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
2	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
3	32857	BOLSA (4)	0

Total Items: 3
Unidades: 60 Peso: 23.900 Kg

Subtotal:	297,470
-Descuento:	73,493

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	220,477	0
INC Bolsa Plástica:		264

Neto:	224,241
-Ajuste a Fraccion:	41
TOTAL:	224,200

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 30/10/2024



JAIME CHAPARRO HERNANDEZ

NIT : 91,341,937 - 1
CRA 23 31 10
BUCARAMANGA - COLOMBIA
6820020 3166220000
FONCEPAN@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC

NIT 890,203,983 - 6

Teléfono 6076325993

Dirección CRA 28 33 36

Vendedor AMPARO

Ciudad BUCARAMANGA - COLOMBIA

Centro Costo 2

Correo avacbucaramanga@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 5906

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-10-31 16:17:52
Expedición 2024-10-31 16:18:07
Vencimiento 2024-10-31

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0220016000016	PONQUE NEGRO DE VINO DE DOS LIBRAS CUADRADO		1.00	109,756.09	109,756.09

Total Items 1

Total Bruto		109,756.09
Impoconsumo	8%	8,780.49
Alim. Ultraprocesados		16,463.41
Total a Pagar		**$ 134.999,99**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Contado Efectivo 134.999,99

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta Y Cuatro Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos Mcte Con 99/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : JAIME CHAPARRO

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764079131895 **aprobado en** 2024-09-09 **hasta el** 2026-09-08, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 5501 **al** 7000

CUFE :10fdfee663f705b34a5216c11bea7ff6f71c8219783b4656010d6dd4e094a7223e952ea0d1633805b1c5457710bb571b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 52529

Fecha de Generación: 05/11/2024
Hora de Generación: 02:31:54 PM
CAJA: 01 CARLOS ARTURO QUINTERO PEDRAZA
ATENDIÓ: AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Item	Código	Producto	Valor
1	328	MORTADELA X 250 GR	56,574 I
	1.500 Kg 6 UN x $ 9,429		
2	32860	BOLSA (1)	0

Total Items: 2
Unidades: 6 Peso: 1.500 Kg

Subtotal:	56,574

Descripción impuestos	Base	Valor
I IVA DE VENTAS AL 5 %	56,574	2,829
INC Bolsa Plástica:		66
Neto:		59,469
-Ajuste a Fraccion:		19
TOTAL:		59,450

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 05/11/2024

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	59,450	

Efectivo: 100,000 - Cambio: 40,550

Fecha y Hora de Expedición:

05/11/2024 02:31:54 PM

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764050631005, 20-jun-2023 al 20-dic-2024
del No A055-1 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
b512688ec177bd65b6e2d0dc158885660d7bce19314878
07bf7f3b47e7ea22eb5451841c128180665a959ee8e6a7
685b



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A 890201881-4

GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA

servicliente@macpollo.com
Telefono: 01800 0970801
WhatsApp: 3166909941
DESCARGA NUESTRA APP PARA iOS/ANDROID

AVSA S.A 890201881-4
PDV 04 BGA GUARÍN
CR 33A 32 71
Domicilios Telefono: 6076380343 - 6076453003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
A055 - 52748

Pedido CALL CENTER: 201285517
Fecha de Generación: 07/11/2024
Hora de Generación: 12:03:36 PM
CAJA: 01 AMANDA PATRICIA LOZANO LOPEZ

Nombre Cliente: ASOCIACION VOLUNTARIA DE
NIT o C.C.: 890203983
Tipo:
Dirección: CR 28 33 36
Ciudad: BUCARAMANGA

Domiciliario: JORGE LUIS CHACON GOMEZ

Item	Código	Producto	Valor
1	352	PECHUGA	368,010 A
	24 UN 21.150 Kg x $ 17,400		
	Descuento Aplicado: 26.98 %		
2	385	PIERNA PERNIL	36,900 A
	9 UN 3.000 Kg x $ 12,300		
	Descuento Aplicado: 25.00 %		
3	20081	DOMICILIO SIN IVA	3,500
4	32857	BOLSA (2)	0

Total Items: 4
Unidades: 33 Peso: 24.150 Kg

Subtotal:	408,410
-Descuento:	108,514

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXCENTO DE IVA	296,396	0
INC Bolsa Plástica:		132

Neto:	300,028
-Ajuste a Fraccion:	28
TOTAL:	300,000

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 07/11/2024

Medio de Pago	Valor	Número
Efectivo	300,000	

Fecha y Hora de Expedición:
07/11/2024 12:03:36 PM

Entregar a: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTE AL E
Dir: CR 28 33 36
Barrio: LA AURORA
Teléfono: 6076455927

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN
No 18764050631005, 20-jun-2023 al 20-dic-2024
del No A055-1 al A055-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
ecfc9a52f52232a7f0177389c56480356a14bb39b985a439b859441426c700f7116e2e4d421429edc5566eff0c49f1e6



CUENTA DE COBRO

No 10-2024

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT. 890.203.983-6

DEBE A:

PEDRO BAYTER
C.C. 12.581.700

POR CONCEPTO: TRANSPORTE POR LAS DIFERENTES ZONAS DE LA CIUDAD PARA RECOGER LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DURANTE LOS DIAS 15-16-17-18-21-22 23-24-25-28-29-30 y 31 OCTUBRE DE 2024; VALOR DEL RECORRIDO (IDA-VUELTA) ES DE $400.00 $5.200.000,oo TOTAL SERVICIOS 13.

TOTAL A PAGAR: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.200.000,oo)



PEDRO BAYTER
C.C. 12.581.700

DIRECCION: CARRERA 28 No. 18-49 PISO 2
TELEFONO: 3164470913

Bucaramanga, 31 Octubre de 2.024

CUENTA DE COBRO
No 11-2024

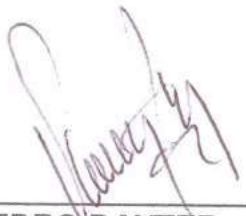
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER
NIT. 890.203.983-6

DEBE A:

PEDRO BAYTER
C.C. 12.581.700

POR CONCEPTO: TRANSPORTE POR LAS DIFERENTES ZONAS DE LA CIUDAD PARA RECOGER LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DURANTE LOS DIAS 1-5-6-7 Y 8 DE NOVIEMBRE DE 2024; VALOR DEL RECORRIDO (IDA-VUELTA) ES DE $400.000, TOTAL $2,000.000,oo TOTAL SERVICIOS 5.

TOTAL A PAGAR: DOS MILLONES PESOS M/CTE ($2.000.000,oo)



PEDRO BAYTER
C.C. 12.581.700

DIRECCION: CARRERA 28 No. 18-49 PISO 2
TELEFONO: 3164470913

Bucaramanga, 11 Noviembre de 2.024

No. CCV-001-2024

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que la Institución cuenta espacio físico funcional, con servicios públicos (energía, agua, luz, aseo y tv), tenemos un área construida disponible para prestar los servicios a los adultos mayores de 80 M2, donde hay salón para actividades físicas, de recreación y capacitación, baterías de baños hombres, mujeres y discapacitados, salón para actividades lúdicas con sillas, mesas y juegos por un valor de setenta mil pesos m/cte. ($70.000.oo) por cada uno y un valor total de Cinco millones quinientos treinta mil pesos m/cte. ($5.530.000) del Programa Adulto Mayor Centro Vida que son setenta y nueve (79) pacientes incluidos en el convenio vigente No 157 correspondiente al veintiún (21) días desde 12 octubre de 2024 al 11 noviembre de 2024.

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

No. CCV-002-2024

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que en la Institución hay desgaste y uso de muebles, tenemos bienes muebles disponibles para la prestación del servicio a pacientes, congelador, estufa, licuadora (industriales), nevera, greca, horno micro ondas, también elementos de menaje como ollas, recipientes, bandejas, cubiertos, vasos (todos en acero inoxidable), elementos para la disposición de los residuos sólidos, canecas punto ecológico, canecas negras y verdes por un valor de veintiún mil pesos m/cte. ($21.000.00) por cada uno y un valor total de Un millón seiscientos cincuenta y nueve pesos m/cte. ($1.659.000) para el Programa Adulto Mayor Centro Vida que son setenta y nueve (79) pacientes incluidos en el convenio vigente No 157 correspondiente a veintiuno (21) días desde 12 octubre de 2024 al 11 noviembre de 2024.

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024.

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

No. CCV-003-2024

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

El siguiente producto se realizó gestión para ser entregados a adultos mayores del Convenio 157 del Programa Centro Vida correspondiente al mes de Octubre de 2024:

Pañal Tena Slip Ultra por 30 unidades, entregados a María Romualda Carvajal, Leticia Flórez Tarazona, María Sofía Moreno Grimaldos y María Stella Guio por un costo de los 30 pañales por valor de Ciento diez mil pesos m/cte. ($110.000.oo) y costo total de Cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte. ($440.000)

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

No. CCV-004-2024

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que los siguientes productos se realizó gestión en la adquisición de productos para la minuta de alimentos para adicionarlos y entregarlos a los adultos mayores del Programa Centro Vida complemento a la minuta de alimentos de setenta y nueve (79) pacientes incluidos en el convenio vigente No 157 correspondiente a veintiun (21) días desde 12 octubre de 2024 al 11 noviembre de 2024 por valor $2.180.000 (Dos millones ciento ochenta pesos m/cte.) según relación anexa.

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

ANEXO CERTIFICADO No CCV-004-2024

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

DONACION EN ESPECIE

CENTRAL DE ABASTOS DE BUCARAMANGA-MORADA EL BUEN SAMARITANO

FECHA: 12 octubre de 2024 - 11 noviembre de 2024

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30	LIBRA	ARROZ	2.500	75.000
2.000	UNDS	HUEVOS	300	600.000
250	LIBRA	PANELA	2.100	525.000
350	LIBRA	YUCA	1.300	455.000
350	LIBRA	AHUYAMA	500	175.000
500	LIBRA	PAPA	700	350.000
			TOTAL	$2.180.000

No. CCV-005-2024

EL CONTADOR PÚBLICO Y LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER "AVAC" EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES

CERTIFICA:

Que los siguientes productos se realizó gestión en la adquisición de productos para la minuta de aseo personal para adicionarlos y entregarlos a los adultos mayores del Programa Centro Vida que son pacientes incluidos en el convenio vigente No 157 correspondiente a veintiún (21) días desde 12 octubre de 2024 al 11 noviembre de 2024 por valor $282.000 (Doscientos ochenta y dos mil pesos m/cte).

Crema dental Fluocardent x 150 ml	*10 unds*	*$15.000*	*$150.000*
Jabón de Baño	*40 unds*	*$1.700*	*$ 68.000*
Prestobarba Minora Doble	*20 unds*	*$3.200*	*$ 64.000*

TOTAL			***$282.000***
			========

Se expide en Bucaramanga el 11 noviembre de 2024

FREY LIBARDO ZAMBRANO DALLOS
Contador Público
125121-T

DORA JOHANNA SANTAMARIA MEJIA
Revisor Fiscal
193162-T

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 4

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorías	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Avena con leche	Avena	12	12	37,8	1	0,6	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	80	80	266,72	8,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	480	20	20	82	29	196	3	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	19%	26%	24%	22%		22%	13%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorías	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Merengada	Merengada	10	10	40	0,5	0,9	10,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas														
		Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,6	0			
FRUTA															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	136	5	5	30	29	126	1	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	5%	7%	7%	7%		14%	4%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorías	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de mazorca	Mazorca	40	40	58,2	1,9	0,5	11,6	0,8	4,8	0,3	0			
CEREAL, RTP		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Pollo al horno	Pechuga	80	78	139	16,7	7,4	0	19,4	8,93	0,58	0,65			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	0	9,8	0,1	0			
		Tomate	16,57	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz turco	Arroz	40	40	139,8	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
		fideos	5,00	5	19,5	0,5	0	4,3	0	1,5	0,15	0,1			

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÒN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 5

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Agua de panela con leche	Panela	18	18	68,6	0,12	0	16,5	0	24,1	1,32	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	39,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,6	10,6	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	269,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
	Margarina	Margarina	5	5	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				444	19	29	76	29	215	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				1986	81,9	67,7	283,7		966,2	18,9				
	% ADECUACION				22%	23%	43%	26%		22%	21%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Kumis	kumis	200	200	138,6	7,1	3,6	25,8	0	212	0,2	0			
CEREAL	Galletas wafer	Galletas	30	30	135,4	2	3,6	23,2	0	11,8	1,2	0			
FRUTA															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				274	9	8	49	0	224	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	340,8		990	23				
	% ADECUACION				11%	12%	9%	13%		23%	6%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de avena	Zanahoria	17,85	15	8,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	38	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Avena	10	10	37,8	1	0,6	7,1	0	5,3	0	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Huevo	Huevo	55	50	78,5	6,4	5,6	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz blanco	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,82	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
LEGUMINOSA	Frijol	frijol	15	15	47	3,4	0,2	8,2	0	26,3	0,7	0			
		Cabezona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,87	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			

TP 155965

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Tajadas de maduro	Plátano maduro	83,33	50	76,9	0,5	0,1	18,5	27	2,5	0,3	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Tomate en rodajas	Tomate	62,50	50	10,9	0,5	0,1	2,2	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de fresa	Fresa	47,37	45	18,4	0,4	0,2	3,7	1,4	12,5	0,4	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				791	36	36	108	313	231	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	366,8		900	22				
	% ADECUACION				30%	38%	31%	29%		26%	19%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	Kumis	kumis	200	200	138,8	7,1	3,9	25,8	0	212	0,2	0			
CEREAL	Arroz con leche	Arroz de leche	100	100	78,8	3,4	0,2	14	0	52	0,4	0			
AZÚCAR															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				218	11	4	40	9	264	1	9	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	366,8		900	22				
	% ADECUACION				9%	14%	5%	11%		29%	5%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de arracacha	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		arracacha	48	40	44	0,3	0	10,8	8,4	10,8	0,3	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	68	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Higado en bistec	Higado	90	90	121,5	16,3	3,7	2,5	12.611,70	10,8	3,6	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cabezona	26,32	25	9,5	0,4	0	1,9	15	16	0,2	0			
		Tomate	27,78	25	5,4	0,2	0	1,1	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al pimentón	Arroz	40	40	139,6	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	6	6	54	0	6	0	0	0	0	0			
		Pimenton	10	6	6,6	0,09	0,02	0,47	0	3	0,3	0,2			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arepa	Arepa de maiz blanco	50	50	89,9	1,9	0,3	19,9	0	1,8	0,4	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada de remolacha y zanahoria	Remolacha	25	20	9,4	0,3	0	2,1	0	6,4	0,2	0			
		Zanahoria	35	30	12,9	0,2	0	2,9	210	8,2	0,2	0			
		Mayonesa	4	4	15,8	0	1,3	1	3,4	0,8	0	0			
JUGO DE FRUTA	limonada	Limón	55	45	18,5	0,135	0,135	4,185	0	0	0	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				715	28	17	100	12962	83	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	366,8		900	22				
	% ADECUACION				28%	35%	20%	27%		9%	28%				

Juan H
Tp 150925/05

HORTALIZAS -VERDURAS	verduras calientes	pepino	13,33	10	1,2	0,5	0	0,25	0,2	5,6	0,5	0			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Repollo	12	10	3,2	0,2	0	0,55	11	3,5	0,1	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de lulo	lulo	45	45	16,7	0,3	0	3,8	16,7	3,6	0,3	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	813	34	28	117	200	193	8	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	78,9	84,3	366,8		900	22		
% ADECUACION	32%	46%	29%	32%		21%	21%		

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	Agua de panela con leche	Panela	18	18	66,6	0,12	0	16,5	0	24,1	1,32	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas wafer	Roscón	60	60	208	4,8	58,4	3,8	0	31,4	2,4	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	301	8	42	23	29	176	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	78,9	84,3	366,8		900	22		
% ADECUACION	12%	11%	49%	6%		20%	18%		

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de conchitas	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
CEREAL, RTP		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
LEGUMINOSA		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,9	0,2	12,3	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Pechuga rellena	Pechuga	90	78	139	16,7	7,4	0	16,4	6,93	0,58	0,69			
		Huevo	20	20	31,5	2,6	2,3	0,1	52,8	10,8	0,9	0			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Margarina	3	3	22	0	2,45	0	0	0,06	0	0			
CEREALES	Arroz al mani	Arroz	40	40	139,6	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
		mani	3	3	62,5	2,73	5,1	1,4	0	6,3	0,3	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	cocolao de plátano	Plátano verde	123,08	80	122,9	0,6	0,1	22,9	0	0	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada de papa con verdura	Cabezzoa	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	0	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Mayonesa	4	4	15,6	0	1,3	1	3,4	0,8	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de piña	Piña	81,82	45	25,5	0,2	0	6,1	0	9,5	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	637	32	27	99	466	84	3	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	78,9	84,3	366,8		900	22		
% ADECUACION	33%	42%	32%	27%		9%	13%		

Kmuollo
1P 1557975/05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 7

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
BEBIDA CON LECHE	Avena	Avena	12	12	37,8	1	0,8	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	20,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	80	80	266,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,0	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				480	20	30	82	29	196	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2830	76,9	84,3	366,8		900	22				
	% ADECUACION				19%	39%	39%	22%		22%	13%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEOS	Jugo mora con leche	Mora	45	45	12,8	0,22	0	2,8	0	6,08	0,58	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	20,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	80	80	266,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
FRUTA															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				370	9	13	77	29	196	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2830	76,9	84,3	366,8		900	22				
	% ADECUACION				16%	12%	16%	21%		22%	16%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de tomate	Tomate	55,56	50	10,8	0,4	0	2,2	0	0	0	0			
CEREAL, RTP		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Rollo de carne	Carne de res	80	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al pimentón	Arroz	40	40	139,9	2,88	0,13	31,92	0	5,05	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Pimentón	5	5	1,6	0,1	0	0,3	38	11,9	0,2	0			

19/5/05

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa al perejil	Papa	100,00	80	71,6	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Margarina	5	5	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
		Perejil	1	1	0,6	0	0	0,1	3,2	0,1	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada Hawayana	Repollo	35	30	6,8	0,6	0	1,65	33	10,5	0,3	0			
		Cebolla	21,08	20	7,4	0,3	0	1,5	12	12,8	0,1	0			
		Piña	18,18	10	5,7	0	0	1,4	0	2,1	0	0			
		uvas pasas	5	5	14,3	0,1	0	3,8	0,1	3,1	0,2	0			
		crema de leche	10	10	20,8	2	0,3	0,4	18,2	9,5	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de mango	Mango	64,29	45	32	0,2	0	7,7	71,4	8,4	0,3	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				787	37	22	107	211	262	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	306,8		900	22				
	% ADECUACION				31%	48%	26%	35%		29%	30%				

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	leche con la gelatina														
CEREAL	Galletas ducales	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,6	0			
AZÚCAR	Gelatina de colores	Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		gelatina	16	16	70,8	1,5	0	16,2	0	0	0	0			
		leche condensada	5	5	16,4	0,4	0,4	2,7	4,8	7,5	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				182	6	5	34	34	133	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	306,8		900	22				
	% ADECUACION				7%	8%	6%	8%		15%	4%				

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de espinaca	Espinaca	66,67	40	13,7	1,4	0,1	1,8	100	47,2	1,8	0			
		Leche entera pasterizada	50	50	13,40	1,75	1,55	1,60	14,50	60,00	0,15	0,00			
CEREAL, RTP		Papa	46	46	38	0,8	0	8,8	0	1,8	0,4	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,8	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne guisada con verduras	Carne de res	90	65	126	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Cebazona	19,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz perla	Arroz	40	40	139,9	2,86	0,13	31,62	0	5,06	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	papa guisada	Papa	100,00	80	71,6	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Torta de verduras	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Coliflor	37,50	30	11,3	0,9	0	1,9	0,6	13,2	0,2	0			
		Huevo	20	20	31,5	2,6	2,3	0,1	52,8	10,8	0,5	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,8	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de tomate de árbol	Tomate de árbol	66,67	40	22,7	0,7	0	4,9	135,4	2,4	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				634	39	24	110	539	264	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	306,8		900	22				
	% ADECUACION				33%	62%	29%	36%		29%	37%				

Aprobado FP 105 95/05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 8

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	agua de panela con leche	Panela	19	19	66,8	0,12	0	16,5	0	24,1	1,52	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Huevo en tortilla	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
CEREAL	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS	Banano	Banano	172,31	112	113,2	3,4	0,1	22,9	0	21,3	0,8	0			
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			841	31	17	82	191	194	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU 8		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			2530	78,9	84,3	366,8		900	22				
		% ADECUACION			21%	27%	39%	22%		22%	17%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de Guanabana	guanabana	80,00	45	37,5	0,8	0,3	7,7	78,3	2,8	0,8	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas de leche	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,8	0			
FRUTA															
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			198	6	5	39	187	128	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU 8		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			2530	78,9	84,3	366,8		900	22				
		% ADECUACION			8%	7%	6%	10%		14%	8%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Ajiaco campesino	Ahuyama	15,38	10	4,4	0,1	0	0,9	105,8	2,6	0	0			
		Zanahoria	17,65	15	6,5	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		yuca	18,75	15	22,9	0,1	0	5,6	0	0	0	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,6	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Lomitos de merluza	merluza	90	90	71,1	14,6	1,2	0,5	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con coco	Arroz	40	40	138,9	2,66	0,13	31,62	0	5,05	0,28	0,79			
		Aji	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
		coco	5	5	15,8	0,2	1,4	0,4	0	0,7	0,1	0			

TP 155555

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Patacón	Plátano verde	123,08	80	122,9	0,8	0,1	22,9	0	0	0	0			
		Aceite	6	6	54	0	6	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada criolla	pepino	26,67	20	2,4	0,1	0	0,5	0,4	10,2	0,1	0			
		Cebolla	15,79	15	5,9	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Vinagre	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de Banano	Banano	60,23	45	45,5	1,4	0	9,2	0	8,6	0,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,60	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	779	39	21	197	264	176	2	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	78,9	64,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	31%	39%	28%	25%		39%	10%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Jugo de mora en leche	Mora	45	45	12,8	0,22	0	2,8	0	8,06	0,58	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,60	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas de sal	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,8	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	171	6	5	34	29	134	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	78,9	64,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	7%	8%	8%	9%		15%	7%			

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de pastas	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	46	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Pasta fina	10,00	10	39	1	0	8,6	0	3	0,3	0,2			
LEGUMINOSA		Arvsia verde seca	20,00	20	69	4,6	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	carne desenechada	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,57	2,43	0			
		Cabezona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con zanahoria	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,92	0	5,08	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arepa	Arepa de maíz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Torta de mazorca	Mazorca	40	40	58,2	1,9	0,5	11,6	0,6	4,8	0,3	0			
		Huevo	20	20	31,5	2,6	2,3	0,1	52,8	10,8	0,5	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
		Azúcar	8	8	36	0	0	8	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de Papaya	papaya	84,29	45	17,7	0,4	0	3,9	31,5	11,3	0,1	0			
		Azúcar	8	8	36	0	0	8	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	932	42	27	120	300	78	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	78,9	64,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	37%	98%	32%	33%		9%	34%			

Arnold TP 15-525/05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)
Afro ___ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica _X_

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 9

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Avena	Avena	12	12	37,8	1	0,8	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	80	80	266,72	5,44	10,2	56,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															

										COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	469	28	29	82	29	196	3	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	75,9	84,3	366,8		999	23			
% ADECUACION	19%	29%	35%	22%		23%	12%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de fresa	Fresa	47,37	45	18,4	0,4	0,2	3,7	1,4	12,8	0,4	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	pan	Pan	80	80	266,72	5,44	10,2	56,04	0	70,4	2,4	0			
FRUTA															

										COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	379	9	14	78	29	303	3	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	75,9	84,3	366,8		999	23			
% ADECUACION	15%	12%	16%	21%		23%	14%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de frijol blanco	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla juncs	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	38	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
LEGUMINOSA		frijol blanco	20	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Huevo frito	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al ajillo	Arroz	40	40	139,8	2,86	0,13	31,92	0	5,05	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			

Aurora D
TP 155905-

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	yuca con guiso	Yuca	100,00	80	122	0,96	0,16	29,6	0	0	0	0				
		Cebezona	18,78	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0				
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0				
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0				
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada de verduras a la crema	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0				
		Habichuela	16,67	15	5,7	0,3	0	1,2	2,7	9	0,3	0				
		Cebolla cabezona	21,05	20	7,4	0,3	0	1,5	12	12,8	0,1	0				
		Harina de trigo	5	5	17,3	0,45	0,05	3,385	0	1,5	0,5	0				
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de maracuyá	Leche entera pasterizada	50	50	13,40	1,75	1,50	1,80	14,50	60,00	0,15	0,00				
		Maracuyá	60	45	27	0,7	0,2	5,8	77,9	4,1	0,7	0				
		Leche entera pasterizada	50	50	13,40	1,75	1,50	1,80	14,50	60,00	0,15	0,00				
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0				
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					787	21	26	111	477	213	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $			
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2630	75,9	84,3	366,6		900	22					
% ADECUACION					30%	28%	29%	30%		24%	23%					

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Leche	Leche entera pasterizada	100	100	38,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,50	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,8	0			
AZÚCAR	Gelatina	gelatina	18	18	70,8	1,8	0	16,2	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					168	6	5	31	29	126	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2630	75,9	84,3	366,6		900	22				
% ADECUACION					7%	8%	6%	8%		14%	4%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de arracacha	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
CEREAL, RTP		Cebolla junca	8,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
LEGUMINOSA		arracacha	40	40	44	0,3	0	10,8	6,4	10,8	0,3	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne guisada	Carne de res	90	65	126	16,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Cebezona	18,78	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con habichuela	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,82	0	5,05	0,35	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
		Habichuela	5,56	5	1,8	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	casquitos de tomate	Tomate	62,50	50	10,9	0,5	0,1	2,3	0	0	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de guayaba	Guayaba	60,00	45	37,5	0,5	0,3	7,7	78,3	2,6	0,8	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					758	36	22	107	210	58	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2630	75,9	84,3	366,6		900	22				
% ADECUACION					29%	47%	26%	29%		6%	29%				

Lunch
TP 15 5 9 5/20

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ___ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 10

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	chocolate	chocolate	18	18	78,5	0,9	3	12,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Caldo con huevo	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,6	0,1	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	268,72	5,44	10,2	56,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	691	17	27	98	168	226	6	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	76,9	84,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	24%	23%	32%	24%		25%	21%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Chocolate	chocolate	18	18	78,5	0,9	3	12,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	galletas														
		Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,9	0	5,8	0,6	0			
FRUTA															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	173	5	8	27	29	136	1	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	76,9	84,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	7%	7%	9%	7%		14%	4%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	sopa de patacón	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Plátano	91,54	40	81,5	0,3	0	15	0	1,8	0,4	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	pechuga sudada	Pechuga	90	76	139	16,7	7,4	0	19,4	8,93	0,56	0,59			
		Cabezona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,8	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al tomate	Arroz	40	40	139,9	2,80	0,13	31,82	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	6	6	54	0	6	0	0	0	0	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			

TP 155975/5-

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas al vapor	Papa	100,00	80	71,8	1,6	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	guiso de yota	yota	50	50	14,3	0,1	0	3,8	0,1	3,1	0,2	0			
		Cebazona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,8	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de tomate de árbol	Tomate de árbol	75,00	45	25,4	0,78	0	5,48	151,2	2,68	0,22	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,90	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	773	31	28	119	327	236	3	1		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	75,9	84,3	366,8		999	22			
% ADECUACION	31%	41%	34%	33%		24%	13%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	yogurt	Yogurt	200	200	101	3,77	3,8	18,29	0	147,8	0,36	0			
CEREAL	hojaldre	Hojaldre	60	60	220	14	12	51,4	10,2	8,2	1,4	0			
AZÚCAR															

									COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	321	18	16	70	19	156	2	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	75,9	84,3	366,8		999	22			
% ADECUACION	13%	23%	19%	19%		17%	9%			

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	crema de champiñones	champiñones	40	40	9,8	0,6	0,5	0,9	0	2,4	0,3	0			
		Leche entera pasterizada	50	50	13,40	1,75	1,50	1,90	14,50	60,00	0,15	0,00			
CEREAL, RTP		Papa	40	40	38	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
LEGUMINOSA		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,8	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Margarina	2	2	18,66	0	1,8	0	0	0,5	0	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	sopita de pollo	Pechuga	77	70	120,4	14,4	6,4	0	18,8	7,7	0,5	0,8			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Huevo	11	10	15,75	1,3	1,15	0,05	26,4	5,4	0,02	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	5	5	17,45	0,45	0,05	3,85	0	1,5	0,3	0			
CEREALES	Arroz al perejil	Arroz	40	40	139,6	2,66	0,13	31,62	0	5,05	0,35	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Perejil	1	1	0,6	0	0	0,1	3,2	0,1	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas en salsa rosada	Papa	100,00	80	71,8	1,6	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		salsa rosada	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso de espinaca	Espinaca	42,11	40	17,2	1,8	0,2	2,2	125	58	2,1	0			
		Cebazona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,8	0,1	0			
		Huevo	11	10	15,75	1,3	1,15	0,05	26,4	5,4	0,02	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de bedea	Bedea	45	45	18,5	0,4	0,1	4,9	3,2	4,5	0,3	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

									COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	791	33	25	102	336	241	6	1		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2530	75,9	84,3	366,8		999	22			
% ADECUACION	31%	44%	30%	28%		24%	28%			

Lunes 11/05/15

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ___ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 11

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	colada de maizena	Maizena	12	12	41,8	0,1		10,2	0	1	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	huevo cocido	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
CEREAL	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	128	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS	banano	Banano	172,31	112	113,2	3,4	0,1	22,9	0	21,3	1,8	0			
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			494	21	16	76	161	171	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			2630	75,9	64,3	366,8		900	22				
		% ADECUACION			20%	27%	17%	21%		19%	16%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Avena	Avena	12	12	37,8	1	0,8	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas de soda	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,6	0			
FRUTA															
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			196	6	6	38	29	131	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			2630	75,9	64,3	366,8		900	22				
		% ADECUACION			8%	7%	7%	10%		15%	4%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	sopa de arroz	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	35	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Arroz	10	10	35,1	0,7	0	8	0	1,3	0,1	0,2			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	carne a la milanesa	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
CEREALES	macarrones en salsa	Macarrón	30	30	105,2	2	0,1	24	0	3,8	0,2	0,6			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			

Aprobado TPAS 25/05/05

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa criolla frita	Papa Criolla	60	60	77,92	2,08	0,16	17,28	1,8	1,8	0,8	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Torta de verduras	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	16,67	15	5,7	0,3	0	1,2	2,7	9	0,3	0			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Coliflor	18,75	15	5,91	0,45	0	0,95	0,3	8,55	0,1	0			
		Huevo	20	20	31,5	2,8	2,3	0,1	52,8	10,8	0,5	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de tulo	tulo	45	45	16,7	0,3	0	3,8	16,7	3,6	0,3	0			
		Leche entera pasteurizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					796	39	25	103	348	216	7	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					31%	51%	30%	28%		24%	30%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	Jugo de guanabana	Guanabana	45	45	28,3	0,5	0,1	6,4	0	0	0	0			
		Leche entera pasteurizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,6	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					187	6	5	37	29	126	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					7%	7%	6%	10%		14%	4%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de guineo	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
CEREAL, RTP		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
LEGUMINOSA		Papa	20	20	19	0,4	0	0,3	0	0,8	0,2	0			
		Guineo	66,67	40	50,9	0,7	0	12	6,4	1,9	0,1	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	89	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne china	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,45	0			
		Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	16,67	15	5,7	0,3	0	1,2	2,7	9	0,3	0			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Repollo	15	15	4,8	0,3	0	0,8	18,5	5,3	0,2	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz blanco	Arroz	30	30	105,2	2	0,1	24	0	3,8	0,2	0,8			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	maduro al horno	Plátano maduro	133,33	80	123	0,9	0,2	28,5	43,2	4	0,4	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Torta de ahuyama	Ahuyama	76,92	50	22,2	0,5	0,2	4,7	5,28,8	13	0,2	0			
		Huevo	20	20	31,5	2,8	2,3	0,1	52,8	10,8	0,5	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de guayaba	Guayaba	60,00	45	37,5	0,5	0,3	7,7	78,3	2,8	0,8	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					842	34	23	126	423	91	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					33%	44%	28%	33%		10%	28%				

Nutricionista
TP 155 9/95

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 12

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	chocolate	chocolate	18	18	78,5	0,9	3	12,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,6	10,6	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	266,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				458	19	32	71	29	191	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	75,9	84,3	386,9		900	22				
	% ADECUACION				18%	25%	38%	19%		21%	12%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	yogurt	Yogurt	200	200	101	3,77	3,6	18,28	0	147,8	0,39	0			
CEREAL	Pan Blandito	Pan	60	60	266,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
FRUTA															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				368	9	14	73	0	218	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	75,9	84,3	386,9		900	22				
	% ADECUACION				15%	12%	17%	20%		24%	13%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Mute	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Ahuyama	78,92	50	22,2	0,5	0,2	4,7	5,28,8	13	0,2	0			
		Papa	23	20	19	0,4	0	0,3	0	0,8	0,2	0			
LEGUMINOSA		macarrón	10,00	10	38	1	0	8,6	0	3	0,3	0,2			
		papa amarilla	20	20	19,5	0,5	0	4,3	0,4	0,4	0,2	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,3	4,4	12	0,1	0			
		cafio	35	35	43,8	8,6	0,7	0,2	0	1,8	0,9	0			
		Frijol rojo	5	5	15,1	1	0,1	2,7	0	5	0,4	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne a la plancha	Carne de res	90	65	126	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz blanco	Arroz	40	40	139,8	2,66	0,13	31,92	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		S	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			

TP 1153/87

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Yuca	Yuca	100,00	80	122	0,66	0,16	29,6	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	picao	Cebolla junca	5,6	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
		Cebolla cabezona	21,06	20	7,4	0,3	0	1,8	12	12,8	0,1	0			
		Tomate	33,33	30	6,5	0,3	0	1,3	0	0	0	0			
		Vinagre	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		salsa de ají	0,2	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de banano	Banano	66,23	45	46,5	1,4	0	9,2	0	8,8	6,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	914	45	39	127	161	194	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	75,9	84,3	366,8		900	22		
% ADECUACION	34%	60%	31%	35%		22%	28%		

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	Merengada	Merengada	10	10	40	0,8	0,9	10,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Rosca	Rosca	60	60	206	3,6	36,4	2,6	0	21,4	2,4	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	276	8	42	16	29	141	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	1968	51,8	67,7	293,7		900,2	18,9		
% ADECUACION	14%	15%	63%	5%		15%	14%		

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de ahuyama	Ahuyama	61,54	40	17,8	0,4	0	3,8	420	10,4	0	0			
CEREAL, RTP		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,8	0			
LEGUMINOSA		Papa	40	40	38	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
SECO		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne en hamburguesa	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al cilantro	Arroz	40	40	139,6	2,68	0,13	31,82	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas postizas	Papa	100,00	80	71,8	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Miga de pan	10	10	39	0,9	0,4	7,9	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso acelgas	Acelgas	20	20	2,4	0,2	0	0,4	1,2	8,2	0,2	0			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	0	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Naranjada	Naranja	84,29	45	22,1	0,2	0	5,2	0	8,6	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	772	33	22	184	430	121	8	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	75,9	84,3	366,8		900	22		
% ADECUACION	31%	42%	26%	22%		13%	23%		

Lunes 2
TP 05-05-05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 13

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
BEBIDA CON LECHE	agua de panela con leche	Panela	25	25	60	0,13	0,26	22,05	0	0	0	0			
		Leche	100	100	55	3,3	3,3	4,5	29,00	120,00	0,30	0,00			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Huevos revueltos	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	358,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	3	3	22	0	2,45	0	0	0,05	0	0			
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			648	16	26	82	161	217	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			1989	91,9	67,7	293,7		966,2	18,9				
		% ADECUACION			33%	17%	39%	28%		23%	22%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEOS	Sorbete de curuba	Curuba	90,00	45	18,7	0,3	0	3,8	76,5	4,1	0,5	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,90	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas club social	Pan	60	60	358,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU			373	9	13	78	106	196	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
		RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)			1968	91,9	67,7	293,7		966,2	18,9				
		% ADECUACION			19%	11%	20%	28%		20%	17%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de cuchuco de maiz	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	7	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	46	40	38	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Cuchuco de maiz	10	10	35,8	0,8	0,1	7,9	0	3,6	0,2	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne campesina	Carne de res	90	65	126	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Pimenton	10	8	8,8	0,09	0,02	0,47	0	3	0,3	0,2			
CEREALES	Arroz al pimentón	Arroz	40	40	136,8	2,65	0,15	31,82	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Deditos de yuca	Yuca	70	50	110	1,9	0,1	20,1	0	2	0,8	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0,1	0	0			

TP 155935/05

HORTALIZAS -VERDURAS	Verduras chinas	Coliflor	15	13	0,8	0,09	0,02	0,47	0	1,4	0	0			
		Zanahoria	15	13	0,8	0,09	0,02	0,47	12	12,8	0,1	0			
		Pimentón	10	8	0,8	0,09	0,02	0,47	0	0	0	0			
		Raices chinas	12	12	0,8	0,09	0,02	0,47	0	0	0	0			
		Repollo	15	12	0,8	0,08	0,02	0,47	0	0	0	0			
		Cebolla cabezona	15	13	0,8	0,09	0,02	0,47	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0,1	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de banano	Banano	69,23	45	45,5	1,4	0	9,2	0	8,5	0,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	36,00	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				861	34	35	107	150	183	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	75,9	84,3	366,8		600	23				
	% ADECUACION				34%	45%	39%	29%		30%	26%				

PREPARADO															
GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Queso	Queso	50	50	40,32	0,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas de sal	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,8	0			
AZÚCAR	Bocadillo veleño	Bocadillo veleño	50	50	159,1	0,2	0,1	39,5	2	12,5	0,8	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				267	11	13	83	2	18	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	75,9	84,3	366,8		600	23				
	% ADECUACION				11%	14%	15%	14%		3%	9%				

CENA															
GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de pastas	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
CEREAL, RTP		Pasta fina	10,00	10	36	1	0	8,8	0	3	0,3	0,2			
LEGUMINOSA		Papa	37,50	30	28,5	0,6	0	6,5	0	1,2	0,3	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne en hamburguesa	Carne de res	90	85	126	18,52	5,6	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Ajo													
CEREALES	Arroz al cilantro	Arroz	40	40	139,9	2,88	0,13	31,02	0	5,05	0,28	0,76			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas postizas	Papa	100,00	80	71,8	1,6	0,1	16,2	0	58	0,4	0			
		Miga de pan	10	10	39	0,9	0,4	7,9	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso acelgas	acelgas	50	50	18,5	1,2	0,1	2,8		58	1,45	60			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	9	9,8	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Naranjada	Naranja	64,29	45	22,1	0,2	0	5,2	0	6,8	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				772	33	22	111	123	167	6	91	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	75,9	84,3	366,8		600	23				
	% ADECUACION				31%	43%	26%	30%		28%	27%				

Juana L.
TP 155575/05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 14

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	chocolate	chocolate	15	15	76,5	0,9	3	12,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasteurizada	100	100	26,60	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	5	5	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					316	21	23	39	29	121	0	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2830	76,9	64,3	396,8		900	22				
% ADECUACION					13%	28%	27%	11%	#¡DIV/0!	13%	1%	#¡DIV/0!			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Kumis	kumis	200	200	138,8	7,1	3,9	25,8	0	212	0,2	0			
CEREAL	Galletas wafer	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,6	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					207	8	6	37	0	218	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2830	76,9	64,3	396,8		900	22				
% ADECUACION					8%	11%	7%	10%	#¡DIV/0!	24%	4%	#¡DIV/0!			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa minestrone	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	7	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Pasta conchitas	10,00	10	39	1	0	8,6	0	3	0,3	0,2			
		Arvejà verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Higado en bistec&	Higado	90	90	121,5	18,3	3,7	2,5	12.611,70	10,8	3,6	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cabezona	28,32	25	9,3	0,4	0	1,9	15	16	0,2	0			
		Tomate	27,78	25	5,4	0,2	0	1,1	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz blanco	Arroz	40	40	139,9	2,56	0,13	31,62	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Maduro cocido	Platano maduro	83,33	50	76,9	0,6	0,1	18,5	27	2,5	0,3	0			

HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada verde	Habichuela	16,67	15	5,7	0,3	0	1,2	2,7	9	0,3	0			
		Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Repollo	17	15	4,8	0,3	0	0,8	16,5	9,3	0,2	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Vinagre	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de piña	Piña	81,82	45	25,5	0,2	0	6,1	0	9,5	0,2	0			
		Azúcar	10	10	64	0	0	10	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	749	30	19	104	12791	80	8	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2536	75,9	84,3	366,8		600	22			
% ADECUACION	30%	39%	23%	28%	#¡DIV/0!	13%	39%	#¡DIV/0!		

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Jugo de fresa con leche	Fresa	47,37	45	18,4	0,4	0,2	3,7	1,4	12,6	0,4	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	10	10	64	0	0	10	0	0	0	0			
CEREAL	Churro	Churro	60	60	208	3,8	38,4	3,8	0	21,4	2,4	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	317	8	42	27	30	154	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2539	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	13%	10%	49%	7%		17%	14%			

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de verduras	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
CEREAL, RTP		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Ahuyama	15,38	10	4,4	0,1	0	0,9	105	2,8	0	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	pollo deshechado	Pechuga	77	70	120,4	14,4	6,4	0	16,8	7,7	0,5	0,6			
CEREALES	Espaguetis con pollo	Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa a la francesa	Papa	62,50	50	47,5	1	0,1	10,8	0	2	0,8	0			
		Aceite	10	10	39	0,9	0,4	7,9	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso ecelgas		50	40	16,5	1,2	0,1	2,8		58	1,45	90			
		Cebolla	15,79	15	5,6	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Naranjada	Naranja	57,14	40	19,7	0,2	0	4,7	0	7,6	0,2	0			
		Azúcar	10	10	64	0	0	10	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	486	24	13	81	350	116	4	91	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2536	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	19%	32%	16%	17%		13%	17%			

Juan C. TPISIGN/06

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 18

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Avena con leche	Avena	12	12	37,8	1	0,8	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Huevo cocido	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,6	0,4	132	27	1,4	0			
CEREAL	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	377	18	16	49	161	154	2	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	75,9	84,3	366,8		990	22			
% ADECUACION	19%	24%	19%	13%		17%	9%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de Banano con leche	Banano	69,23	45	45,5	1,4	0	9,2	0	8,6	0,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas saltin	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,8	0			
FRUTA															

											COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	204	8	5	49	29	134	2	0		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	75,9	84,3	366,8		990	22			
% ADECUACION	8%	9%	6%	11%		19%	7%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de cebada perlada	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	35	0,8	0	0,5	0	1,6	0,4	0			
		cebada perlada	10	10	33,8	0,6	0,1	7,9	0	3,6	0,2	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne a la brasa	Carne de res	90	65	126	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz perla	Arroz	40	40	139,9	2,66	0,13	31,92	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa Salada	Papa	100,00	80	71,8	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			

Nutricionista
TP 185-56/05

LEGUMINOSA	Lentejas con zanahoria	Lentejas	15	15	51,5	3,5	0,1	0,1	0	10,5	1,4	0			
		Zanahoria	23,53	20	8,3	0,1	0	1,9	140	8,4	0,1	0			
HORTALIZAS -VERDURAS		Tomate	33,33	30	6,5	0,3	0	1,3	0	0	0	0			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	0	9,8	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de maracuya con leche	Maracuyá	60	45	27	0,7	0,2	5,8	77,9	4,1	0,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					619	38	35	109	366	242	7	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,6		899	22				
% ADECUACION					33%	51%	39%	30%		27%	30%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Sorbete de fresa	Fresa	47,37	45	18,4	0,4	0,2	3,7	1,4	12,6	0,4	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	28,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	hojaldre de arequipe	Hojaldre	30	30	110	7	6	25,7	5,1	4,2	0,7	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					319	11	9	48	36	137	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,6		899	22				
% ADECUACION					9%	14%	11%	13%		15%	6%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de frijol	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	38	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
LEGUMINOSA		frijol	20	20	68	4,8	0,2	12,2	4,4	12	1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Pechuga grille	Pechuga	90	78	138	16,7	7,4	0	19,4	8,93	0,58	0,89			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz oriental	Arroz	40	40	139,9	2,66	0,13	31,92	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa criolla al perejil	Papa Criolla	80	80	77,92	2,08	0,16	17,28	1,6	1,6	0,8	0			
		Perejil	1	1	0,8	0	0	0,1	3,2	0,1	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Casquitos de tomate	Tomate	62,50	50	10,9	0,5	0,1	2,2	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Naranjada	Naranja	64,29	45	22,1	0,2	0	5,2	0	8,8	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					797	28	23	89	134	44	3	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	75,9	84,3	366,6		899	22				
% ADECUACION					28%	37%	28%	24%		5%	15%				

Lunes
11/15 59 los -

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 18

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Chocolate	Chocolate	18	18	78,5	0,9	3	12,1	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,16	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan con margarina	Pan	60	60	266,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	5	5	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS	Mandarina	Mandarina	160,00	112	47,7	0,8	0,1	10,9	112	28,9	0,2	0			

	Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr		
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	594	30	32	82	141	217	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	78,9	84,3	366,8		990	22			
% ADECUACION	20%	27%	38%	22%		34%	13%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Sorbete de maracuyá	Maracuyá	60	45	27	0,7	0,2	5,8	77,9	4,1	0,7	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Rosco'n	Rosco'n	30	30	104	1,9	10,2	1,8	0	10,7	1,2	0			
FRUTA															

	Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr		
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	222	8	23	27	107	126	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	78,9	84,3	366,8		990	22			
% ADECUACION	8%	9%	27%	7%		13%	10%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sancocho	Mazorca	40	40	58,2	1,9	0,5	11,8	0,8	4,8	0,3	0			
		Plátano verde	31,25	25	38,3	0,2	0,05	9,25	0	0	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	48	40	38	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Yuca	31,25	25	38,3	0,2	0,05	9,25	0	0	0	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,80	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Mazorca													
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne chimichurry	Carne de res	80	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,6	0,1	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al cilantro	Arroz	40	40	139,9	2,66	0,13	31,62	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,6	0,1	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS															

HORTALIZAS -VERDURAS	Pique	Cebolla cabezona	21,06	20	7,4	0,3	0	1,5	12	12,8	0,1	0				
		Tomate	33,33	30	6,5	0,3	0	1,3	0	0	0	0				
		limón	1,00	1	0,4	0	0	0,1	0	0	0	0				
		Aceite	5	5	46	0	5	0	0	0	0	0				
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,9	0,1	0				
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Limonada de panela	Limón	45	45	18,45	0,135	0,135	4,185	0	0	0	0				
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0				
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					746	31	22	99	29	60	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $			
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2839	75,8	84,3	368,8		900	22					
% ADECUACION					29%	49%	39%	27%		9%	18%					

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	leche	Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas	Galletas	15	15	67,7	1	1,8	11,6	0	5,8	0,8	0			
AZÚCAR	Gelatina con lechera	gelatina	18	18	70,8	1,5	0	16,2	0	0	0	0			
		leche condensada	5	5	16,4	0,4	0,4	2,7	4,8	7,5	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					182	6	5	34	34	133	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2839	75,8	84,3	368,8		900	22				
% ADECUACION					7%	8%	6%	9%		15%	4%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de zanahoria	Zanahoria	47,06	40	16,8	0,2	0	3,8	280	16,8	0,8	0			
CEREAL, RTP		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
LEGUMINOSA		Papa	46	40	39	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	carne en salsa demiglasse	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
		Aceite	5	5	46	0	4	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz campesino	Arroz	40	40	139,9	2,86	0,13	31,92	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Cabezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas al vapor	Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Papa Criolla	60	60	77,92	2,08	0,16	17,39	1,8	1,8	0,8	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso de espinacas	Espinacas	50	50	17,2	1,8	0,2	2,2	125	59	2,1	0			
		Cabezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de lulo	lulo	45	45	16,7	0,3	0	3,8	16,7	3,6	0,3	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					791	37	34	104	681	349	8	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2839	75,8	84,3	368,8		900	22				
% ADECUACION					31%	49%	39%	28%		39%	39%				

Yuma D
TP 155992/20

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 17

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Colada de maizena	Maizena	12	12	41,6	0,1		10,2	0	1	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Huevos revueltos	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREAL	Arepa de maiz blanco	Arepa de maiz blanco	50	50	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	3	3	22	0	2,45	0	0	0,05	0	0			
FRUTAS															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	404	17	17	62	161	149	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	3630	76,9	84,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	11%	22%	20%	17%		17%	9%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Yogurt	Yogurt	200	200	191	3,77	3,8	18,26	0	147,8	0,39	0			
CEREAL	Panderos	Panderos	50	50	166,7	3,4	6,7	34,4	0	44	1,5	0			
FRUTA															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	288	7	11	53	0	192	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	3630	76,9	84,3	366,6		900	22			
% ADECUACION	11%	9%	13%	14%		21%	9%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de guineo	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla juncs	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	20	20	19	0,4	0	0,3	0	0,8	0,2	0			
		Guineo	66,67	40	59,9	0,7	0	12	8,4	1,8	0,1	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Albondigas	Carne de res	80	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Cebolla	31,58	30	11,1	0,4	0	2,3	18	19,2	0,2	0			
		Tomate	33,33	30	6,5	0,3	0	1,3	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
CEREALES	Espaguetis en salsa	Espaguetis	30	30	105,2	2	0,1	24	0	3,8	0,2	0,6			
		Cebollana	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,97	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Tajadas de maduro	Plátano maduro	83,33	50	78,9	0,8	0,1	18,5	27	2,5	0,3	0			
		Aceite	5	5	5	0	5	0	0	0	0	0			

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 18

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Avena con leche	Avena	12	12	37,8	1	0,8	7,1	0	5,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	58,60	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	6,6	10,8	0,6	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	266,72	5,44	10,2	56,04	0	70,4	2,4	0			
	Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0				
FRUTAS															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	486	20	30	82	29	196	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2839	75,9	84,3	368,5		890	22			
% ADECUACION	19%	26%	36%	22%		22%	12%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de Guanabana	Guanabana	45	45	28,3	0,9	0,1	6,4	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	58,60	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas de leche	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,6	0			
FRUTA															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	187	6	6	37	29	126	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2839	75,9	84,3	368,5		890	22			
% ADECUACION	7%	7%	6%	10%		14%	4%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de cebolla	Cebolla cabezona	42,11	40	7,4	0,3	0	1,5	12	12,8	0,1	0			
CEREAL, RTP		Papa	46	40	38	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,6	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne a la plancha	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con pasas	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		uvas pasas	5	5	14,3	0,1	0	3,8	0,1	3,1	0,2	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Yuca al vapor	Yuca	100,00	80	122	0,88	0,18	29,8	0	0	0	0			

Nueva LD
78 nutrs/dr

HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada de remolacha y mazorca	Zanahoria	35,29	30	12,6	0,2	0	2,8	210	6,2	0,2	0			
		Mazorca	20	20	26,6	0,95	0,25	5,8	0,4	2,4	0,15	0			
		Mayonesa	4	4	15,8	0	1,3	1	3,4	0,8	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de tomate de árbol	Tomate de árbol	75,00	45	23,4	0,79	0	5,48	191,2	2,69	0,22	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	26,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	719	36	21	108	664	195	5	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2639	78,9	84,3	396,8		900	22			
% ADECUACION	28%	46%	26%	30%		22%	21%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A RE	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Agua de panela con leche	Panela	18	18	68,6	0,12	0	18,5	0	24,1	1,32	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	26,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas chib social	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,6	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	161	5	5	31	29	189	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2639	78,9	84,3	396,8		900	22			
% ADECUACION	6%	6%	6%	9%		17%	10%			

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A RE	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Crema de verduras	Zanahoria	23,53	20	8,3	0,1	0	1,85	140	5,4	0,4	0			
		Habichuela	11,11	10	3,8	0,2	0	0,8	1,8	6	0,2	0			
CEREAL, RTP		Cebolla cabezona	21,05	20	7,4	0,3	0	1,5	12	12,8	0,1	0			
		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Torta de atún	Atún	90	90	236,3	21,6	16,7	0	50,4	7,2	1,1	0			
		Huevo	20	20	31,5	2,8	2,3	0,1	52,6	10,8	0,5	0			
		Margarina	6	6	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
CEREALES	Arroz al limón	Arroz	40	40	139,9	2,66	0,13	31,92	0	5,05	0,26	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		limón	1,00	1	0,4	0	0	0,1	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Patacón	Plátano verde	123,08	80	122,9	0,8	0,1	22,8	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada de rodajas	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Tomate	31,25	25	5,45	0,25	0,05	1,1	8	0	0	0			
		Cabezona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	8,6	0,1	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de piña	Piña	81,82	45	25,5	0,2	0	6,1	0	9,5	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	981	39	38	169	464	298	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2639	78,9	84,3	396,8		900	22			
% ADECUACION	38%	51%	46%	39%		33%	20%			

HORTALIZAS -VERDURAS	Verduras gratinadas	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	18,87	15	5,7	0,3	0	1,3	1,8	9	0,5	0			
		arveja verde	20,00	20	28,4	1,8	0,1	4,8	4,4	7,2	0,5	0			
		Queso	15	15	12,8	3	3,4	0,25	0	0	0	0			
		Margarina	5	5	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Naranjada	Naranja	64,29	45	22,1	0,2	0	5,2	0	8,6	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					778	34	23	109	126	89	8	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2830	75,9	84,3	366,8		990	22				
% ADECUACION					31%	46%	27%	30%		9%	31%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ug	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Kumis	kumis	200	200	138,8	7,1	3,9	25,8	0	212	0,2	0			
CEREAL	Hojaldre de Bocadillo	Hojaldre	50	50	182	11,83	6,98	42,66	8,46	6,97	1,16	0			
AZÚCAR															
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					321	19	14	68	8	219	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2830	75,9	84,3	366,8		990	22				
% ADECUACION					11%	25%	16%	19%		34%	6%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ug	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de mazorca	Mazorca	40	40	55,2	1,9	0,5	11,8	0,8	4,8	0,3	0			
CEREAL, RTP		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
LEGUMINOSA		Papa	46	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne en estofado	Carne de res	90	65	126	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla	15,78	15	5,5	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con fideos	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,26	0,76			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
		Fideos	5,00	5	19,5	0,5	0	4,3	0	1,5	1,5	0,1			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papas chips	Papa	100,00	80	71,8	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Aceite	6	6	54	0	6	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Salsa de zanahoria y habichuela	Zanahoria	23,53	20	8,3	0,1	0	1,65	140	5,4	0,4	0			
		Habichuela	33,33	30	11,4	0,6	0	2,4	5,4	18	0,6	0			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,87	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de fresa	Fresa	47,37	45	18,4	0,4	0,2	3,7	1,4	12,6	0,4	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	20,80	3,50	3,10	3,20	20,00	120,00	0,30	0,00			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					515	37	20	109	306	269	7	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2830	75,9	84,3	366,8		990	22				
% ADECUACION					52%	49%	30%	30%		30%	34%				

TP 15.595/05

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 19

ORIGINAL

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Agua de panela con leche	Panela	18	18	68,8	0,12	0	16,5	0	24,1	1,32	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	29,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,6	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	268,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,8	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				444	19	29	78	29	315	4	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	366,6		900	22				
	% ADECUACION				18%	25%	34%	21%		34%	18%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de curuba	Curuba	90,00	45	15,7	0,3	0	3,5	76,5	4,1	0,5	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	29,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Pan de maiz	Pan	60	60	268,72	5,44	10,2	56,04	0	70,4	2,4	0			
FRUTA															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				378	9	13	79	106	195	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2530	78,9	84,3	366,6		900	22				
	% ADECUACION				15%	11%	16%	21%		22%	15%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Ajiaco Bogotano	Ahuyama	15,38	10	4,4	0,1	0	0,9	105,8	2,6	0	0			
		Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Mazorca	20	20	27,1	0,95	0,25	5,8	0,4	2,4	0,15	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	23	20	18,5	0,4	0	0,3	0	0,8	0,2	0			
		Papa Criolla	25	25	24,35	0,65	0,05	5,4	0,5	0,5	0,25	0			
LEGUMINOSA SECO		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Pechuga desmechada	Pechuga	90	78	139	16,7	7,4	0	19,4	8,93	0,58	0,69			
CEREALES	Arroz blanco	Arroz	40	40	136,9	2,68	0,13	31,82	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Monedítas de plátano	Plátano verde	123,09	80	122,8	0,8	0,1	22,9	0	0	0	0			
		Aceite	6	6	54	0	6	0	0	0	0	0			

Juana M. TP 1157951/05

HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso de habichuela	Huevo	20	20	31,5	2,6	2,3	0,1	52,8	10,8	0,5	0			
		Habichuela	55,56	50	18,8	1,1	0	3,6	8,5	30	0,5	0			
		Cebezona	15,79	15	5,8	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de guayaba	Guayaba	60,00	45	37,5	0,5	0,5	7,7	76,3	2,8	0,8	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,50	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	878	36	29	113	413	311	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2630	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	38%	48%	36%	31%		33%	17%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
LACTEO	Agua de panela con leche	Panela	16	16	56,8	0,12	0	16,5	0	34,1	1,92	0,12			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,50	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas club social	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,8	0			
AZÚCAR															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	161	5	5	31	29	180	2	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2630	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	6%	6%	6%	9%		17%	10%			

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES								UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
					Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr			
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de arveja	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
LEGUMINOSA															
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Carne en Bistec	Carne de res	90	65	128	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Cebolla	31,58	30	11,1	0,4	0	2,3	18	19,2	0,2	0			
		Tomate	33,33	30	6,5	0,3	0	1,3	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz con plasmatón	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,92	0	5,05	0,28	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Pimentón	5	5	1,6	0,1	0	0,3	39	11,9	0,2	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			
		Margarina	3	3	22	0	2,45	0	0	0,5	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Guiso de Ahuyama	Ahuyama	76,92	50	22,2	0,5	0,2	4,7	5,28,8	13	0,2	0			
		Cebolla	15,79	15	5,5	0,2	0	1,15	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de maracuyá	Maracuyá	60	45	27	0,7	0,2	5,8	77,9	4,1	0,7	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	783	37	22	101	287	92	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2630	75,9	84,3	366,8		900	22			
% ADECUACION	31%	49%	26%	28%		10%	22%			

Almuerzo
Tipo 3 Jor

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indigena ___ (etnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU N°20

DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Colada de maizena	Maizena	12	12	41,8	0,1		10,2	0	1	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Caldo con huevo	Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Papa	48	40	36	0,8	0	0,8	0	1,6	0,4	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
		Cilantro	1	1	0,6	0	0	0,1	3,9	2,6	0,1	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	80	80	265,72	5,44	10,2	55,04	0	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	554	16	24	86	166	226	6	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	78,9	84,3	386,8		900	22			
% ADECUACION	22%	22%	29%	23%		25%	31%			

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Jugo de mango con leche	Mango	84,29	45	32	0,2	0	7,7	71,4	8,4	0,3	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	28,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
CEREAL	Galletas club social														
		Galletas	15	15	87,7	1	1,9	11,6	0	5,8	0,6	0			
FRUTA															

APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU	191	6	6	39	166	134	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $	
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)	2830	78,9	84,3	386,8		900	22			
% ADECUACION	6%	6%	6%	10%		15%	8%			

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	sopa carmelita	Zanahoria	17,85	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	5,56	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
CEREAL, RTP		Pasta fina	10,00	10	39	1	0	8,6	0	3	0,3	0,2			
LEGUMINOSA		Papa	37,50	30	28,5	0,6	0	6,5	0	1,2	0,3	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Frijol y huevo frito	frijol	15	15	47	3,4	0,2	8,2	0	26,3	0,7	0			
		Cabezona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,8	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
		Huevo	55	50	78,8	6,4	5,8	0,4	132	27	1,4	0			
		Aceite	4	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz al perejil	Arroz	30	30	105,2	2	0,1	24	0	3,8	0,2	0,6			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arepa	Arepa de maiz blanco	80	80	126	7,1	0,8	22,8	0	1,2	0	0			

Yuneth D
TP 155795/05

HORTALIZAS -VERDURAS	tomate en rodajas	Tomate	62,50	50	10,9	0,5	0,1	2,2	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de piña	Piña	61,82	45	25,5	0,2	0	6,1	0	9,5	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					726	27	21	111	291	191	4	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2530	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					29%	36%	25%	30%		11%	18%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	queso	Queso	50	50	40,32	9,8	10,8	0,9	0	0	0	0			
CEREAL	bocadillo veleño	Bocadillo veleño	50	50	158,1	0,2	0,1	39,5	2	12,5	0,8	0			
AZÚCAR															
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					199	10	11	40	2	13	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2530	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					8%	13%	13%	11%		1%	5%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA VERDURAS	Crema de verduras	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
CEREAL, RTP		Habichuela	5,58	5	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
LEGUMINOSA		Papa	40	40	36	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
SECO		Alverjona	15,36	10	4,4	0,1	0	0,9	105	2,6	0	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	69	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
		Cilantro	1	1	0,8	0	0	0,1	3,9	2,8	0,1	0			
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	carne molida	Carne de res	90	65	120	19,32	5,8	0	0	5,37	2,43	0			
		Cebezona	15,79	15	6,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Aceite	3	3	27	0	3	0	0	0	0	0			
CEREALES	macarrones en salsa	Macarrón	30	30	105,2	2	0,1	24	0	3,6	0,2	0,6			
		Cebezona	15,79	15	6,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	18,67	15	3,25	0,15	0	0,85	0	0	0	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	yuca frita	Margarina	4	4	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
		Yuca	100,00	80	122	0,96	0,16	29,6	0	0	0	0			
		Aceite	8	8	54	0	6	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	verduras chinas	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	16,67	15	5,7	0,3	0	1,2	2,7	9	0,3	0			
		Cebezona	15,79	15	6,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Repollo	17	15	4,8	0,3	0	0,8	16,5	5,3	0,2	0			
		Aceite	2	2	18	0	2	0	0	0	0	0			
		salsa negra	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0			
JUGO DE FRUTA	Jugo de mora	Mora	45	45	12,6	0,22	0	2,8	0	8,06	0,36	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,80	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					749	33	24	100	369	211	6	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2530	75,9	84,3	366,8		900	22				
% ADECUACION					30%	44%	29%	27%		23%	24%				

AVAC
Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al enfermo de Cáncer

(ATENCIÓN NUTRICIONAL)
CICLO DE MINUTAS - ANALISIS QUIMICO

Sub-Proyecto: HOGAR DE PASO

GRUPO ETNICO : Indígena ___ (etnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica __X__

GRUPO DE EDAD ADULTO 18 - 49 AÑOS

MENU Nº 21
DESAYUNO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
BEBIDA CON LECHE	Avena	Avena	12	12	37,8	1	0,6	7,1	0	0,5	0	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,50	0,00			
		Azúcar	10	10	64	0	0	10	0	0	0	0			
CARNES, HUEVOS, QUESO	Queso	Queso	50	50	40,32	9,6	10,8	0,8	0	0	0	0			
CEREAL	Pan	Pan	60	60	268,72	5,64	10,2	58,04	5	70,4	2,4	0			
		Margarina	8	8	44	0	4,9	0	0	0,1	0	0			
FRUTAS															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				489	20	30	82	29	196	3	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2630	75,9	84,3	365,8		900	22				
	% ADECUACION				19%	26%	36%	22%		22%	13%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEOS	Kumis	kumis	200	200	138,8	7,1	3,9	25,6	0	212	0,2	0			
CEREAL	galletas	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,6	0	5,6	0,6	0			
FRUTA															
	APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU				207	8	6	37	0	218	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
	RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)				2630	75,9	84,3	365,8		900	22				
	% ADECUACION				8%	11%	7%	10%		24%	4%				

ALMUERZO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	crema de tomate	Tomate	58,58	50	10,8	0,4	0	2,2	0	0	0	0			
CEREAL, RTP		Harina de trigo	10	10	34,9	0,9	0,1	7,7	0	3	0,6	0			
LEGUMINOSA		Pepa	46	40	38	0,8	0	0,8	0	1,8	0,4	0			
		Arveja verde seca	20,00	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Hígado en bistack	Hígado	90	90	121,5	18,3	3,7	2,5	12.611,70	10,8	3,6	0			
		Aceite	5	4	36	0	4	0	0	0	0	0			
		Cebazona	26,32	25	6,3	0,4	0	1,9	15	16	0,2	0			
		Tomate	27,78	25	5,4	0,2	0	1,1	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz pajarito	Arroz	40	40	138,9	2,88	0,13	31,92	0	5,05	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			

Aprobado
17/05/2015

RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Papa gratinada	Papa	100,00	80	71,8	1,5	0,1	16,2	0	56	0,4	0			
		Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Queso	15	15	12,6	3	3,4	0,25	0	0	0	0			
		Margarina	5	5	29,3	0	3,2	0	0	0,1	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada Imperial	Repollo	50	50	16,1	1,1	0,1	2,8	55	17,5	0,5	0			
		Queso	15	15	12,6	3	3,4	0,25	0	0	0	0			
		Piña	16,18	10	5,7	0	0	1,4	0	2,1	0	0			
		crema de leche	10	10	20,8	2	0,3	0,4	19,2	9,5	0	0			
JUGO DE FRUTA CON LECHE	Jugo de tulo	lulo	45	45	16,7	0,3	0	3,8	16,7	3,6	0,3	0			
		Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					796	43	27	106	12780	287	7	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	78,9	84,3	366,8		800	22				
% ADECUACION					31%	67%	32%	29%		36%	31%				

REFRIGERIO

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
LACTEO	leche	Leche entera pasterizada	100	100	26,80	3,50	3,10	3,20	29,00	120,00	0,30	0,00			
CEREAL	Galletas	Galletas	15	15	67,7	1	1,9	11,8	0	5,8	0,6	0			
AZÚCAR	Arroz con leche	Arroz de leche	100	100	78,8	3,4	0,2	14	0	52	0,4	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					173	8	5	29	29	178	1	0	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	78,9	84,3	366,8		800	22				
% ADECUACION					7%	10%	6%	8%		22%	6%				

CENA

GRUPO ALIMENTO	PREPARACION	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	NUTRIENTES Calorias	Proteinas gr	Grasa gr	Carboh. gr	Vit. A ER	Calcio gr	Hierro mgr	Zinc mgr	UNIDAD DE MEDIDA gr o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
SOPA O CREMA															
VERDURAS	Sopa de patacón	Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Cebolla junca	5,5	5	1,7	0,1	0,3	0	0	1,4	0	0			
CEREAL, RTP		Plátano	61,54	40	61,5	0,3	0	15	0	1,8	0,4	0			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
LEGUMINOSA		Arveja verde seca	20,00	20	66	4,8	0,2	12,2	4,4	12	0,1	0			
SECO															
CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS	Bistec a la jardinera	Carne de res	90	65	126	19,32	5,6	0	0	5,37	2,43	0			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Habichuela	11,11	10	1,9	0,1	0	0,4	0,9	3	0,1	0			
		Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
CEREALES	Arroz perla	Arroz	40	40	139,9	2,68	0,13	31,82	0	5,05	0,36	0,79			
		Ajo	1	1	1,4	0	0	0,3	0	0,4	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Arracacha con hogao	arracacha	88,89	80	88,1	0,8	0,1	21,2	16,8	21,6	0,8	0			
		Cebazona	15,79	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	16,67	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Aceite	5	5	45	0	5	0	0	0	0	0			
HORTALIZAS -VERDURAS	Ensalada con pasta	Pasta	10,00	10	39	1	0	8,6	0	3	0,3	0,2			
		Zanahoria	17,65	15	6,3	0,1	0	1,4	105	4,1	0,1	0			
		Arveja verde fresca	25	10	1	0,6	0	1,56	1,65	2,7	0,2	0			
		Cebazona	16	15	5,6	0,2	0	1,1	9	9,6	0,1	0			
		Tomate	17	15	3,25	0,15	0	0,65	0	0	0	0			
		Mayonesa	2	2	7,8	0	0,86	0,5	1,7	0,3	0	0			
JUGO DE FRUTA	Naranjada	Naranja	64,29	45	22,1	0,2	0	5,2	0	8,8	0,2	0			
		Azúcar	16	16	64	0	0	16	0	0	0	0			
APORTE TOTAL NUTRIENTES MENU					607	31	22	123	367	107	5	1	COSTO ALIMENTOS DEL MENU $		
RECOMENDACIONES DIARIAS (EDAD)					2539	78,9	84,3	366,8		800	22				
% ADECUACION					32%	41%	30%	33%		13%	24%				

Lenny R.
7/15/95 pm

MORADA EL BUEN SAMARITANO AVAC

ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER NIT. 890203983-6

CENTRO VIDA 2024

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA
1	ALCIRA MARIA QUINTERO CHINCHILLA	26,793,569
2	ALFONSO FLOREZ	13,808,142
3	ALIRIO DUARTE	6,596,808
4	ALVARO BLANCO ALARCON	91,217,386
5	AMINTA BALLESTEROS DE HOYOS	27.933.714
6	ANA ISABEL ALARCON ARGUELLO	37,253,085
7	ANA LUISA GUEVARA JOYA	37.821.562
8	ANA LUISA CUEVAS DE RIVERA	27.925.578
9	ANA FRANCISCA JURADO ALVAREZ	27.924.498
10	ANA MARIA SAVEDRA DURAN	28,270,786
11	ANA PROFETIZA GAMBOA PULIDO	37,835,028
12	AYDEE MORA NARANJO	37,833,670
13	BERNARDO ORTIZ ARDILA	19,157,176
14	CLAUDIA NELSY FLORES DE RAMIREZ	63,299,964
15	CANDIDA ROSA GARCIA CORDERO	27,944,237
16	CARLOS SALAS MELO	13,828,041
17	CARMEN CECILIA ESPINOSA SANTOS	63,288,723
18	CECILIA HERNANDEZ HERNANDEZ	37.219.081
19	CENAIDA PEÑA JAIMES	63,354,058
20	CLOTILDE VERA DE MORA	28,164,248
21	DOMINGA AYALA BLANCO	63.292.960
22	EDY SOFIA IBARRA DE PEREZ	37,311,596
23	ELCIDA CANAL FLOREZ	27,846,640
24	ELSA MORENO DE VILLAMIZAR	37242312
25	ESPERANZA ESPARZA DE MARTINEZ	27.944.263
26	EUDOCIA LEON SANCHEZ	63,316,964
27	FATSULE MORA NARANJO	63,364,553
28	FLOR VERA CELIS	63,301,055
29	GERMAN PEREZ SARABIA	5,466,437
30	GERMAN QUINTERO PAREDES	91,206,377
31	GILMA DOMINGUEZ	27,932,579
32	GLORIA OVIEDO	28.713.966
33	GUSTAVO REYES DELGADO	13,839,172
34	ISBELIA ROA	37,824,455
35	JORGE ELIECER SUAREZ	13,845,054
36	JORGE ENRIQUE GOMEZ ESCOBAR	91.217.959

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.793.569**
QUINTERO CHINCHILLA

APELLIDOS
ALCIRA MARIA

NOMBRES

alcira maria quintero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1952**
CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-SEP-1976 LA GLORIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709100-00344689-F-0026793569-20111110 0028412519A 1 99837859

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALCIRA MARIA QUINTERO CHINCHILLA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26.793.569							
DIRECCIÓN	CAMPO MADRID TORRE 17 APTO 31-02							
RED DE APOYO	LANCELY – 3182605951 MARIA ESTER 3224607109							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
	Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero	Alcira Quintero			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALCIRA MARIA QUINTERO CHINCHILLA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26.793.569							
DIRECCIÓN	CAMPO MADRID TORRE 17 APTO 31-02							
RED DE APOYO	LANCELY – 3182605951 MARIA ESTER 3224607109							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Alcira Quintero		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Alcira Quintero	Alcira Quintero.	Alcira Quintero	Alcira Quintero		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001066658100000260

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALCIRA MARIA

Apellidos: QUINTERO CHINCHILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 26793569

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/10/2019

Última actualización ciudadano: 12/12/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	26793569
NOMBRES	ALCIRA MARIA
APELLIDOS	QUINTERO CHINCHILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/28/2024 10:15:56	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.808.142**

FLOREZ

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1949**

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **A-** G.S. RH **M** SEXO

07-DIC-1970 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00244525-M-0013808142-20100713 0022699539A 1 6850107606

Bucaramanga, 03 de octubre del 2022

Señores:
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Cra. 28 #33-36 B. La Aurora.
Telf: 6076455927

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20227664371, 20227663859, 20227663860, 20227664112***

Cordial saludo

La Secretaría de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió su solicitud, por lo cual se adelantó las siguientes acciones:

Una vez revisados los requisitos de acceso a la modalidad de Centro Vida ESAL- AVAC me permito informar que las siguientes personas mayores reúnen con los criterios de vinculación para recibir los servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SISBEN	ADRES	FECHA DE INGRESO
MARIA MARLENY VALENCIA	C.C 37.794.259	B1 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	26/09/2022
ALFONSO FLOREZ	C.C 13.808.142	B4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	26/09/2022
CENAIDA PEÑA JAIMES	C.C 63.354.058	B1 B/manga	ASMET SALUD. EPS.S.A.S	26/09/2022
CARLOS SALAS MELO	C.C 13.828.041	B5 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	26/09/2022
CARMEN CECILIA ESPINOZA SANTOS	C.C 63.288.723	A4 B/manga	Coosalud. EPS.S.A	26/09/2022

Ahora bien, se identificó que las siguientes personas no reúnen los requisitos de ingreso:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	OBSERVACIONES
LUS FELIPE OROZCO MARTINEZ	C.C 91.253.270	55 años, No cumple con el requisito de edad.
JAIME PIMIENTO CARREÑO	C.C 91.225.111	59 No cumple con el requisito de edad.
MARIA EUGENIA SERRANO BECERRA	C.C 1.095.309.230	56, No cumple con el requisito de edad.
SANDRA INES DUARTE VASQUEZ	C.C 63.329.690	57, No cumple con el requisito de edad, anomalías en Sisbén, Adres cotizante.
ELSA MORENO DE VILLAMIZAR	C.C. 37.2472.312	Duplicidad en servicio, Se encuentra vinculada a centro vida municipal.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular,

FRANKIN ALFREDO VILLAMIZAR GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS
Revisó: Carmen Lucia Tristancho Cediel. – Contratista CPS.

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALFONSO FLOREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.808.142							
DIRECCIÓN	CARRERA 51 # 17-06 BARRIO PLANCHON DE MIRAFLORES							
RED DE APOYO	3187589907 GILMA							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALFONSO FLOREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	13.808.142							
DIRECCIÓN	CARRERA 51 # 17-06 BARRIO PLANCHON DE MIRAFLORES							
RED DE APOYO	3187589907 GILMA							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001126549100002031

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13808142

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/09/2019

Última actualización ciudadano: 07/10/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	13808142
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	FLOREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	07/03/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:16:22	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.596.808**

DUARTE

APELLIDOS

ALIRIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1946**

GUADALUPE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

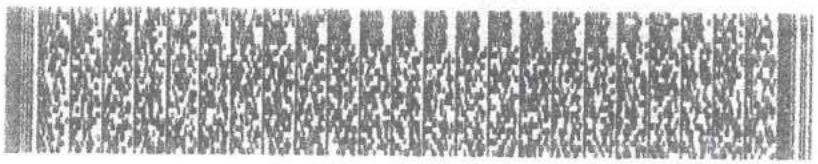
1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-1988 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2708200-00631236-M-0006596808-20160521 0049804816A 1 7183809904

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: AVAC N°Convenio 157

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6.596.808							
DIRECCIÓN	CARRERA 10 OCC # 50-141 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	VERONICA GARCES 6521823 - 3107035473							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio		
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte		
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6.596.808							
DIRECCIÓN	CARRERA 10 OCC # 50-141 CAMPO HERMOSO							
RED DE APOYO	VERONICA GARCES 6521823 - 3107035473							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Alirio Duarte		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte	Alirio Duarte		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 28/10/2024

Ficha: 68001055552600000149

C11

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIRIO

Apellidos: DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6596808

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/11/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	6596808
NOMBRES	ALIRIO
APELLIDOS	DUARTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/28/2024 11:48:34	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.217.386**
BLANCO ALARCON

APELLIDOS
ALVARO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1961**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA — **O+** G.S. RH — **M** SEXO

28-ABR-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00317423-M-0091217386-20110729 0027625264A 1 6861383691

Carrera 23 # 7-37

3152316304 - 3172943251

SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga
BUENOS DIAS SOLICITAMOS INGRESO DE LOS SIGUIENTE S ADULTOS MAYORES AL PROGRAMA CENTRO VIDA " AVAC " AGRADECEMOS SU VALIOSA COLABORACI
Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga
---------- Forwarded message --------- De: Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga <avacbucaramanga@gmail.com> Date: jue, 25 ago 2022 a las 8:38 S
Angelica Maria Alcaraz Macias <[redacted]>
para: Programa. Cesar [redacted]

Cordial saludo

Directora
MIRIAM

En atención a la solicitud de ingreso de 4 personas mayores a la modalidad de CENTRO VIDA me permito informar qué:

Se avala el ingreso de las personas mayores:

1. ALFONSO CARRILLO CARRILLO
2. NESTOR SANTOS RUÍZ
3. ALVARO BLANCO ALARCÓN

No se aprueba el ingreso de la persona mayor ANGÉLICA QUINTERO BARRERA teniendo en cuenta que una vez consultada las bases de datos del programa se e integrales contemplados en la ley 1276 de 2009.

Sin otro particular,

Angélica María Alcaráz Macías

Angélica María Alcaraz Macías
Psicóloga -Programa de Atención Integral a Personas Mayores
Secretaría de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

"Aviso legal - Protección de Datos Personales: El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificada con NIT. 890.201.222-0, ubicada en la Calle 35 No. 10-43 (Alcaldía de Bucaramanga), dando cumplimiento a lo estipulado conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en nuestro sitio web: en la Política se establece los derechos que le asistan como titular, el procedimiento para ejercerlos envió su solicitud a través de nuestra página web. [redacted] y con gusto será atendido."

De: Programa Adulto Mayor y Digno <[redacted]>
Enviado: viernes, 26 de agosto de 2022 15:46
Para: Angelica Maria Alcaraz Macias <[redacted]>
Asunto: RV: SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

Atentamente,

Programa de Atención Integral a Personas Mayores
Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga
Teléfono: 6337000 Ext - 355

"Aviso legal – Confidencialidad: La información contenida en este mensaje, en los archivos adjuntos son confidenciales así como la INFORMACIÓN DE CONSULTA Y ASESORÍA ya que puede ser LEGALMENTE PRI conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción o uso no autorizado está prohibido a cualquier persona diferente. Si usted ha recibido este correo por error, equivocac ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente."

De: Asociacion Voluntaria de Alivio al Cancer Bucaramanga <[redacted]>
Enviado: jueves, 25 de agosto de 2022 8:38
Para: Programa Adulto Mayor y Digno <[redacted]>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO A CENTRO VIDA

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO BLANCO ALARCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.217.386							
DIRECCIÓN	CARRERA 23 3 7-37							
RED DE APOYO	3152316304 3172943251							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO BLANCO ALARCON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.217.386							
DIRECCIÓN	CARRERA 23 3 7-37							
RED DE APOYO	3152316304 3172943251							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO	ALVARO BLANCO		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001125548200001515

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALVARO

Apellidos: BLANCO ALARCON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91217386

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/09/2019

Última actualización ciudadano: 01/11/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	91217386
NOMBRES	ALVARO
APELLIDOS	BLANCO ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:24:06	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.933.714**

BALLESTEROS De HOYOS

APELLIDOS

AMINTA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-1934**

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

23-NOV-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00745238-F-0027933714-20150911 0046353372A 1 44243833

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	AMINTA BALLESTEROS DE HOTYOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.083.176							
DIRECCIÓN	CARRERA 22 # 15-12 SAN FRANCISCO							
RED DE APOYO	3182892106 -6945582							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
						
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
						
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
						

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	AMINTA BALLESTEROS DE HOTYOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.083.176							
DIRECCIÓN	CARRERA 22 # 15-12 SAN FRANCISCO							
RED DE APOYO	3182892106 -6945582							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001128761100000033

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: AMINTA

Apellidos: BALLESTEROS DE HOYOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27933714

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/02/2022

Última actualización ciudadano: 28/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	27933714
NOMBRES	AMINTA
APELLIDOS	BALLESTEROS DE HOYOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:28:46	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37253065

ALARCON ARGUELLO

ANA ISABEL



19-NOV-1955

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

1.68 A+ F

19-MAY-1977 CUCUTA

Alcaldía de Bucaramanga	PROCESO: PROYECCION Y DESARROLLO COMUNITARIO	No. Consecutivo: S-SDS-2022
	Subproceso: MOVILIDAD DE PROMOCIÓN SOCIAL Código Subproceso: 8100	SERIE Subserie: PROGRAMAS Programa Atención Integral a Adulto Mayor Código Serie/Subserie: TRD- 8100-223 / 8100-227.11

SISTEMA DE GESTIÓN HACER

Bucaramanga, 14 de marzo de 2022

Señor (a):
ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CÁNCER (AVAC)
Cel. 3178182870
Cra 28 #33-36

Asunto: ***Respuesta a solicitud PQRS 20222561125***

Cordial saludo,

La secretaría de desarrollo social de Bucaramanga a través del Programa de Atención Integral a la Persona Mayor recibió una PQRSD de la Asociación Voluntaria de Alivio al Cáncer (AVAC) solicitando: *"Cupo pendiente programa centro vida"* por lo cual se adelantaron las siguientes acciones:

ANA ISABEL ALARCÓN ARGUELLO, con cédula de ciudadanía N° 37253085 de Bucaramanga con 67 años de edad, la cual presenta diagnóstico de tumor maligno de la mama parte no especificada y trombosis venosa de profundidad del miembro inferior izquierdo. De acuerdo a lo evidenciado en la valoración psicosocial la persona mayor cuenta con una red de apoyo primaria limitada y no posee ingresos que le permitan suplir sus necesidades, por lo cual se considera que se encuentra en un nivel alto de vulnerabilidad.
Según lo contemplado en la Ley 1276 de 2009 nos permitimos informarle que desde el programa "atención integral a personas mayores" se le brinda la oferta institucional a los ciudadanos que cuenten con los requisitos para este tipo de beneficio, en vista que la señora Ana Isabel Alarcón cumple con estos, se hace necesario otorgarle un cupo en la Asociación Voluntaria de Alivio al Cáncer en modalidad Centro Vida para ser beneficiada con los servicios integrales en el marco de las instituciones que cuentan con convenio de asociación con la Secretaría de Desarrollo Social en el marco de la "estampilla para el bienestar del adulto mayor", también de los centros vida del municipio para mejorar su calidad de vida, promoviendo un envejecimiento activo y saludable.

Sin otro particular.

JORGE ISNARDO NIÑO GONZÁLEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Revisó: Angélica María Alvarez Macías – CPS PAIPM SDS NB

Recibido 13/04/22 2:45 pm

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ISABEL ALARCON ARGUELLO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.253.085							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 66-23 BARRIO EL PABLON VILLA LINA							
RED DE APOYO	3153521613							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
						
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
						
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			
						

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ISABEL ALARCON ARGUELLO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.253.085							
DIRECCIÓN	CARRERA 12 # 66-23 BARRIO EL PABLON VILLA LINA							
RED DE APOYO	3153521613							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001126549100003826

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA ISABEL

Apellidos: ALARCON ARGUELLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37253085

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2019

Última actualización ciudadano: 02/09/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	37253085
NOMBRES	ANA ISABEL
APELLIDOS	ALARCON ARGUELLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:35:13	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.821.562**
GUEVARA JOYA

APELLIDOS
ANA LUISA

NOMBRES

Ana Luisa Guevara Joya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1950**
SABANALARGA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

30-MAY-1975 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00344019-F-0037821562-20111031 0028369411A 1 7170849495

Calle 28 # 7 - 67
barrio Girardot
3187798386 - 3174584872

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA LUISA GUEVARA JOYA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37821562							
DIRECCIÓN	CALLE 24 6-16 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Ana Luisa Guevara J. 37821562 3187798386	Ana Luisa Guevara J. 37821562 3187798386	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798386	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798386		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
Ana Luisa Guevara J 37821562	Ana Luisa Guevara J 318.779838	Ana Luisa Guevara J. 37821562 3187798386	Ana Luisa Guevara J 3187798386 37821562	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798386		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Ana Luisa Guevara 37821562	Ana Luisa Guevara J 37.821.562	Ana Luisa Guevara 37.821.562	Ana Luisa Guevara J 37.821.562			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA LUISA GUEVARA JOYA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37821562							
DIRECCIÓN	CALLE 24 6-16 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3184454065							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798396		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
	Ana Luisa G 37821562 3187798396	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798396	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798396	Ana Luisa Guevara J 37821562 3187798396		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/10/2024

Ficha: 68001041761100007691

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA LUISA

Apellidos: GUEVARA JOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37821562

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/04/2021

Última actualización ciudadano: 26/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	37821562
NOMBRES	ANA LUISA
APELLIDOS	GUEVARA JOYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/30/2024 09:03:23	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.925.578**

CUEVAS De RIVERA

APELLIDOS

ANA LUISA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1937**

MOGOTES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00164562-F-0027925578-20090728 0013996706A 1 68700069 3

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157

—

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA LUISA CUEVAS RIVERA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.925.578							
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 22-20 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3043406813							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	OCTUBRE	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas	Ana Luisa Cuevas			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157

—

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA LUISA CUEVAS RIVERA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27.925.578							
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 22-20 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3043406813							
DISCAPACITADA	SI	X	NO		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Rosa elena García		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
—	Rosa elena García	Rosa elena García	Rosa elena García	Rosa elena García		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001126549100001405

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA LUISA

Apellidos: CUEVAS DE RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27925578

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/08/2019

Última actualización ciudadano: 19/09/2019

Última actualización via registros administrativos: 30/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	27925578
NOMBRES	ANA LUISA
APELLIDOS	CUEVAS DE RIVERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:49:12	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27924498

JURADO ALVAREZ
APELLIDOS

ANA FRANCISCA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1940

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA G.S RH F SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2700100-59094695-F-0027924498-20020125 02064 02025A 01 118743693

C°2A 1 # 31 °32.
BARRIO 23 de Junio
3182400564
3186051060
Paciente con cancer

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA FRANCISCAJURADO ALVAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27924498							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 31ª-32 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3182400564 3186051060							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA FRANCISCAJURADO ALVAREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27924498							
DIRECCIÓN	CARRERA 1 31ª-32 BARRIO 23 DE JUNIO							
RED DE APOYO	3182400564 3186051060							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/10/2024

Ficha: 68001065548600001514

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA FRANCISCA

Apellidos: JURADO ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27924498

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 13/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	27924498
NOMBRES	ANA FRANCISCA
APELLIDOS	JURADO ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/30/2024 09:37:50	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.270.786**
SAAVEDRA DURAN

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

Ana María Saavedra D.

FIRMA





HUELLA

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1939**

CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.35	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-FEB-1963 ONZAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1700100-00244526-F-0028270786-20100714 0022700878A 1 6850106914

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA MARIA SAAVEDRA DURAN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.270.786							
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 12-44 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3012140627							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA MARIA SAAVEDRA DURAN							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.270.786							
DIRECCIÓN	CALLE 17 # 12-44 BARRIO GAITAN							
RED DE APOYO	3012140627							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001038549800000070

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MARIA

Apellidos: SAAVEDRA DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28270786

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/09/2019

Última actualización ciudadano: 30/09/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	28270786
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	SAAVEDRA DURAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	31/07/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 08:56:20	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.835.028**

GAMBOA PULIDO

APELLIDOS

ANA PROFETIZA

NOMBRES

Ana Profetiza Gamboa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1957**

GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ENE-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709400-00166075-F-0037835028-20090803 0014394261A 1 26375780

Bucaramanga, 19 de julio de 2021

MIRIAM ARIAS MORALES
Asociación Voluntaria De Apoyo Integral Al Enfermo De Cáncer AVAC
Carrera 28 NO. 33-36 B. La Aurora
E.S.M

Asunto: ingreso persona mayor a centro de bienestar y/o centro vida

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social, del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 14 del 25 de enero de 2021; me permito realizar remisión de la Persona Mayor **ANA PROFETIZA GAMBOA PULIDO** identificada con cedula de ciudadanía número **37.835.028**, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de **CENTRO VIDA.**

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Técnico:

Se puede conceptuar que persona mayor presenta una vulnerabilidad económica, de modo que no cuenta con ingresos económicos estables para autónomamente garantizar su seguridad, sin embargo, evidencia su red de apoyo familiar y fuerte, ya que su hija procura ayudar con el pago de la habitación, garantizándole a la persona mayor bienestar en su alojamiento; del mismo modo presenta una vulneración en el componente de salud, considerando que refiere presentar diferente problemas visuales y su esposo posee cáncer de próstata lo cual limita su funcionalidad, y de esa manera ni la señora Ana ni su esposo pueden garantizarse una vejez digna.

Finalmente, reiteramos el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento de los derechos de las personas mayores y por tal motivo se hace la presente solicitud de ingreso, para que de esa manera no sigan siendo vulnerados los derechos de la persona mayor.

Atentamente,

JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ Daniela Alejandra Lizarazo Luna - Contratista CPS
Revisó/ Psico. Angelica María Alcaraz Macias - Contratista CPS

El **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA PROFETIZA GAMBOA PULIDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.835.026							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31b-22 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3153130180							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA PROFETIZA GAMBOA PULIDO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.835.026							
DIRECCIÓN	CARRERA 2 # 31b-22 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3153130180							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
						
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
						
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

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	37835028
NOMBRES	ANA PROFETIZA
APELLIDOS	GAMBOA PULIDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 11:30:44	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001019547300000518

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA PROFETIZA

Apellidos: GAMBOA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37835028

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 20/02/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.833.670**
MORA NARANJO

APELLIDOS
AYDEE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1955**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069683-F-0037833670-20080912 0003287578A 1 6880001517

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	AYDE MORA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.833.670							
DIRECCIÓN	CARRERA 4 # 30ª-23 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3183342885 EDGAR LEON							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
	edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP		
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP		
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP	edyde Mora eP			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157__

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	AYDE MORA NARANJO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37.833.670							
DIRECCIÓN	CARRERA 4 # 30ª-23 BARRIO 12 DE OCTUBRE							
RED DE APOYO	3183342885 EDGAR LEON							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
				Ayde Mora		
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
Ayde Mora	Ayde Mora	Ayde Mora	Ayde Mora	Ayde Mora		
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001098761100004123

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: AYDEE

Apellidos: MORA NARANJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37833670

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/06/2021

Última actualización ciudadano: 23/06/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	37833670
NOMBRES	AYDEE
APELLIDOS	MORA NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 11:37:47	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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





Calle 7a # 19-55.

Bucaramanga 16 de marzo de 2023

Señores: Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer (AVAC)
Dirección: Cr 28 #33 – 36
Correo: avacbucaramanga@gmail.com
Teléfono: 6076325993 – 6076455927

Asunto: **NOVEDAD MES DE FEBRERO ASOCIACIÓN VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CÁNCER (AVAC)**

Cordial saludo,
La secretaria de Desarrollo Social de Bucaramanga a través del programa de atención integral a personas mayores recibió "reporte de novedades de base de datos del 01 al 28 de febrero del 2023" de AVAC. Las personas mayores identificadas fueron: Bernardo Ortiz Ardila con cédula de ciudadanía 17.157.176; y el señor Ramiro Ortiz Ardila con cédula de ciudadanía 13.809.997; de los cuales se evidencio lo siguiente:

- BERNARDO ORTIZ ARDILA persona mayor con cédula de ciudadanía 17.157.176 presenta novedad de ingreso modalidad centro vida a partir del 1 de febrero del 2023 de manera voluntaria en común acuerdo con la institución, presenta un diagnóstico de hiperplasia en la próstata y tumor maligno de la próstata, de acuerdo a lo evidenciado se puede observar que la persona mayor cuenta con redes de apoyo primario y secundario sin embargo estos no poseen los ingresos suficientes para ayudarle a suplir sus necesidades.

- RAMIRO ORTIZ ARDILA persona mayor con cedula de ciudadanía 13.809.997 presenta novedad de ingreso a modalidad centro vida a partir de 01 de febrero del 2023, de manera voluntaria en común acuerdo con la institución, presenta un diagnóstico de tumor maligno de la próstata, de acuerdo a lo evidenciado se puede observar que la persona mayor cuenta con redes de apoyo primario y secundario sin embargo estos no poseen los ingresos suficientes para ayudarle a suplir sus necesidades.

Finalmente, reiteramos el compromiso por la asistencia y responsabilidad sobre el cumplimiento de los derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ELIBARDO PINEREZ REINA
Subsecretario de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga
P/Eo: Psi. Gladys Zuleima Rueda – CPS PAIPM SDS
Reviso: Angélica María Alcaraz Macías – CPS PAIPM SDS

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	BERNARDO ORTIZ ARDILA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.157.176							
DIRECCIÓN	CALLE 7ª # 19-55							
RED DE APOYO	3023774646							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	**MARTES 8**	**MIERCOLES 9**	**JUEVES 10**	**VIERNES 11**	**SABADO 12**	**DOMINGO 13**
LUNES 14	**MARTES 15**	**MIERCOLES 16**	**JUEVES 17**	**VIERNES 18**	**SABADO 19**	**DOMINGO 20**
						
LUNES 21	**MARTES 22**	**MIERCOLES 23**	**JUEVES 24**	**VIERNES 25**	**SABADO 26**	**DOMINGO 27**
						
LUNES 28	**MARTES 29**	**MIERCOLES 30**	**JUEVES 31**			
						

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: Abril-04-2018
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: _____AVAC_____N°Convenio_____157___

0NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	BERNARDO ORTIZ ARDILA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.157.176							
DIRECCIÓN	CALLE 7ª # 19-55							
RED DE APOYO	3023774646							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/10/2024

Ficha: 68001125548200001779

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: BERNARDO

Apellidos: ORTIZ ARDILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 19157176

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/09/2019

Última actualización ciudadano: 31/10/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

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	19157176
NOMBRES	BERNARDO
APELLIDOS	ORTIZ ARDILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2024 11:41:52	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 63.299.964
FLOREZ De RAMIREZ

APELLIDOS
CLAUDIA NELCY

NOMBRES

Claudia Flórez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1962
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-MAY-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

R-2700100-01379672-F-0063299964-20230914 0136329871A 2 8509456786

Calle 30 # 5-59 barrio girardot
3184454065 - 3176933634

Paciente Con Cancer

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CLAUDIA NELCY FLOREZ DE RAMIREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.299.964							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 5-59 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3184454065 - 3176933634							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	OCTUBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

	MARTES 1	MIERCOLES 2	JUEVES 3	VIENES 4	SABADO 5	DOMINGO 6
LUNES 7	MARTES 8	MIERCOLES 9	JUEVES 10	VIERNES 11	SABADO 12	DOMINGO 13
LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SABADO 19	DOMINGO 20
LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	DOMINGO 27
LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31			

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución:
_____AVAC_____N°Convenio_____157___

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CLAUDIA NELCY FLOREZ DE RAMIREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	63.299.964							
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 5-59 BARRIO GIRARDOT							
RED DE APOYO	3184454065 - 3176933634							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

				VIERNES 1	SABADO 2	DOMINGO 3
LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9	DOMINGO 10
LUNES 11	MARTES 12	MIERCOLES 13	JUEVES 14	VIERNES 15	SABADO 16	DOMINGO 17
LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	DOMINGO 24
LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30	

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	No. Consecutivo 2-SEDSB-202405-00014093
OFICINA PRODUCTORA: AREA PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Código TRD 6100	SERIE/Subserie PROGRAMAS / Programas de Atención Integral al Adulto Mayor Código Serie Subserie (TRD: 6100.03 / 6100.03.4

Bucaramanga, 14 de Junio de 2024

Señores:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE ALIVIO AL CANCER BUCARAMANGA
CARRERA 28 33-36
avacbucaramanga@gmail.com

ASUNTO: Respuesta PQRS 1-WEB-202405-00101427
1-SA-202405-00101018

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la solicitud del asunto me permito informar que, a través del Programa de Atención Integral a Personas Mayores de la Secretaría de Desarrollo Social Municipal, con el fin de brindar acompañamiento interdisciplinario para garantizar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores, se procede a realizar valoración para conocer las condiciones socioeconómicas de las personas Mayores relacionadas en la Petición Expuesta, para realizar la vinculación a la modalidad Centro Vida en convenio con la Asociación Voluntaria del Alivio al Cáncer.

1. **Claudia Nelsy Flores De Ramírez Cc 63 299 964**
2. Zoraida Muñoz De Alarcón Cc 63 270 852
3. Luis José Gamboa Naranjo Cc 13 848 405
4. Germán Quintero Paredes 91 206 377
5. Laura Pedro Uribe Cc 37 839 854
6. Flor Vera Celis Cc 63 301 055
7. María Rufina Quiroga de naranjo Cc 28 167 496 – No cumple con los requisitos, se evidencia Adres del Municipio de Girón

Consecuentemente, se socializó la oferta institucional de CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA – ESAL, en el marco de los convenios de asociación suscritos con las diferentes entidades sin ánimo de lucro y la secretaria de Desarrollo Social, para recibir servicios integrales contemplados en la Ley 1276 de 2009, la cual es aceptada por las personas mayores en la modalidad Centro Vida.

Finalmente, la Secretaría de Desarrollo Social reitera su compromiso con el mejoramiento continuo de sus procesos dentro del marco "Bucaramanga avanza segura", así mismo, se encuentra comprometida en mejorar las condiciones de vida y la protección de la población vulnerable del Municipio de Bucaramanga.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

Proyectó/ TS Hillary Hiseth Navas Diaz- CPS PAIPM HN
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Contratista CPS

Sisbén

Fecha de consulta: 14/06/2024

Ficha: 68001160107060000689 7

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: **CLAUDIA NELCY**

Apellidos: **FLOREZ DE RAMIREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **63299964**

Municipio: **Bucaramanga**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **09/04/2024**

Última actualización ciudadano: **09/04/2024**

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LILIANA TORRES TOLEDO**

Dirección: **Carrera 30 No 30 - 40**

Teléfono: **3164823516**

Correo Electrónico: **sisben@bucaramanga.gov.co**

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	63299964
NOMBRES	CLAUDIA NELCY
APELLIDOS	FLOREZ DE RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/05/2024 15:38:20	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.944.237
GARCIA CORDERO

APELLIDOS
CANDIDA ROSA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1944
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-1962 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00069442-F-0027944237-20080912 0003270593A 1 6880002795