Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

Doctora:
VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Supervisora Convenio Nro. 152
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 152 del 10 de Octubre de 2024.

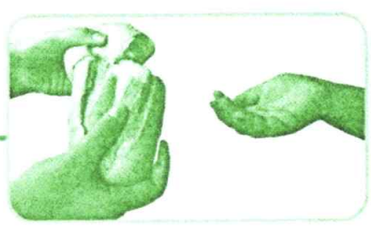
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR – LOTE IV´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	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 EL SUPERVISOR	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	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE, DNP – SISBEN INSTITUCIONALIZADO Y CEDULA		X
10	REGISTRO FOTOGRÁFICO 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

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



JORNADA DE JUEGOS





JORNADA DE PSICOLOGIA



BINGO



JORNADA DE MASAJES





BAILOTERAPIA Y ACTIVIDADES





1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
11	0755	11/12/2024	R01	MARTHA LUCÍA TRILLERAS DUCUARA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 2.500.000
12	0757	11/12/2024	R01	MARÍA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 2.440.000
13	0758	11/12/2024	R01	MILLER FABIAN ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 1.012.280
14	0759	11/12/2024	R01	YOLANDA VARGAS VERA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
15	0760	11/12/2024	R01	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
16	0762	11/12/2024	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
17	0763	11/12/2024	R01	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
18	0765	11/12/2024	R01	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	A 3	Orientación psicosocial	$ 800.000
19	0766	11/12/2024	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 600.000
							$ 16.352.280

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.



SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
05	002	11/12/2024	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 2.292.500
06	002	11/12/2024	R02	A 14	Desgaste y Uso de Bienes No Consumibles	$ 944.000
07	002	11/12/2024	R02	A 13	Bienes Consumibles y Vestuario para el Adulto Mayor	$ 1.537.930
08	002	11/12/2024	R03	A 2	Alimentación minutas	$ 9.876.010
					TOTAL	$ 14.650.440

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique estaútima figura.

Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
12 DE NOVIEMBRE A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
6	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024		2.300.000	2.300.000	Ludy Orduz O
7	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	2.200.000		2.200.000	
8	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	2.200.000		2.200.000	Esperanza Esteban
9	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024		2.200.000	2.200.000	
10	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	1.098.800.852	PSICOLOGA	11/12/2024	800.000	800.000	1.600.000	
11	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	11/12/2024	600.000	600.000	1.200.000	Diana B.P.
	TOTAL A PAGAR				**16.352.280**	**7.327.720**	**23.680.000**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
12 DE NOVIEMBRE A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	MARTHA LUCIA TRILLERAS D	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/12/2024	2.500.000		2.500.000	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	11/12/2024	2.440.000		2.440.000	
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	11/12/2024	1.012.280	1.427.720	2.440.000	
4	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024	2.300.000		2.300.000	
5	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024	2.300.000		2.300.000	

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0755

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 | $ 2.500000

PAGADO A: Murthy Lucia Trilleras Ducuara

POR CONCEPTO DE Apoyo en cuidador y auxiliar de enfermeria adultos mayores, programa centro de Bienestar del 12 Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones quinientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	2.500000	
Caja		2.500000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Martha Lucia T.

C.C. O NIT. 52.107.758

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Enfermería

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
01	100%	• Toma de tensión arterial de manera periódica • Curaciones • Cambios de sondas	DIARIO	
02	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina a la hora de servir a la mesa. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	
03	100%	• Acompañamiento hora de dormir • Apoyo en horario nocturno • Entrega de pijamas para dormir y medicamentos	NOCTURNO	
04	100%	• Cambio de pañales en horas nocturnas • Apoyo a la hora del baño y control caídas. • Suministro de medicamentos de la noche	PERMANENTE NOCHE	

05	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial y saturación adultos mayores • Administración de medicamentos según orden médica • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
06	100%	• Curaciones • Suministro de medicamentos • Cambio de sondas • Aplicación insulina	PERMANENTE	
07	100%	**OTRAS ACTIVIDADES**: • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	
08	100%	• Apoyo a los adultos mayores no funcionales al momento de vestir		

MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA
Auxiliar de Enfermería
C.C: 52.101.758

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARTHA LUCIA TRILLERAS DUCUARA identificado(a) con CC 52101758 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 07:00.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0757

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 | $ 2.440000

PAGADO A: Maria Jimena Rangel Rodriguez

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia FISICA, programa centro de Bienestar y centro vida del aduito mayor del 12 de Noviembre al 11 de Diciembre del 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrosciento cuarenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
eventos por pagar	2.440000	
Caja		2440000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Jimena Rangel R.
C.C. O NIT. 63543635 B/ga

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Apoyo en Terapia Física

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Apoyo en ejercicios, bailoterapía, terapia física, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	SEMANAL	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Realice adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	SEMANAL	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	SEMANAL	
4	CAMINATAS ECOLOGICAS	Realice salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	MENSUAL	

5	CALENTAMIENTO CORPORAL ADULTOS MAYORES	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	
6	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir capacidades, como memorizar palabras	SEMANAL	
7	CONCURSOS	5 beneficiarios pasaran frente al grupo, en compañía de un compañero de baile. Sonaran diversos ritmos y los beneficiarios bailaran.	SEMANAL	
8	JUEGOS GRUPALES ADULTOS MAYORES	En este juego se formarán unos equipos que empezarán desde un punto y tendrán que llegar a otro punto con todos sus componentes, el primer equipo que lleve todos sus componentes al otro punto gana.	SEMANAL	

MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Apoyo en Terapía Física
C.C: 63.543.636

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 63543636 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 06:59.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0758

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 | $ 2.440000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia fisica y recreacion adultos mayores, programa centro vida y centro bienestar del 12 de Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.440000	
Caja		2.440000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller Fabian A.

C.C. O NIT. 91.491.786

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

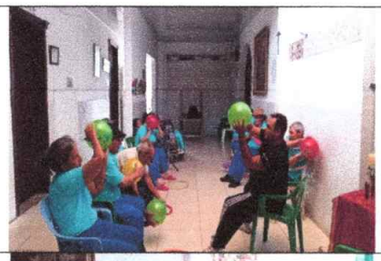
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, *mejoran la capacidad física* y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	SEMANAL	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS CANCHA	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	SEMANAL	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	SEMANAL	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	1 VEZ AL MES	

5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.		
6	ENTRENAMIENTO	Entrenamiento físico personalizado, utilizando la fuerza, movimientos de músculos y articulaciones.		
7	EJERCICIO FISICO Y COORDINACIÓN	Realizo ejercicios físico con balones y ula ulas, ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física de los adultos de centro bienestar y centro vida.		

Miller FABIANA -
MILLER FABIAN ARDILA REY
Terapia Física
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	6895401
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	02-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4575488556	TIPO DE PLANILLA:					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024				
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990862784				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
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 RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																					
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	91491786	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0759

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.300000

PAGADO A: Yolanda Vargas Vera

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulacion de alimentos programa Centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 12 de Noviembre a/ 11 Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras)

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.300000	
Caja		2.300000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yolanda Vargas V.

C.C. O NIT. 28.334403

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **YOLANDA VARGAS VERA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo diariamente la preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	
6	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

Yolanda Vargas V.

YOLANDA VARGAS VERA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 28´334.403

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YOLANDA VARGAS VERA identificado(a) con CC 28334403 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 07:01.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0760

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 | $ 2-300000

PAGADO A: Maria Helena Perez Ruda

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos programa Centro vida y centro bienestar del adulto mayor del 12 de Noviembre al 11 Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2-300000	
Caja		2.300000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63.281.200

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ELENA PEREZ RUEDA identificado(a) con CC 63281200 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 06:58.

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA HELENA PEREZ RUEDA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Realizo la organización y acomodo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
4	REFRIGERIOS	Elaboración y repartición de refrigerios en actividades programadas para los adultos mayores de centro vida	MENSUAL	

5	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
6	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres y lacena.	4	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

MARIA HELENA PEREZ RUEDA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63.281.200

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0762

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.200000

PAGADO A: Santiago Pangel Nuñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en Servicios generales y varios en centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 12 de Noviembre al 11 Diciembre 2024.

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.200000	
caja		2.200000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1257558

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

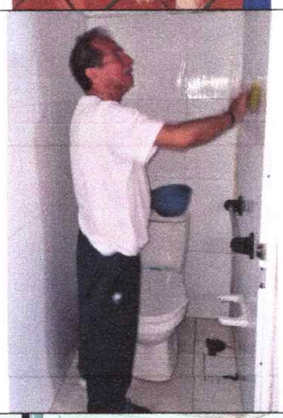
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL NUÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2.024
ACTIVIDAD	Servicios Generales

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	PERMANENTEMENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, escaleras, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**LAVADO Y DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfeccón.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Coordinador de Servicios
C.C. 12.547.558 Santa Marta

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 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	47384446	9477968997	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

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			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	$0			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	$0			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	47384446	9477968997	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

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
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	$370,500	$0	$0	$370,500

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0763

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.200000

PAGADO A: Esperanza Esteban Moreno

POR CONCEPTO DE Apoyo Auxiliar Servicios Generales programa adulto mayor, programa centro vida y Centro de Bienestar del 12 de Noviembre al 11 Diciembre 2024.

LA SUMA DE (en letras) Dos millones doscientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2200000	
caja		2200000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Esperanza Esteban
C.C. O NIT. 32871766

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.802.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **ESPERANZA ESTEBAN MORENO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Servicios Generales

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL PATIO**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	PERMANENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**COMPRAS**	Realizo compras de caja menor de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los utensilios de limpieza y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	

Esperanza Esteban M.
ESPERANZA ESTEBAN MORENO
Servicios Generales
C.C: 32.871.266

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ESPERANZA ESTEBAN MORENO identificado(a) con CC 32871266 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 06:58.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0765

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 1600.000

PAGADO A: Karen Dayana Duarte Florez

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicologia programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 12 de Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras)

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	1.600.000	
caja		1.600.000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098800.852

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

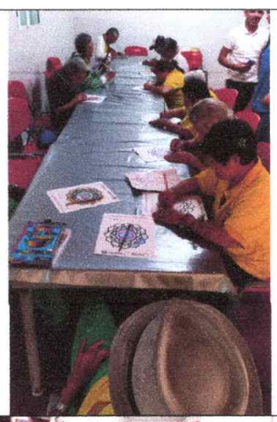
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2.024
ACTIVIDAD	Psicología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
2.

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona *mayor, conociendo cada* caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	SEMANAL	

6	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	25 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	SEMANAL	
7	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano.se trabaja con adultos de centro vida Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor.	24 adultos centro de bienestar 15 por centro vida	

KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ
PSICOLOGA
C.C: 1´098.800.852

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 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001341	9477861632	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC 1098800852	DUARTE KAREN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

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 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001341	9477861632	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0766

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 | $ 1.200000

PAGADO A: Diana Paola Beltrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutricion y dietetica del programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 12 Noviembre al 11 Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Un millon doscientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	1.200000	
caja		1.200000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. R.

C.C. O NIT. 63.559.343

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2.024
ACTIVIDAD	Nutricionista

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	MENSUAL	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	SEMANALMENTE	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	MENSUAL	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	30	

5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	SEMANALMENTE	
6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.		
7	VALORACIÓ NUTRICIONAL INDIVIDUAL	Se realiza la valoración nutricional individual de los adultos mayores.	Mensualmente	

Diana B. R.

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63'559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7945857530	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES: noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1063024369

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 247.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.400	$ 0	$ 247.400
SUBTOTALES:										**$ 247.400**	**$ 0**	**$ 247.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 193.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.300	$ 0	$ 0	$ 193.300
SUBTOTALES:													**$ 193.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 193.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.200	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 16.200
SUBTOTALES:									**$ 16.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.545.811				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.545.811	$ 247.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.545.811	$ 193.300	$ 0	$ 193.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.545.811	63559348	$ 16.200

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 456.900

Listado Beneficiarios Centro de Bienestar del adulto mayor:

N°	NOMBRES	CEDULA
1	ANA DOLORES VERGEL VILLEGAS	33.190.157
2	BAUTISTA QUEVEDO BRITO	17.006.090
3	BEATRIZ JAIMEZ DE AVELLA	37.793.972
4	CARMEN ELISA BECERRA TRISTANCHO	53.906.027
5	ELIECER RUEDA RUEDA	8.674.678
6	EMMA HERNANDEZ	37.795.831
7	ERNESTINA VELASQUEZ	27.915.897
8	FLOR ELVA TORRES	28.238.499
9	GERONIMO SANCHEZ	142.642
10	JORGE ELIECER ANGULO	13.819.487
11	JOSE HONORATO CUEVAS RONDEROS	6.741.318
12	JOSEFINA PLATA SANABRIA	37.793.972
13	JUAN DE JESUS CASTILLO RIAÑO	5.744.849
14	JULIETA RUIZ PADILLA	63.292.238
15	LAUREANO GARCIA	13.821.537
16	LUIS ALBERTO DÍAZ ARANGO	3.322.205
17	LUIS ANTONIO MEJIA RICO	13.244.508
18	MARCO AURELIO LOAIZA LONDOÑO	10.066.687
19	MARCO ANTONIO POSADA VASQUEZ	4.365.884
20	MARIA FERNANDEZ DE SANTOS	37.530.033
21	MYRIAM ORDOÑEZ	28.294.216
22	OTONIEL VEGA ABRIL	5.608.085
23	PABLO DELGADO SUAREZ	13.806.194
24	PEDRO ANTONIO BERMUDEZ REYES	5.735.386
25	PEDRO ELIAS MANRIQUE PIÑA	13.838.965
26	ROSA EVA TORRES MARTINEZ	51.839.798
27	ROSALBINA JEREZ VILLAMIZAR	63.529.370
28	SILVESTRE GÓMEZ ROJAS	13.540.014

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICACION 002

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 152 DEL 10/10/2024 POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con numero 018 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR**". *R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 11 DE DICIEMBRE DE 2024 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	2.292.500
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	944.000
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	1.537.930
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	9.876.010
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	887.030
MERCADO	9.989.290

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 11 de Diciembre en el año 2024.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

VESTUARIO Y CONSUMIBLES ADULTOS MAYORES CENTRO BIENESTAR









USO DE ESPACIO FISICO CENTRO BIENESTAR



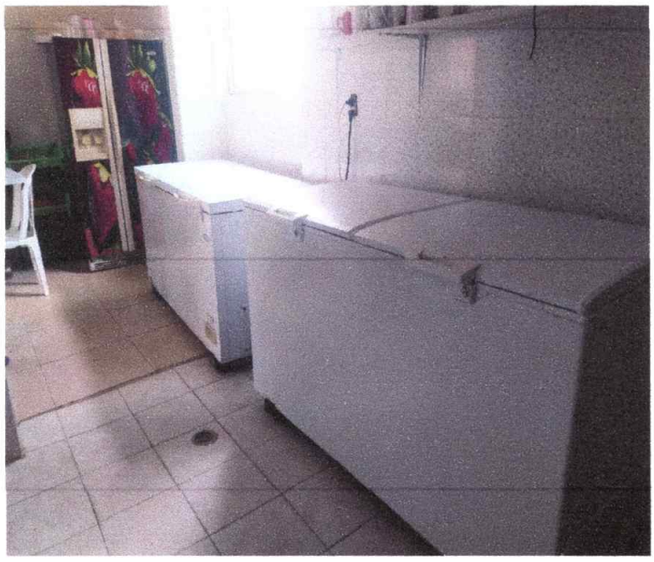






DESGASTE Y USO DE MUEBLES NO CONSUMIBLES
CENTRO DE BIENESTAR







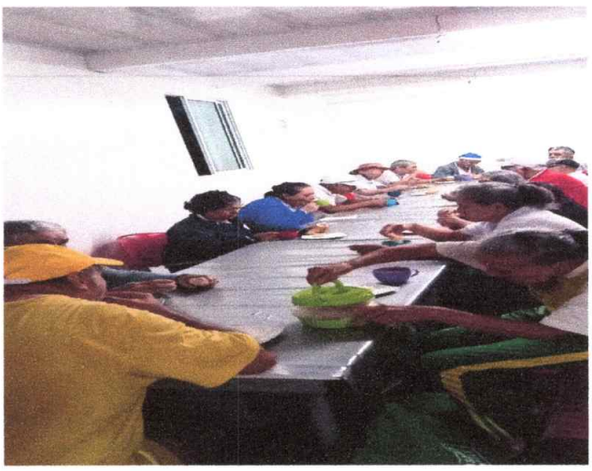


ALIMENTACIÓN CENTRO DE BIENESTAR









1. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
13	0758	11/12/2024	R01	MILLER FABIA ARDILA REY	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 1.427.720
14	0761	11/12/2024	R01	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 2.300.000
15	0764	11/12/2024	R01	LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN	A 5	Servicios Generales	$ 2.200.000
16	0765	11/12/2024	R01	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	A 3	Orientación psicosocial	$ 800.000
17	0766	11/12/2024	R01	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 600.000
18	FACTURA EB3230862	21/11/2024	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 14.950
19	FACTURA EB3230862	26/11/2024	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 14.750
20	FACTURA FB3236382	30/11/2024	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 8.550
21	FACTURA FB3237492	4/12/2024	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 109.900
22	FACTURA 639D004690	4/12/2024	R03	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 324.350
23	FACTURA FB3237492	9/12/2024	R03	PLAN B INVESTMENTS S.A.S	A 2	Alimentación minutas	$ 25.730
							$ 7.825.950

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

Nota 2. La factura de compra por valor de $ 29.600 se legaliza por $ 25.730 con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se cancelo con recursos propios de la ESAL

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
12 DE NOVIEMBRE A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	MARTHA LUCIA TRILLERAS D	52.101.758	AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/12/2024	2.500.000		2.500.000	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	APOYO EN TERAPÍA FÍSICA	11/12/2024	2.440.000		2.440.000	
3	MILLER FABIAN ARDILA REY	91.491.786	TERAPEUTA FISICO Y RECREACION	11/12/2024	1.012.280	1.427.720	2.440.000	
4	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024	2.300.000		2.300.000	
5	MARIA HELENA PEREZ RUEDA	63.281.200	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024	2.300.000		2.300.000	

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

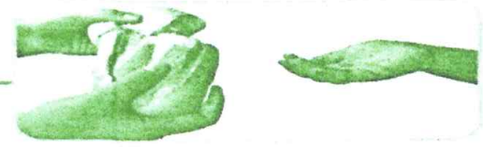
LIQUIDACION NOMINA CV Y CB HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
12 DE NOVIEMBRE A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
6	LUDY ORDUZ ORDOÑEZ	63.307.599	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	11/12/2024		2.300.000	2.300.000	Ludy Orduz O
7	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	2.200.000		2.200.000	
8	ESPERANZA ESTEBAN MORENO	32.871.266	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	2.200.000		2.200.000	Esperanza Esteban
9	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024		2.200.000	2.200.000	
10	KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ	1.098.800.852	PSICOLOGA	11/12/2024	800.000	800.000	1.600.000	
11	DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA	63.559.348	NUTRICIONISTA	11/12/2024	600.000	600.000	1.200.000	Diana B.P
	TOTAL A PAGAR				**16.352.280**	**7.327.720**	**23.680.000**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0758

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.440000

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Apoyo en terapia fisica y recreacion adultos mayores, programa centro vida y centro bienestar del 12 de Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.440000	
Caja		2.440000

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller Fabian A.

C.C. O NIT. 91.491.786

EVENCIO BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MILLER FABIAN ARDILA REY**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Terapeuta Físico y Recreación.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios de estiramiento ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física y reducen el estrés con adultos de centro bienestar y centro vida	SEMANAL	
2	ACTIVIDADES DEPORTIVAS CANCHA	Programo una vez al mes salida a la cancha más cercana para realizar acondicionamiento deportivo al aire libre, para mantener la motricidad con los adultos de centro vida y centro bienestar	SEMANAL	
3	CALENTAMIENTO CORPORAL	Día Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores con adultos centro bienestar y centro vida.	SEMANAL	
4	CAMINATAS	Programo caminatas en grupo con beneficiarios de centro vida y centro de bienestar para actividad en el parque y camita ecológica	1 VEZ AL MES	

5	ESTIRAMIENTO Y EJERCICIOS	Ejercicios para restaurar y fortalecer el movimiento y la función de músculos y articulaciones, y mantener el estado físico en estado óptimo.		
6	ENTRENAMIENTO	Entrenamiento físico personalizado, utilizando la fuerza, movimientos de músculos y articulaciones.		
7	EJERCICIO FISICO Y COORDINACIÓN	Realizo ejercicios físico con balones y ula ulas, ya que son muy beneficiosos para los adultos mayores porque previenen malas posturas y lesiones, mejoran la capacidad física de los adultos de centro bienestar y centro vida.		

MILLER FABIANA -

MILLER FABIAN ARDILA REY
Terapia Física
C.C: 91.491.786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	6895431
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	4575488556	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2024		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9990862784

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
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 RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	91491786	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0761

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.300000

PAGADO A: Ludy Orduz Ordoñez

POR CONCEPTO DE Apoyo en manipulación de alimentos programa centro bienestar y centro vida del adulto mayor del 12 Noviembre al 11 Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Dos millones trescientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.300000	
Caja		2.300000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ludy Orduz O

C.C. O NIT. 63.307594

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LUDY ORDUZ ORDOÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre del 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el *refrigerador*, *despensa* revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	

5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	
6	SERVIR ALIMENTOS	Después de terminar la preparación de alimentos me dispongo a servirlos, para que mis otras compañeras me ayuden a la entrega de cada alimento a los adultos mayores	PERMANENTEMENTE	
7	ORGANIZACIÓN DE ALIMENTOS	Recibo y organizo los alimentos no perecederos de acuerdo a la minuta, para tenerlos listos para su preparación	DIARIAMENTE	

LUDY ORDUZ ORDOÑEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 63´307.599

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUDY ORDUZ ORDOÑEZ identificado(a) con CC 63307599 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	622589850	9466808537	E	2024-11-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SALUD TOTAL EPS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-10 a las 03:50.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0764

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 2.200000

PAGADO A: Laura Fernanda Contreras Estevan

POR CONCEPTO DE Apoyo servicios generales, programa adulto mayor, programa centro vida y centro bienestar del 12 Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras)

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	2.200000	
caja		2.200000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1098733928

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

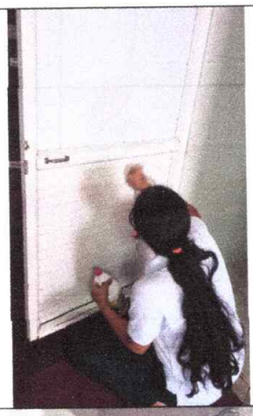
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2024**
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

2	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL**	Control de limpieza y aseo general de zonas internas y externas del hogar para el uso de adultos mayores, en perfecta limpieza y desinfección.	PERMANENTEMENTE	
2	**ENTREGA DE UNIFORMES ADULTOS MAYORES**	Clasificar los uniformes, doblarlos, ordenarlos, y entregarlos de acuerdo al horario establecido.	PERMANENTEMENTE	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas.	PERMANENTE	

4	**DESINFECCIÓN DE UTENCILIOS Y SUPERFICIES**	Mantener limpios los *utensilios de limpieza* y desinfección, y todo elemento y/o accesorios de área de desinfección.	PERMANENTE	
5	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN BAÑOS**	Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación de útiles de aseo necesaria.	PERMANENTE	
6	**ORGANIZACIÓN Y ASEO CUARTO DE BASURA**	Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, y aseo general.	SEMANAL	
7	**ORGANIZACIÓN HABITACIONES**	Mantener habitaciones en perfecta limpieza, tendidos, camas, sobrecamas, almohadas y cuartos.	PERMANENTE	

LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN
Servicios Generales
C.C: 1.098.733.928

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA FERNANDA CONTRERAS ESTEBAN identificado(a) con CC 1098733928 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1059608024	9477442590	E	2024-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-14 a las 06:57.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0765

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 1600.000

PAGADO A: Luren Dayana Duarte Florez

POR CONCEPTO DE Apoyo en psicologia programa adulto mayor, centro vida y Centro bienestar del 12 de Noviembre al 11 de Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras)

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
cuentas por pagar	1.600.000	
Caja		1.600.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1048800.852

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330608

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2.024
ACTIVIDAD	Psicología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
2.

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona *mayor, conociendo cada* caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, por medio de terapia ocupacional, y comportamental.	SEMANAL	

6	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración. Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	25 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA PSICOLOGICA GRUPAL	Realizo terapia psicológica grupal a adultos mayores de centro de bienestar y centro vida con el fin de crear ambiente agradable entre ellos	SEMANAL	
7	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano.se trabaja con adultos de centro vida Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor.	24 adultos centro de bienestar 15 por centro vida	

KAREN DAYANA DUARTE FLOREZ
PSICOLOGA
C.C: 1´098.800.852

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 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001341	9477861632	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1098800852	DUARTE KAREN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

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 1098800852		DUARTE FLOREZ KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 7 19	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001341	9477861632	I	2024/12/12	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0766

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 11/12/2024 $ 1200000

PAGADO A: Diana Paola Beltrago Rivera

POR CONCEPTO DE Apoyo en Nutricion y dietetica del programa adulto mayor, centro vida y centro bienestar del 12 Noviembre al 11 Diciembre 2024

LA SUMA DE (en letras) Un millon doscientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	1.200000	
caja		1.200000

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana B. R.

C.C. O NIT. 63.559.343

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 152 del 10 de Octubre de 2024	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	12 de Noviembre al 11 de Diciembre de 2.024
ACTIVIDAD	Nutricionista

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	Se realiza siempre educación nutricional y fomento de la actividad física.	MENSUAL	
2	GRUPOS DE ALIMENTOS	Socialización de plato saludable	SEMANALMENTE	
3	CONSUMO FRUTAS Y VERDURAS	importancia de consumo de frutas y verduras, y consumo de agua diariamente.	MENSUAL	
4	CONSUMO FUENTES DE CALCIO Y PROTEÍNA	Beneficios del consumo de lácteos y Huevo.	30	

5	CONSUMO ALIMENTOS ALTOS EN VITAMINAS	Beneficios de las leguminosas.	SEMANALMENTE	
6	TALLA Y PESO / EVITAR ALIMENTOS NOCIVOS	Se realiza toma de talla y peso, y se resalta la importancia de la Reducción de alimentos ultra procesados altos en sodio.		
7	VALORACIÓ NUTRICIONAL INDIVIDUAL	Se realiza la valoración nutricional individual de los adultos mayores.	Mensualmente	

Diana B. R.

DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
C.C: 63´559.348
NUTRICIONISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559348
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DIANA PAOLA BUITRAGO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 29-55	TELÉFONO:	6320629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - DIANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7945857530			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1063024369

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 247.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.400	$ 0	$ 247.400
SUBTOTALES:										**$ 247.400**	**$ 0**	**$ 247.400**

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	$ 193.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.300	$ 0	$ 0	$ 193.300
SUBTOTALES:													**$ 193.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 193.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.200	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 16.200
SUBTOTALES:									**$ 16.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63559348	BUITRAGO RIVERA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.545.811			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.545.811	$ 247.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.545.811	$ 193.300	$ 0	$ 193.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.545.811	$ 63559348	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 456.900**

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B33

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: EB3323510
FECHA: 2024-11-21 16:37:35
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): Fundacion casa de caridad santa rita de casia
DIRECCIÓN: Calle 51 #16-154
TELÉFONO: 3174197405
TIPO DOCUMENTO: NIT
Atendido por: CIELO HELENA MONGUI NEIRA - POS: B33001

ÍTEM	CÓDIGO / CANT / IVA	DESCRIPCIÓN / UN.MED / % IVA	VR UNI / INC	VR BASE / %INC	*CARGO	DTO / VR TOTAL
1	0000418 / 5	PANELA PASTILLA 500 G / UND	2.990,00			14.950,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	14.950,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	0,00
IVA:	
TOTAL:	14.950,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	14.950,00
TOTAL::	14.950,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION BASE/CANT IMPUESTO
EXCLUIDOS: 14.950,00

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
servicioalcliente@tiendasisimo.com
Sistema POS: EVAPOS
REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0
eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.
De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del EB331 al EB33150000.

CUFE: d3688eaeeee865b08e6e8e919196c255b66fe07de3a21e6aaa0843de22c6079f5c09ffbc52a2ef00ac972b8cce24414e

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/11/21 16:37:39

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B32

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: EB3230862
FECHA: 2024-11-26 10:54:45
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CL 51 16-154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3174197405
TIPO DOCUMENTO: NIT
Atendido por: BRIDNEYT JULIANA GARCIA FONSECA - POS: B32001

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN				
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	0001188	GALLETAS BOLSA NAVIDAD MANTEQUILLA 180 G				
	4	UND	3.890,00			800,00
	2.357,00	19,00				14.760,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	12.403,00
DESCUENTO:	10,00
BASE/IMP:	12.403,00
IVA:	2.357,00
TOTAL:	14.750,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	14.750,00
TOTAL::	14.750,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	12.403,00	2.357,00

SU AHORRO FUE DE $800.00 POR SER CLIENTE REGISTRADO A ISIMO MAS

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
servicioalcliente@tiendasisimo.com
Sistema POS: EVAPOS
REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0
eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.
De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del EB321 al EB32150000.

CUFE: f34193ed2578462e35000d4682f6277a3f52f78fd2c5147d25419530fae6d5a15373aceb9c2593ef8942cbba69984c45

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/11/26 10:54:50

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B32

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: FB3236382
FECHA: 2024-11-30 11:09:45
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CL 51 16-154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3174197405
TIPO DOCUMENTO: NIT
Atendido por: YORMAN JOSE AMAYA CELIS - POS: B32002

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO		VR TOTAL
1	0000123	SALSA DE TOMATE 1000 G					
	1	UND	8.590,00				
	1.372,00	19,00					8.590,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	7.218,00
DESCUENTO:	40,00
BASE/IMP:	7.218,00
IVA:	1.372,00
TOTAL:	8.550,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	8.550,00
TOTAL::	8.550,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

	DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
	IVA 19%:	7.218,00	1.372,00

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
servicioalcliente@tiendasisimo.com
Sistema POS: EVAPOS
REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0
eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.
De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del FB321 al FB32150000.

CUFE: c645f7c3211831ceb7b0695019e50c76e0ac4a5c1783bd60deab23a3127a4561a9d0374f0f7b830d6aa2386bde21c109

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/11/30 11:09:50

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B32

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: FB3237492
FECHA: 2024-12-04 14:57:10
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CL 51 16-154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3174197405
TIPO DOCUMENTO: NIT
Atendido por: YORMAN JOSE AMAYA CELIS - POS: B32002

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO		VR TOTAL
1	0000287	CHOCOLATE CON AZUCAR TRADICIONAL 500 G					
	10	UND	10.990,00				
	5.233,00	5,00					109.900,00

TOTAL ARTICULOS: 1

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	104.667,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	104.667,00
IVA:	5.233,00
TOTAL:	109.900,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	109.900,00
TOTAL::	109.900,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	104.667,00	5.233,00

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
servicioalcliente@tiendasisimo.com
Sistema POS: EVAPOS
REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0
eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.
De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del FB321 al FB32150000.

CUFE: b73f8dd823bdc4eda365a934ab8b3816b9da4812c2aec69e25ad2897f19864133d4abb120973fba0452020b365bac22e

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 012220/22
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764071753246 de 2024-05-30
Vigencia hasta 2025-11-30
Habilita 639D Rango de 1390 a 999999
BDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **639D004690**
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 04/12/2024 14:06
FACTURADO A: FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
IDENTIFICACIÓN No.: 804008547 - 1
DIRECCIÓN: CR 19 # 19-03

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UN. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DCTO. VR. TOTAL
1	7704269867802	ARZ ECONOMIC 450g	0	1.580	- 1.000
	50	UND			78.000
2	7704269437623	AVENA AVEIA 400G	5	2.240	
	10	UND			22.400
3	7704269109513	ACEIT VEGETAL 3000ML	19	20.990	- 1.800
	6	UND			124.140
4	7707061202109	SAL MARINA NATU 500G	0	1.100	- 1.500
	10	UND			9.500
5	7704269109292	CAFE MONUMENTAL 125g	5	3.990	- 2.000
	10	UND			37.900
6	7704269974494	CONCHAS A LA MESA250	5	1.250	
	10	UND			12.500
7	7704269121256	SPAGUET A LA MESA250	5	1.250	
	20	UND			25.000
8	7702020011228	HARIN HAZ OROS 500G	5	1.490	
	10	UND			14.900

ARTÍCULOS VENDIDOS: 126
CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**305.453**
(-) DESCUENTO:	6.300
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**299.153**
IVA:	25.187
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**25.187**
TOTAL FACTURA NETO:	**324.340**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	10

TOTAL FACTURA: **324.350**

*RECARGOS CORRESPONDE AL IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, LICORES Y CIGARRILLOS, EL CUAL ESTÁ INCLUIDO EN EL PRECIO DE VENTA.

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	400.500
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	0
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	76.150
TOTAL:	324.350

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	104.319	19.821
IVA 5%:	107.333	5.367
IVA 0%:	87.500	0

{TrackID}

01238920241204141000020004063 9

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.bodegadelcanasto.com. Contáctenos 300 9120011- atencionalcliente@bodegadelcanasto.com GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1-Software Edoc.

CUFE:190c52b255a0d6f0412c67ded9214be9d7d174090dc19539370f80d8599bd042a5997b63a79dee136f1d77c143734732
Fecha y Hora Validación DIAN: 04/12/2024 14:10

PLAN B INVESTMENTS S.A.S

TELÉFONO: 01 8000 18 29 80

B32

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: EB3233216
FECHA: 2024-12-09 10:30:46
NUM. DOCUMENTO: 804008547 - 1
ESTIMADO (A): FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
DIRECCIÓN: CL 51 16-154 SAN MIGUEL
TELÉFONO: 3174197405
TIPO DOCUMENTO: NIT
Atendido por: BRIDNEYT JULIANA GARCIA FONSECA - POS: B32001

ÍTEM	CÓDIGO / CANT / IVA	DESCRIPCIÓN / UN.MED / % IVA	VR UNI / INC	VR BASE / %INC	*CARGO	DTO / VR TOTAL
1	0000123	SALSA DE TOMATE 1000 G				
	1	UND	8.590,00			
	1.372,00	19,00				8.590,00
2	0000737	COCA COLA PET ORIGINAL 1750 ML				
	1	UND	5.990,00			
	956,00	19,00				5.990,00
3	0000936	CANELA ENTERA VERITA 20 G				
	1	UND	2.390,00			
	382,00	19,00				2.390,00
4	0001190	SALSA BBQ BARY DOYPACK 170 G				
	2	UND	3.490,00			
	1.114,00	19,00				6.980,00
5	0001453	UVA PASA FRUTOPIA 200 G				
	1	UND	3.490,00			
						3.490,00
6	0002146	CREMA DE LECHE UHT LELE BOLSA 200 ML				
	1	UND	2.190,00			
						2.190,00

TOTAL ARTICULOS: 6

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	25.806,00
DESCUENTO:	30,00
BASE/IMP:	20.126,00
IVA:	3.824,00
TOTAL:	**29.600,00**

[FORMAS DE PAGO]

FORMAS DE PAGO:	CONTADO
Efectivo:	29.600,00
TOTAL::	**29.600,00**

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	20.126,00	3.824,00
EXCLUIDOS:	5.680,00	

PLAN B INVESTMENTS S.A.S - NIT 901.613.496-9
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
servicioalcliente@tiendasisimo.com
Sistema POS: EVAPOS
REDES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A.S 802.014.278-0
eFactura Cadena. - NIT: 890.930.534-0
Resolucion DIAN No. 18764071441530.
De 2024-05-27 a 2026-05-27 autorizado del EB321 al EB32150000.

CUFE: 12f96752871c65f941472626c8a10974957cee7f38aa73406d3496e64b2166a0111ab26577f047ef2cc489ab8bc17c5c
Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/12/09 10:30:52

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

La factura de compra de **PLAN B INVESTMENTS S.A.S N° EB3233216** por valor de **$ 29.600** se legaliza por **$ 25.730** con recursos aportados de la estampilla del A.M el saldo restante se canceló con recursos propios de la ESAL.

Rubro R03 Alimentación de Minutas.

NOVIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 1						
DOMIGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES 1**	**SABADO 2**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
					Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
					Pan (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
					Agua de panela. (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)
						Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
					Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
						Pan (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
					Jugo de curuba (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
					Sancocho de pescado (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
					Arroz blanco (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
					Maduro acaramelado (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
					Ensalada de aguacate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
					Jugo de guanábana (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
					Tostado (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
					Café con leche. (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
					Pan (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quitruyo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 -154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

NOVIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 2

DOMIGO 3	LUNES 4	MARTES 5	MIERCOLES 6	JUEVES 7	VIERNES 8	SABADO 9
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos cocidos** (2 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Arepa** (1 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Yogurth fruta** (1 Bolsita/200 ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de Guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de Avena** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Alitas a la BBQQ** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro Frito** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)				**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 -154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

NOVIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 3						
DOMIGO 10	**LUNES 11**	**MARTES 12**	**MIERCOLES 13**	**JUEVES 14**	**VIERNES 15**	**SABADO 16**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quiroga Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

NOVIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 4

DOMIGO 17	LUNES 18	MARTES 19	MIERCOLES 20	JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Buitrago Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

NOVIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 5

DOMIGO 24	LUNES 25	MARTES 26	MIERCOLES 27	JUEVES 28	VIERNES 29	SABADO 30
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**arepa** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**limonada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de papaya** (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Crema de verduras** (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Pollo sudado** (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Papa salada** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz con fideos** (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Yuca cocida** (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)		**Carne sudada** (1 porción/100gr)		**Ensalada de repollo** (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**yogurt** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**galleta** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Avena en leche deslactosada** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)

Diana Paola Quitruyo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

DICIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

MINUTA 1

DOMIGO 1	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6	SABADO 7
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de menudencia** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quitruqo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

DICIEMBRE 2024

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

DOMIGO 8	LUNES 09	MARTES 10	MIERCOLES 11
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)			
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

Diana Paola Quitruyo Rivera
Nutricionista Dietista
MND 02278
Especialista en Epidemiologia

Calle 51 No. 16 -154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

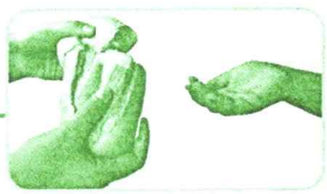
Listado Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ABEL SILVA TORRES	13.801.797
2	ADAN LEON PRIETO	3.014.880
3	ALVARO LOPEZ	5.714.582
4	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
5	ALIRIO VELANDIA DUQUE	91.220.525
6	EDGAR HERNAN TORRES RODRIGUEZ	19.389.117
7	EDGAR SANDOVAL RODRIGUEZ	13.843.900
8	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.236.389
9	ELIO DEL CARMEN BAUTISTA PACHECO	13.464.820
10	EUDOXIO GONZALEZ SANTANA	13.953.124
11	FELIX LORENZO NUÑEZ	13.845.161
12	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
13	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
14	ISABEL PIÑERES	27.959.205
15	JESUS LIZCANO	13.805.159
16	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
17	LUIS FELIPE DUARTE RINCON	13.820.761
18	LUIS JESUS CLAVIJO QUIROZ	13.812.497
19	MARIA HERMINDA ORTIZ PEÑA	28.354.025
20	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
21	MIGUEL MARIN SOLANO	5.559.919
22	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
23	OFELIA MARÍA SANTOYO PINZON	28.401.617
24	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON	19.313.153
25	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
26	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
27	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757
28	ROSA ELENA MADRID ORTIZ	32.006.182
29	RUBEN MANRIQUE BECERRA	91.205.706
30	TORIBIO ALBERTO GOMEZ SANTOS	91.175.126

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que no se anexa en el presente informe los siguientes documentos:

1. Cédulas, DNP.
2. Hojas de Vida.
3. Soportes de certificación habitante de calle, DNP – Sisben institucionalizado y cédula.

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°152 del 10 de Octubre de 2.024, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

NOTA: El formato de asistencia de Centro Vida con firmas y huellas correspondiente al periodo del 12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024, se encuentra en el informe de Centro Vida correspondiente al ACTA N° 2, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

Esta certificación se da en conformidad con la directiva presidencial 04 de 3 de abril del año 2.012 de acuerdo a la estrategia del gobierno nacional de la estrategia "cero papeles"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

REPÚBLICA DE COLOMBIA Libertad y Orden PRESIDENCIA

DIRECTIVA PRESIDENCIAL No. - 04

PARA : MINISTROS, DIRECTORES DE LOS DEPARTAMENTOS ADMINISTRATIVOS, DIRECTORES DE ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL SECTOR CENTRAL Y DESCENTRALIZADO DE LA RAMA EJECUTIVA DEL ORDEN NACIONAL.

DE : PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

ASUNTO : EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

FECHA : - 3 ABR. 2012

De conformidad con las Bases del Plan Nacional de Desarrollo 2010 – 2014, es propósito del Gobierno Nacional tener una gestión pública efectiva, eficiente y eficaz. Dentro de las estrategias principales para la implementación de esta política, se encuentra la denominada "Cero Papel" que consiste en la sustitución de los flujos documentales en papel por soportes y medios electrónicos, sustentados en la utilización de Tecnologías de la Información y las Telecomunicaciones. Esta estrategia, además de los impactos en favor del ambiente, tiene por objeto incrementar la eficiencia administrativa.

Con el fin de avanzar en la Política de Eficiencia Administrativa y Cero Papel en la Administración Pública, los organismos y entidades destinatarias de la presente directiva deberán identificar, racionalizar, simplificar, y automatizar los trámites y los procesos, procedimientos y servicios internos, con el propósito de eliminar duplicidad de funciones y barreras que impidan la oportuna, eficiente y eficaz prestación del servicio en la gestión de las entidades, para lo cual deberán atender los siguientes lineamientos generales:

1. En un plazo de un mes, contado a partir de la expedición de la presente Directiva Presidencial, cada entidad designará un líder de Eficiencia Administrativa y Cero Papel, que podrá ser el mismo líder de Gobierno en Línea de la entidad, cuyo nombre y cargo debe ser informado a la Alta Consejería Presidencial para el Buen Gobierno y Eficiencia Administrativa. La persona designada será un funcionario del nivel asesor o directivo dentro de la entidad y será el responsable de coordinar la realización de las acciones necesarias para garantizar la adecuada implementación y avance de la presente directiva, así como de presentar los avances y resultados de las inciativas y requerimientos en lo que respecta a Eficiencia Administrativa y Cero Papel por parte del Gobierno Nacional.

Cada entidad, deberá formular un Plan de Eficiencia Administrativa en el que se deberá incluir la selección de trámites internos, procesos o procedimientos críticos en la entidad, y el establecimiento de acciones de mejora, con cronogramas, metas e indicadores, que permitan optimizar el uso de recursos monetarios, físicos, humanos, entre otros. Este Plan, sin perjuicio de lo dispuesto por la ley, podrá contemplar actividades como la optimización del proceso o procedimiento seleccionado eliminando pasos y ajustando los formatos con el fin de automatizar las actividades y disminuir el volumen de la producción documental. Dicho plan deberá integrarse al plan de acción de la Estrategia de Gobierno en línea..

2. Las entidades deberán identificar y aplicar buenas prácticas para reducir el consumo de papel, de acuerdo con la Guía que ya está disponible en el Programa Gobierno en Línea. Se debe promover el uso preferente de herramientas electrónicas, evitando el uso y consumo de papel en los procesos de gestión al interior de la Entidad. Cada entidad debe formular metas de reducción de papel y acciones con indicadores que permitan monitorear el avance de los mismos. Los resultados de las prácticas aplicadas deberán ser entregados a la Alta Consejería del Buen Gobierno y la Eficiencia Administrativa, al Archivo General de la Nación y al Programa de Gobierno en Línea en el mes de octubre de cada año, a través del envío del reporte por correo electrónico.

3. Se debe implementar, a más tardar en los doce (12) meses siguientes a la expedición de la presente Directiva, la sustitución de los memorandos y comunicaciones internas en papel, por soportes electrónicos, sin perjuicio del cumplimiento de la normatividad vigente, en especial el Acuerdo No.060 de 2001 del Consejo Directivo del Archivo General de la Nación. Dichos soportes electrónicos deben garantizar las condiciones de autenticidad, integridad y disponibilidad a las que hace referencia el parágrafo 1 del Artículo 6 de la ley 962 de 2005 y los artículos 55, 56, 57, 58 y 59 de la ley 1437 de 2011.

4. Se deben implementar mecanismos que permitan el intercambio de correspondencia entre las entidades por medios electrónicos, a más tardar trascurridos doce (12) meses siguientes a la publicación de la presente Directiva y en atención a los lineamientos definidos por la Estrategia de Gobierno en Línea del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y el Archivo General de la Nación.

5. En lo que respecta a los trámites externos, el Plan de Eficiencia a cargo de las entidades destinatarias de esta directiva deberá indicar las actividades que permitan garantizar a sus usuarios el derecho de actuar ante las autoridades utilizando medios electrónicos, de conformidad con lo previsto en la Ley 1437 de 2011 por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. En consecuencia, el Plan orientará las acciones para:

- Garantizar la recepción, el acuse de recibo y el envío de mensajes de datos en las actuaciones administrativas a su cargo a través de la habilitación de casillas de correo electrónico con el debido rastro sobre la fecha y hora en cada caso.
- Avanzar en la producción de documentos públicos y actos administrativos por medios electrónicos, asegurando la autenticidad, integridad y disponibilidad de los mismos, así como en la integración de expedientes electrónicos
- Implementar los mecanismos de notificación electrónica al servicio de los usuarios que así lo consientan,
- Optimizar y asegurar la existencia de sus respectivas sedes electrónicas en las que se mantenga a disposición de toda persona información completa y actualizada sobre, entre otras, normas relacionadas con sus competencias, funciones de las dependencias, regulaciones, procedimientos, trámites y procedimientos a su cargo, horarios.

6. El Plan al que se alude en el texto de esta directiva, será enviado mediante correo electrónico a la Alta Consejería para el Buen Gobierno y la Eficiencia Administrativa a más tardar veinte (20) días

contados a partir de la expedición de esta directiva, y deberá establecer indicadores de impacto y resultado que evidencien los avances.

7. Se promoverán acciones que permitan la participación de servidores públicos y los contratistas en la mejora de la eficiencia, la innovación y el Buen Gobierno. Lo anterior actuando bajo la premisa de que el compromiso con la eficiencia es responsabilidad de todos los servidores públicos. El Gobierno a su vez, ha desarrollado un espacio virtual, www.sirvoamipais.gov.co, orientado a la participación y promoción de las ideas innovadoras de los servidores públicos, que deberá ser promovido por cada entidad.

8. Se debe cumplir con todos los lineamientos establecidos por la Estrategia de Gobierno en Línea que lidera el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, así como aquellos que en materia de gestión documental establezca el Archivo General de la Nación.

9. Se debe aceptar como evidencia suficiente de la realización de actividades, los documentos electrónicos de archivo que cumplan con los requisitos de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad establecidos en las leyes 527 de 1999, 594 de 2000, 1437 de 2011 y las normas que las regulen o modifiquen.

10. Se debe sustituir, en lo posible, el uso de papel por documentos y canales electrónicos, en la elaboración y difusión de materiales informativos, publicaciones, guías, manuales, entre otros, dirigidos a servidores públicos, contratistas, ciudadanos o empresas.

11. Se deben adoptar los lineamientos relacionados con Eficiencia Administrativa y Cero Papel dispuestos en el "Manual para la implementación de la Estrategia de Gobierno en Línea de la República de Colombia", con el objetivo de desarrollar estrategias para garantizar el adecuado uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en la entidades del orden nacional.

