Gobernación de Norte de Santander
Secretaría de Desarrollo Social

MEMORANDO REMISION DE CUENTA

FECHA: **San José de Cúcuta, Diciembre de 2024**

PARA: **Dra. ADRIANA BOADA ARGUELLO, JEFE DE PRESUPUESTO**

DE: **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

ASUNTO: **TRAMITE DE PAGO**

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos requeridos para **TERCER PAGO** del contrato **PESAL-SDS03188-2024** de 21 de octubre de 2024, Cuyo objeto es "**APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA , META 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO,APUESTA DOS (2) ATENCION INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**" suscrito con la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ JUVENTUDES ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO NIT 900.41900.410.193-7, El valor a Reconocer y pagar al Contratista es por la suma de **TREINTA MILLONIES DE PESOS M/CTE. ($30.000.000,00)**.

1. **Factura.**
2. **Rut.**
3. **Certificado de Supervisión y Cumplimiento**
4. **Certificación de Seguridad Social.**
5. **Solicitud de Exención de Estampillas**
6. **Comprobante de Egreso**
7. **Informe de Actividades**

Atentamente

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-05000-032709-3
2024-12-11 14:26 -DESARROLLO
Destino: 11400
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: CUENTA DE COBRO TERC
Folios: 103
Anexos: INFORME DE ACTIVIDADES

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Secretario De Desarrollo Social Del Departamento

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma Fecha
Proyecto	Sergio Cristancho	Contratista	
Revisión Técnica	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado - Contratista	
Revisión Jurídica	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
NIT 900.410.193-7
CL 20N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia
cordelipar2011@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 516

				Fecha y hora Factura	
Señores	Gobernacion Norte de Santander			**Generación**	06/12/2024, 07:16
NIT	800.103.927-7	**Teléfono**	(097) 5730144 - Ext. 000	**Expedición**	06/12/2024, 07:17
Dirección	Av 5 Entre Calles 13 y 14	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia	**Vencimiento**	06/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TERCER PAGO CORRESPONDIENTE AL 20% CONTRATO PESALSDS 03188-2024: APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL ACINCO(5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDADDECUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMADEENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2)ATENCIÓNINTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SEADELANTA EN LASECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DELDEPARTAMENTONORTE DE SANTANDER.	1.00	30,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta millones de pesos m/cte

Total Bruto	30,000,000.00
Total a Pagar	30,000,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 30,000,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078684872 aprobado en 20240902 prefijo FV desde el número 512 al 550 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: bb5044b06db8eb9dd95b11e1b15934a8423d8cbaf458b188b0075785347915b6c527c5471b0449d29ba790e5d2fa18b7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003727053

(415)7707212489984(8020) 000014100372705 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 1 0 1 9 3	7	Impuestos de Cúcuta	7	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ JUVENTUDES DE LA MUJER ADULTO MAYOR Y COMUNITARI

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORDELIPAR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 20 N 0 A 107 UR LOS ANGELES

42. Correo electrónico cordelipar2011@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 6 4 2 7 0 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 1 0 1 2 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 02 / 22 : 30: 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUEVARA RESTREPO DEYANIRA

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003727053

(415)7707212489984(8020) 000014100372705 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 1 0 1 9 3	7	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 1 0 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 1 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 3 7 3 1	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	1 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 1 2 0	
81. Hasta	2 0 6 1 0 1 2 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003727053

(415)7707212489984(8020) 000014100372705 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 1 0 1 9 3	7	Impuestos de Cúcuta	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 1 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 7 2 4 2 9 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUEVARA	RESTREPO	DEYANIRA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 1 0 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 7 3 9 5 6 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANTAELLA	GUEVARA	LEIDY	JOHANNA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003727053

(415)7707212489984(8020) 00001410037270 5 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 1 0 1 9 3	7	Impuestos de Cúcuta	7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 2 4 2 9 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUEVARA	RESTREPO	DEYANIRA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 1 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 0 2 6 0 8 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUTIERREZ		DORA	NAYIBE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 0 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 3 9 5 6 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANTAELLA	GUEVARA	LEIDY	JOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 0 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 3 8 5 1 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOLINA	FIGUEROA	CIELO	ANDREINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 1 2 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 26/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CORDELIPAR** con **NIT 900.410.193-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 066100788653

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dora Nayibe Gutierrez
CONTADORA PÚBLICA TITULADA
U DE PAMPLONA-CUCUTA
ESPECIALISTA REVISORIA FISCAL-U FUNDACION DEL AREA ANDINA.
T.P. No. 217095-T de la J.C.C.P.C.
Cel 3165807349

CERTIFICACION

En mi condición de Contadora Publica, me permito certificar que LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUDES, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7, se encuentra al día en pagos de seguridad social.

Dado en San José de Cúcuta, a los veintiséis (09) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

DORA NAYIBE GUTIERREZ
Contadora Pública T.P 217095-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8C0B3183693C4D96

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DORA NAYIBE GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60260873 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 217095-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.260.873**

GUTIERREZ

APELLIDOS

DORA NAYIBE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1976**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA **B+** G.S. RH **F** SEXO

20-JUN-1994 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00135876-F-0060260873-20081211 **00078**93396A 1 6960008023

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

217095-T



DORA NAYIBE
GUTIERREZ
C.C. 60260873
RESOLUCION INSCRIPCION 398
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 17/06/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 229877

220314

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	Diciembre de 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	03

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**PESAL- SDS03188-2024 de 21 de octubre de 2024**
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE ASOCIACION
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CONTRATISTA	**CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y EL LIDERAZGO PARTICIPATIVO EN LA NIÑEZ, JUEVENTUDES, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO.**
NIT	900.410.193-7
REPRESENTANTE LEGAL	**DEYANIRA GUEVARA RESTREPO**
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	COMUN
C.C. o N.I.T	37.242.921 de Cúcuta
OBJETO DEL CONTRATO	**APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
RUBRO	Código BPIN 2024004540034 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y pensionales 1.2.3.1.19 Estampillas. Producto de inv 4104008
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No.00004684 de 10 de octubre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	No.00006520 de 22 de octubre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000.00).
PLAZO O DURACIÓN	SESENTA (60) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE OCTUBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000.00).

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA DE TERMINACION	21 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento, calidad, pago de salarios, prestaciones sociales, pago anticipado y Responsabilidad civil Extracontractual (predios, labores y operaciones)	**Póliza de Cumplimiento No. 460-47-994000079401** **Aseguradora Solidaria** Vigencia desde 21/10/2024 hasta 31/12/2027 Fecha de Expedición: 22 de octubre de 2024 Fecha de aprobación: 22 de octubre de 2024 **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 460-74-994000007837** **Aseguradora Solidaria** Vigencia desde 21/10/2024 hasta 25/12/2024 Fecha de Expedición: 22 de octubre de 2024 Fecha de aprobación: 22 de octubre de 2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**FRANK WOLMAR GARCIA ROLON** C.C. 13.495.977 de Cúcuta. Decreto 000006 de 2 de enero de 2024. Secretario de Desarrollo Social, Código 020, Grado 14
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	NA
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	29 de octubre de 2024 26 de noviembre de 2024

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumple con los requisitos para pago anticipado en calidad de TERCER PAGO correspondiente al 3 PAGO del valor total del aporte. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

NO APLICA **BALANCE FINANCIERO**		
1	**VALOR INICIAL**	**$150.000.000,00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$0,00**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$150.000.000,00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$120.000.000,00**
5	**- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA**	**$30.000.000.00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$0.00**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$0.00**

CONTROL DE PAGOS		
001	**CE- 012702-012704**	**$60.000.000.00**
002	**CE-014167**	**$60.000.000.00**

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **FRANK WORMAN GARCIA ROLON** con cedula de ciudadanía **N° 13.495.977 de Cúcuta** en mi condición de supervisor del contrato de asociación **PESAL- SDS03188-2024 de 21 de octubre de 2024, CERTIFICO** que: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y EL LIDERAZGO PARTICIPATIVO EN LA NIÑEZ, JUEVENTUDES, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO.**, hizo entrega de los documentos necesarios y descritos en la forma de pago.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00),** correspondiente al pago **N. ° 3** de varios estimados en el contrato. De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	N/A	N/A
Empresa de pensiones	N/A	N/A
Valor	N/A	N/A
Empresa administradora de salud	N/A	N/A
Valor $	N/A	N/A
Administradora de riesgos profesionales	N/A	N/A
Valor	N/A	N/A
Valor total de cotización	N/A	N/A
N° de Planilla	N/A	N/A
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	N/A	N/A
Periodo Cotización	N/A	N/A
Fecha de pago	N/A	N/A
N° de estampilla Pro-hospital	N/A	N/A
Porcentaje estampilla	N/A	N/A
Valor de estampilla	N/A	N/A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DEYANIRA GUEVARA RESTREPO
REPRESENTANTE LEGAL

Gobernación de Norte de Santander
Secretaría de Desarrollo Social

CERTIFICACION

El suscrito secretario de Desarrollo Social de la Gobernación de Departamento Norte de Santander, en uso de sus facultades regares certifica mediante el presente escrito que:

El contrato con Entidad sin Ánimo de Lucro **PESAL-SDS03188-2024** de 21 de octubre de 2024, suscrito entre **CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y EL LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, LA JUVENTUD EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO NIT 900.41900.410.193-7** representada legalmente por **DEYANIRA GUEVARA RESTREPO** identificado con la Cédula 37.242.921 de Cúcuta y el Departamento Norte de Santander, está enmarcado dentro del proyecto denominado "**APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**", está enmarcado dentro del sector social con fundamento en la ordenanza 0010 de fecha 21 de septiembre de 2018, Articulo Primero ; "EXENCION SOBRE ESTAMPTILAS', "se exceptúan del pago de las estampillas los contratos que celebre el Departamento Norte de Santander y sus entidades descentralizadas, con entidades privadas sin ANIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD, para impulsar actividades y programas de interés social de acuerdo con el plan de Desarrollo Departamental, y en los términos y las condiciones establecidos en el decreto 092 de 2017 , "Por el cual se reglamenta la contratación con entidades sin ánimo de lucro a la que hace referencia el inciso segundo del artículo 35 de la constitución política.

La presente certificación se expide conforme al parágrafo del artículo 302 del Estatuto de Rentas Departamental, con destino a la secretaria de Hacienda Departamental, para lo pertinente, en especial para los trámites de la cuenta de cobro que se efectúen para cada uno de los desembolsos referentes al convenio mencionado, hasta completar el 100% del Valor total del mismo.

La presente certificación se firma a los 26 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,

FRANK WORMAN GARCIA ROLON
Secretario de Desarrollo Social

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma Fecha
Proyectó	Sergio Cristancho	Profesional Contratado	
Revisión Técnica	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado - Contratista	
Revisión Jurídica	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 012702

ORDEN DE PAGO : 00 011869-V
FECHA : oct-30/2024
BENEFICIARIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ JUVENTUDES DE LA MUJER ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
CTA. BENEFICIARIO : 066100788653
NIT : 900410193-7
CONCEPTO : APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUI
OBJETO : PAGO No. 01 SEGUN FACTURA FV-514 DE 2024. PROCESO COMPETITIVO N.03188 DE 2024. APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUIDAD DE CUCUTA METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA, QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO SOCIAL DE DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
BANCO : BANCOLOMBIA
CUENTA : 088-305969-44
TIPO DE PAGO : Cheque
CHEQUE No. : MP534531
DOCUMENTO : 03188 DE 2024

DISPONIBILIDAD : 00 004684 - 10/10/2024
REGISTRO : 00 006520 - 22/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 4104008	Servicios para la comunidad, sociales y personales Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor	00 011869	2.3.2.02.02.009	04	240102.11	1.2.3.1.19-ESTAMPILLAS	30,000,000.00
						TOTALES	**30,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.218.03	Sobrepago Tesoreria del Dpto Tasa Prodeporte	30,000,000.00	2.5	750,000.00
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	30,000,000.00	2.0	600,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**1,350,000.00**
			NETO A PAGAR	**28,650,000.00**

JAIME ASDRUBAL AVILA MORENO
APROBÓ

Elaboró:
NANCY AMAYA ARIAS

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 012704

ORDEN DE PAGO : 00 011869-V
FECHA : oct-30/2024
BENEFICIARIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ JUVENTUDES DE LA MUJER ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
CTA. BENEFICIARIO : 066100788653
NIT : 900410193-7
CONCEPTO : APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUI
OBJETO : PAGO No. 01 SEGUN FACTURA FV-514 DE 2024. PROCESO COMPETITIVO N.03188 DE 2024. APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUIDAD DE CUCUTA METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA, QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO SOCIAL DE DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
BANCO : BANCO BOGOTA
CUENTA : 260-47885-4
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : 03188 DE 2024

DISPONIBILIDAD : 00 004684 - 10/10/2024
REGISTRO : 00 006520 - 22/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 4104008	Servicios para la comunidad, sociales y personales Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor	00 011869	2.3.2.02.02.009	04	240102.11	1.2.3.1.19-ESTAMPILLAS	30,000,000.00
						TOTALES	**30,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.218.03	Sobrepago Tesoreria del Dpto Tasa Prodeporte	30,000,000.00	2.5	750,000.00
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	30,000,000.00	2.0	600,000.00
			TOTAL DESCUENTOS	**1,350,000.00**
			NETO A PAGAR	**28,650,000.00**

JAIME ASDRUBAL AVILA MORENO
APROBÓ

Elaboró:
NANCY AMAYA ARIAS

17

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
800103927-7

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 014167

ORDEN DE PAGO : 00 013300-V
FECHA : nov-29/2024
BENEFICIARIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ JUVENTUDES DE LA MUJER ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
CTA. BENEFICIARIO : 066100788653
NIT : 900410193-7
CONCEPTO : APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUI
OBJETO : PAGO No. 2 FACTURA FV-515 PROCESO COMPETITIVO N.03188 DE 2024. APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CUIDAD DE CUCUTA METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA, QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO SOCIAL DE DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

BANCO : BANCO BOGOTA
CUENTA : 260-47885-4
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : 03188 DE 2024

DISPONIBILIDAD : 00 004684 - 10/10/2024
REGISTRO : 00 006520 - 22/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009 4104008	Servicios para la comunidad, sociales y personales Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor	00 013300	2.3.2.02.02.009	04	240102.11	1.2.3.1.19-ESTAMPILLAS	60,000,000.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 4104008 **Código BPIN:** 2024004540034 **Prod. DANE:** 91119

TOTALES **60,000,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
1.1.01.02.218.03	Sobrepago Tesoreria del Dpto Tasa Prodeporte	60,000,000.00	2.5	1,500,000.00
1.1.01.02.300.44.08	SOBRE PAGOS TESORERIA HUEM2021	60,000,000.00	2.0	1,200,000.00

TOTAL DESCUENTOS **2,700,000.00**

NETO A PAGAR **57,300,000.00**

JAIME ASDRUBAL AVILA MORENO
APROBÓ

INFORME FINAL PROYECTO "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

CONTRATISTA:

Corporación para el desarrollo y liderazgo participativo de la niñez, juventudes de la mujer, adulto mayor y comunitario "CORDELIPAR", con NIT. 900410193-7

REPRESENTANTE LEGAL:
DEYANIRA GUEVARA RESTREPO

SAN JOSE DE CUCUTA 09 DE DICIEMBRE DE 2024
NORTE DE SANTANDER

Cordelipar

CONTINUACIÓN EJECUCIÓN FASE 2 ATENCIÓN INTEGRAL A TRÁVES DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

Durante la última semana de noviembre y el mes de diciembre se finaliza las actividades de la fase de atención integral a través de la recreación y el deporte del proyecto Apoyo en la atención integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, dando cumplimiento al cronograma de trabajo planteado en el proyecto, así como con las visitas proyectadas en cada centro vida, las cuales fueron de 1 visita semanal y que fueron sustentadas en los anteriores informes presentados, finalizando en el mes de diciembre con la atención a 254 adultos mayores del programa.

Se relacionan a continuación las fechas en que se realizó la actividad y la cantidad de adultos mayores participantes.

(5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

PERIODO **NOVIEMBRE - DICIEMBRE DE 2024**

No	CENTROS VIDA	NOVIEMBRE				DICIEMBRE												TOTAL	NO DE VISITAS
		26	27	28	29	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	ASOCIACION CENTRO VIDA EL BUEN JESUS	28						28							28				84	3
2	FUNDACIÒN DE ANCIANOS MARIA INMACULADA				34						34							34	102	3
3	FUNDACION HOGAR GERIATRICO JARDIN DE MIS ABUELOS			62						62							62		186	3
4	HOGAR GERIATRICO SAN FRANCISCO DE ASIS			14						15							16		45	3
5	HOGAR NAZARET		112						112							121			345	3
TOTAL ADULTOS MAYORES ATENDIDOS CORTE 13 DE DICIEMBRE 2024																			**762**	**15**

ORDEN DEL DÍA APLICADO EN CADA VISITA:

1. Inicio del encuentro con una oración y presentación del plan de trabajo de la
2. jornada y actividades a realizar.
3. Realización de charlas pedagógicas en temas relacionados con Salud Mental y Física.
4. Actividad de activación muscular especializada para el adulto mayor, con movimientos específicos para no alterar o lastimar alguna extremidad o lugar del cuerpo
5. Realización de actividades lúdicas con los adultos mayores

6. Realización de actividades culturales con los adultos mayores.
7. Realización de juegos de mesa parqués, dominó y ajedrez.
8. Acompañamiento psicológico a los adultos mayores asistentes.
9. Entrega de refrigerio al personal asistente nutritivo, balanceado para una buena dieta baja en calorías.
10. Cierre de la intervención.

MATERIAL DE APOYO Y PUBLICIDAD:

El tiempo de cada jornada de acompañamiento es de dos a tres horas y se utilizó el siguiente material de apoyo y publicidad:

1. Equipos de Proyección para charlas: Video Beam y Pantalla de proyección
2. Material Publicitario: Pendón de la Gobernación de Norte de Santander – Secretaría de Desarrollo Social y Pendón del Proyecto
3. Folletos informativos de las charlas de salud mental y física.
4. Mobiliario: Mesas para juegos y trabajo, sillas para los adultos mayores
5. Juegos de mesa (ajedrez, dominó y parques)
6. Kit de elementos para actividades de fisioterapia (colchonetas, bandas elásticas, pelotas pilates y mancuernas)
7. Sonido

INFORME ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Una vez alcanzados los objetivos planteados por la realización del apoyo psicológico en los dos procesos de intervención la mayoría de los adultos mayores han llegado con satisfacción y gusto por todo lo recibido a través de las actividades que se realizaron en el programa, correspondientes con el tratamiento y la intervención utilizado se manifestaron los sentimientos de esperanza, confianza, alegría. Donde los presentes sin excepción manifestaron cierta pena por la despedida, la alegría por haber llegado hasta el final del trabajo, pero con la esperanza de continuar siendo beneficiados con este tipo de programas.

Concepto de valoración psicológica: se da por terminado los procesos psicológicos realizado en los hogares geriátricos dando cumplimiento a las normas establecidas por la Corporación CORDELIPAR.

Conclusiones: en el siguiente trabajo se concluye con la atención psicológica generando cambios en el estado de ánimo de los adulto mayores, a través de la intervención y acompañamiento psicológico a todos los adultos mayores de los hogares geriátricos de acuerdo con las necesidades presentadas en donde se dieron pautas para la interacción y la convivencia, el goce y el disfrute vivido en cada intervención personal y grupal entre todos.

Recomendaciones: Seguir con su apoyo psicológico profesional, actividades recreativas físicas y terapeutas, comunicación efectiva que es la clave para la salud emocional afectiva, con técnicas para el estrés para brindar tranquilidad a todos los residentes creando entornos acogedores seguros para el bienestar es crucial para el bienestar de los residentes de los hogares geriátricos

INFORME ACOMPAÑAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

La atención en fisioterapia a los adultos mayores en hogares geriátricos ó centros vida fue crucial para mejorar su calidad de vida, prevenir complicaciones y mantener su autonomía en la medida de lo posible. A medida que las personas envejecen, el cuerpo experimenta una serie de cambios fisiológicos, como la disminución de la masa muscular, la pérdida de flexibilidad, el desgaste de las articulaciones y una menor capacidad cardiovascular. Estas alteraciones aumentan el riesgo de caídas, lesiones y enfermedades crónicas, lo que hace que los adultos mayores sean más vulnerables a complicaciones de salud

Los resultados obtenidos durante este proceso en los hogares o centros vida del municipio de Cúcuta con la población adulto mayor, permitió encontrar una oportunidad de resignificar el rol del adulto mayor a través de los estímulos y actividades que les permitieron mostrar sus sentimientos y habilidades en lo verbal, físico y social.

Taller de respiración y relajación: Se brindo acompañamiento a los adultos mayores a través de un taller de respiración y relajación, a través de los ejercicios de respiración, movimientos, coordinación y de juegos de atención y repetición, para una mejora en la salud respiratoria permitió mejorar:

- La atención
- Concentración
- Participación
- Activación mente-cuerpo
- Lograr mantener una relajación a través de la respiración.

Cordelipar
NIT 900410193-7

Corporación para el desarrollo y liderazgo participativo dé la niñez, juventud, la mujer, adulto mayor y comunidad en general.

RECOMENDACIONES

- Evitar la exposición a contaminantes ambientales.
- Mantener un sistema inmunológico fuerte.
- Mantenerse activo
- Mantener una buena higiene
- Controlar enfermedades respiratorias crónicas



HABITOS Y CUIDADOS RESPIRATORIOS

SALUD RESPIRATORIA



FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN EL ADULTO MAYOR

GENERALIDADES

El cuidado respiratorio en los adultos mayores es fundamental para preservar su calidad de vida, ya que el sistema respiratorio tiende a debilitarse con el envejecimiento. Los cambios naturales, como la disminución de la elasticidad pulmonar, el debilitamiento de los músculos respiratorios y la reducción de la capacidad del sistema inmunológico para combatir infecciones, los hacen más susceptibles a enfermedades respiratorias



HABITOS IMPORTANTES

- Practicar ejercicios de respiracion profunda
- Incorporar tecnicas de relajacion
- Mantenerse activo
- Crear un ambiente propicio para la relajacion .
- Controlar el stress y la ansiedad.
- Mantener una postura adecuada.
- Descanso y sueño adecuado.

BENEFICIOS

- Mejora la función pulmonar.
- Fortalece los músculos respiratorios
- Reducción de la tensión muscular.
- Mejora la calidad del sueño.
- Aumento de bienestar familiar.



Atención personalizada a cada adulto mayor: En la atención personalizada se logró:

- Mantener las estructuras musculoesqueléticas
- Ayudar a la movilidad articular

Culminamos las actividades celebrando la época decembrina a través de una actividad de resaltar la importancia de la navidad, el significado de la familia a través de una actividad de dibujar sus manos en un árbol con el propósito de construir su nueva familia, el significado que tiene para cada uno de ellos, guiándolos a decorar un árbol y encontrando el significado en una palabra que significa navidad para ellos. Una actividad que permite trabajar la motricidad fina y además a nivel psicológico a recordar sus navidades pasadas y desde el agradecimiento encontrar un sentido de la época.

Centros vida vinculados al programa para su abordaje en las áreas físicas, psicológicas, culturales y sociales.

INFORME INTERVENCIÓN TRABAJO SOCIAL

La intervención realizada por el área de Trabajo Social fue fundamental para el cumplimiento de los objetivos planteados a través de las actividades llevadas a cabo en los centros Vida. Estas actividades se enfocaron en promover el sentido de pertenencia y el compañerismo dentro de las instituciones.

En este contexto, se desarrolló una actividad emotiva orientada a fortalecer los vínculos de amistad que se forman en estos espacios, considerando que muchos adultos mayores solo cuentan con sus compañeros de cuarto como apoyo cercano. Esto los lleva a construir lazos afectivos que les permiten conformar una familia reconstituida, entendida como la unión de personas que conviven y establecen relaciones de amistad sólidas.

Como parte de las actividades, se llevó a cabo un taller en el que cada adulto mayor debía plasmar la impresión de su mano en un árbol. Esta dinámica tenía como objetivo trabajar aspectos cognitivos, motrices y afectivos, reforzando su conexión emocional con los demás compañeros.

El árbol genealógico de cada centro Vidas fue diseñado bajo la orientación de la trabajadora social, con el apoyo del equipo interdisciplinario. Durante el taller, cada adulto mayor estampó su mano y dijo su nombre, participando activamente en la creación del árbol.

Al finalizar la actividad, se les explicó cómo las raíces del árbol, representadas por las manos entrelazadas, simbolizaban la conexión y unidad entre ellos, reforzando así el sentido de pertenencia y los lazos de amistad en la comunidad.

Cordelipar

Actividad Navidad fechas para celebrar

Para dar cierre a este programa, se llevaron a cabo las celebraciones de Navidad con los adultos mayores. En esta ocasión, la creatividad, participación y apoyo por parte de cada uno de los lugares fueron clave para desarrollar la actividad.

La actividad fue diseñada para promover la creatividad, la alegría, el trabajo en equipo y la motricidad fina de los adultos mayores, generando un ambiente de integración y disfrute para todos los participantes.

En esta ocasión, se entregó a cada uno de los adultos mayores un círculo que representaba las esferas que decoran el árbol de Navidad. Además, se les proporcionaron diversos símbolos, como estrellas, hojas, flores, soles y moños, elaborados en foamy, para que decoraran el círculo según su preferencia.

Después de entregar a cada adulto mayor su círculo y apoyarlos en la aplicación del pegamento, se les proporcionaron recipientes con diversas aplicaciones decorativas. Estas debían ser pegadas al círculo, permitiéndoles darle una identidad propia a través de su creatividad. Además, se les invitó a compartir ¿qué significaba la Navidad? para ellos.

Una vez que terminaron su decoración, se les mostró un árbol de Navidad, hecho del mismo material que las esferas, para que colocaran sus círculos y completaran la decoración colectiva. La respuesta a esta actividad fue muy positiva, ya que todos los adultos mayores participaron en la elaboración de los círculos. El equipo de trabajo brindó apoyo a quienes no contaban con las capacidades necesarias para realizarlo por sí mismos.

Durante la actividad, se integró música navideña, característica del mes de diciembre, que ayudó a crear un ambiente emotivo y alegre, ideal para reflexionar sobre el cierre de un año y el inicio de otro. Asimismo, a través de los villancicos, se buscó generar felicidad, alegría y estimular tanto las mentes como los cuerpos de los participantes, fomentando el entusiasmo propio de estas fechas.

TALLER TRABAJO SOCIAL: Como actividad complementaria se dio a los adultos mayores de los centros vida un taller de Envejecimiento Activo, en donde se entregaron recomendaciones y hábitos a tener en cuenta para envejecer de manera activa, se adjunta folleto con la información entregada:

Cordelipar

AGRADECIMIENTOS

Por medio de la presente, queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento por habernos permitido llevar a cabo el programa bienestar dirigido a los adultos mayores en sus instalaciones.
Este proyecto no solo ha sido una oportunidad para nosotros de contribuir al desarrollo y mejora de la calidad de vida de este importante grupo de personas, sino que también ha representado un espacio de colaboración, aprendizaje y compromiso social.

El apoyo y la disposición brindados por los centros vidas han sido fundamentales para el éxito de esta iniciativa. Gracias a su confianza y apertura, logramos crear un ambiente cálido y seguro que permitió a los participantes disfrutar de las actividades programadas y recibir los beneficios planeados.
Nos sentimos profundamente agradecidos por su apoyo y quedamos a su disposición para futuras colaboraciones que promuevan el bienestar y desarrollo de nuestra comunidad.



RECOMENDACIONES

Se quiere destacar la necesidad de implementar estrategias que fortalezcan el apoyo emocional, el trabajo en equipo y las relaciones humanas en los centros vidas. Se reconoce la importancia de ofrecer un ambiente enriquecedor para los adultos mayores, donde se fomente su bienestar integral a pesar de las limitaciones de recursos.



ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Promoción del apoyo emocional

Implementar talleres o charlas sobre temas como: autoestima, manejo de emociones y resiliencia.



Fortalecimiento de las relaciones humanas

Organizar actividades grupales como: sesiones de lectura, juegos memoráticos, y dinámicas artísticas que faciliten la interacción y comunicación entre los residentes.



Fomento del trabajo en equipo

Introducir proyectos colaborativos, como huertos comunitarios, manualidades, donde los residentes puedan trabajar juntos hacia un objetivo común.



Cordelipar

REFERENTES: ATENCIÓN A CENTROS VIDA APOYO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CÚCUTA, METAS 945 Y 946, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA, QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DEL DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.MAYORES.



HÁBITOS ESENCIALES PARA LA VEJEZ

Envejecimiento activo, segun la OMS, es el proceso de optimización de las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez.



BENEFICIOS

Beneficios del ejercicio:
- Mejora de la movilidad y el equilibrio.
- Prevención y manejo de enfermedades crónicas.
- Ayuda a relajarse, mejorar la coordinación y digestión.

Beneficios metales:
- Retrasar el deterioro cognitivo.
- Promover la motricidad gruesa y fina.

Beneficios sociales:
- Fortalece las relaciones interpersonales.
- Promoción de la inclusión.

Realizado por: Ana María Rodríguez B.
Trabajadora social

RELACIÓN DEL PERSONAL PARTICIPANTE DEL PROYECTO:

Con corte al mes de diciembre de 2024, se cuenta con toda la base requerida para el desarrollo del proyecto, destinando para el desarrollo del proyecto en total $101´100.000 para el pago de honorarios por servicios profesionales del personal, a continuación, se detalla la relación del personal contratado y los pagos realizados a la fecha y se anexa al presente informe los pagos de seguridad social, así como los documentos soporte de cada pago.

Cordelipar

RELACIÓN DE PERSONAL PROYECTO APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

No	NOMBRE	CEDULA	CIUDAD	CARGO	TIEMPO	NÓMINA NOVIEMBRE	NÓMINA DICIEMBRE
1	LEIDY JOHANNA SANTAELLA GUEVARA	37.395.687	CÚCUTA	DIRECTORA DEL PROYECTO	DOS (2) MESES	$ 6.000.000	$ 6.000.000
2	CIELO ANDREINA MOLINA FIGUEROA	1.090.385.104	CÚCUTA	COORDINADORA ADMINISTRATIVA	DOS (2) MESES	$ 4.000.000	$ 4.000.000
3	JENIFFER PAOLA GUEVARA LIDUEÑEZ	1.090.398.636	CÚCUTA	COORDINADORA OPERATIVA	DOS (2) MESES	$ 4.000.000	$ 4.000.000
4	ANDRÉS LOZANO TORRES	13.497.028	CÚCUTA	PROFESIONAL PSICOLOGÍA	DOS (2) MESES	$ 3.000.000	$ 3.000.000
5	DIANA CRISTINA RODRIGUEZ PEÑA	1.098.613.572	BUCARAMANGA	PROFESIONAL PSICOLOGÍA	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
6	INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO	60.387.856	CÚCUTA	PROFESIONAL FISIOTERAPIA	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
7	ANA MARIA RODRIGUEZ BARRAGAN	1.090.510.759	CÚCUTA	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
8	YAMILE SANCHEZ	60.390.606	CÚCUTA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	DOS (2) MESES	$ 3.000.000	$ 3.000.000
9	ALFONSO ROLÓN HERNANDEZ	88.243.687	CÚCUTA	PROFESIONAL DEL DEPORTE	DOS (2) MESES	$ 3.300.000	$ 3.300.000
10	SEBASTIAN SUAREZ OJEDA	1.090.496.997	CÚCUTA	PROFESIONAL DEL DEPORTE	DOS (2) MESES	$ 3.250.000	$ 3.250.000
11	YARIME OSNEY GALVIS PAEZ	1.090.385.036	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
12	CILIA DELGADO MONROY	60.351.825	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
13	JESUS ENRIQUE ALBA RODRIGUEZ	13.482.631	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
14	MIRIAM ZULAY DURAN JAIMES	27.894.296	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
15	KARLA ISAMAR DURAN CASTILLA	1.090.492.919	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
16	MARIA LEIDY CASADIEGO SOLANO	37.444.735	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
17	DORA NAYIBE GUTIERREZ	60.260.873	PAMPLONA	CONTADOR	DOS (2) MESES	$ 1.500.000	$ 1.500.000
TOTAL						**$ 50.550.000**	**$ 50.550.000**

INFORME DE EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO PROYECTO

En la ejecución del proyecto Atención integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, se ejecutaron $151´940.000, a continuación, se relaciona el informe detallado de ejecución del presupuesto y se anexa al presente informe, las facturas y documentos soporte de los gastos según el componente técnico productivo.

EJECUCIÓN PRESUPUESTO CONTRATO PESAL-SDS03188-2024 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2024

ITEM	CONCEPTO	PRESUPUESTO PROYECTO 2024	EJECUTADO NOVIEMBRE DE 2024	EJECUTADO DICIEMBRE DE 2024	TOTAL EJECUTADO
1	**COMPONENTE ADMINISTRACION-TECNICO**	**$ 101.080.000**	**$ 50.550.000**	**$ 50.550.000**	**$ 101.100.000**
1.1	DIRECTOR DEL PROYECTO	$ 12.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	
1.2	COOORDINADOR ADMINISTRATIVO	$ 8.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
1.3	COORDINADOR OPERATIVO	$ 8.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
1.4	PROFESIONAL PSICOLOGA	$ 14.000.000	$ 6.500.000	$ 6.500.000	
1.5	PROFESIONAL FISIOTERAPIA	$ 7.000.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	
1.6	PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$ 7.000.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	
1.7	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	$ 5.080.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	
1.8	PROFESIONAL DEL DEPORTE	$ 13.000.000	$ 6.550.000	$ 6.550.000	
1.9	AUXILIAR APOYO LOGISTICO	$ 24.000.000	$ 12.000.000	$ 12.000.000	
1.10	HONORARIOS CONTADOR	$ 3.000.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	
2	**COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO**	**$ 48.920.000**	**$ 34.960.000**	**$ 15.880.000**	**$ 50.840.000**
2.1	EQUIPOS DE PROYECCIÓN, SONIDO Y MOBILIARIO (SOCIALIZACIÓN CHARLAS MOTIVACIONALES)	$ 6.400.000	$ 6.560.000	$ 3.280.000	
2.2	REFRIGERIOS (SOCIALIZACION Y EJECUCUCIÓN DEL PROYECTO)	$ 35.520.000	$ 22.400.000	$ 11.200.000	
2.3	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES LÚDICAS (JUEGOS DE MESA: KITS DE DOMINOS, PARQUES y AJEDREZ)	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ -	
2.4	HIDRATACIÓN ADULTO MAYOR	$ 3.800.000	$ 2.800.000	$ 1.400.000	
	TOTALES	**$ 150.000.000**	**$ 85.510.000**	**$ 66.430.000**	**$ 151.940.000**

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
26 DE OCTUBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
26 DE OCTUBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
27 DE NOVIEMBRE
INTERNOS







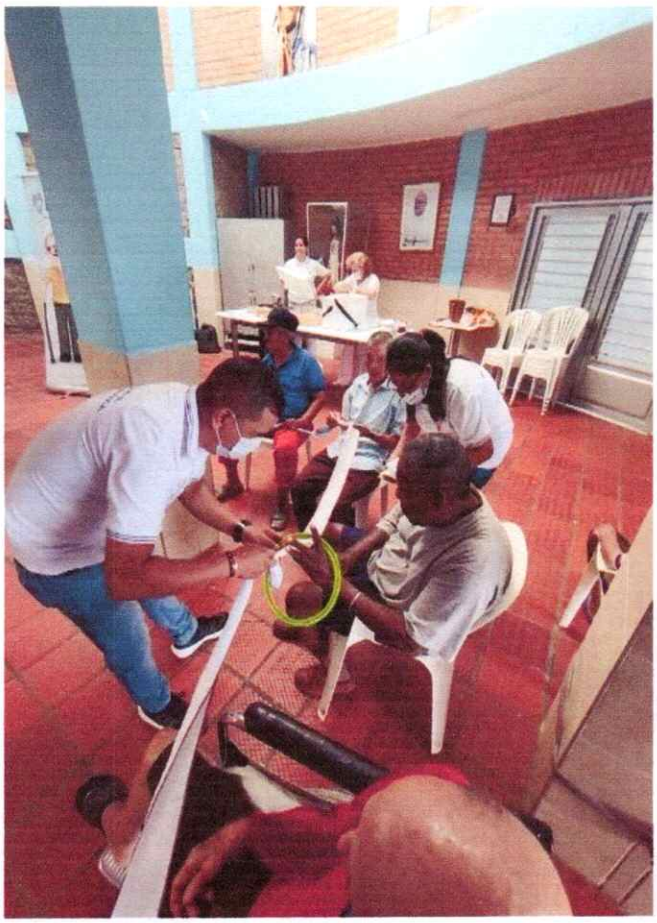


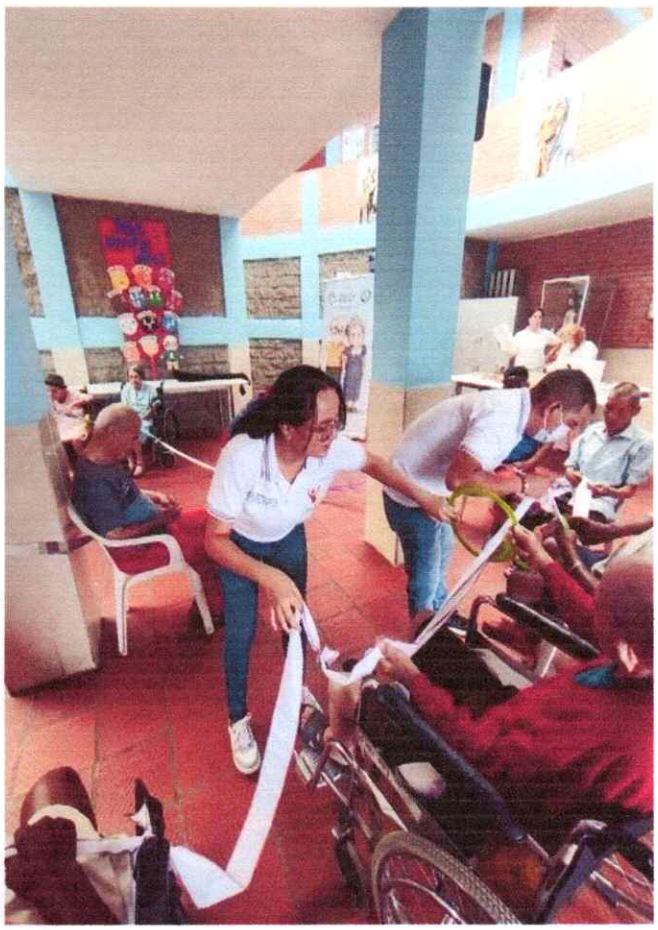
Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
27 DE NOVIEMBRE
INTERNOS





Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
27 DE NOVIEMBRE
EXTERNOS









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
27 DE NOVIEMBRE
EXTERNOS





Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR GERIÁTRICO SAN FRANCISCO DE ASIS
EJECUCIÓN
28 DE NOVIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR GERIÁTRICO SAN FRANCISCO DE ASIS
EJECUCIÓN
28 DE NOVIEMBRE





Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
28 DE NOVIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

Cordelipar

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
28 DE NOVIEMBRE





Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

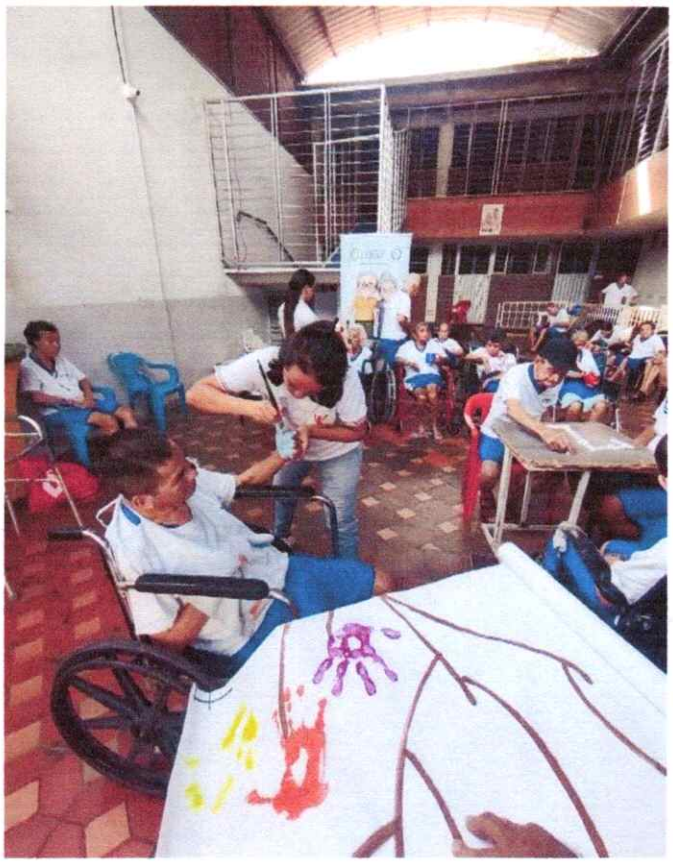
CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
29 DE NOVIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
29 DE NOVIEMBRE





Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
03 DE DICIEMBRE











Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

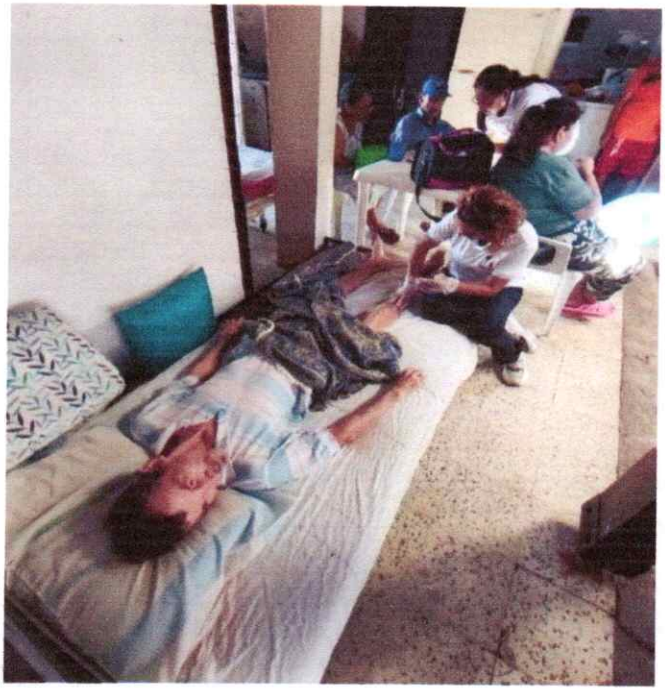
CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
03 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
04 DE DICIEMBRE
INTERNOS









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
04 DE DICIEMBRE
INTERNOS



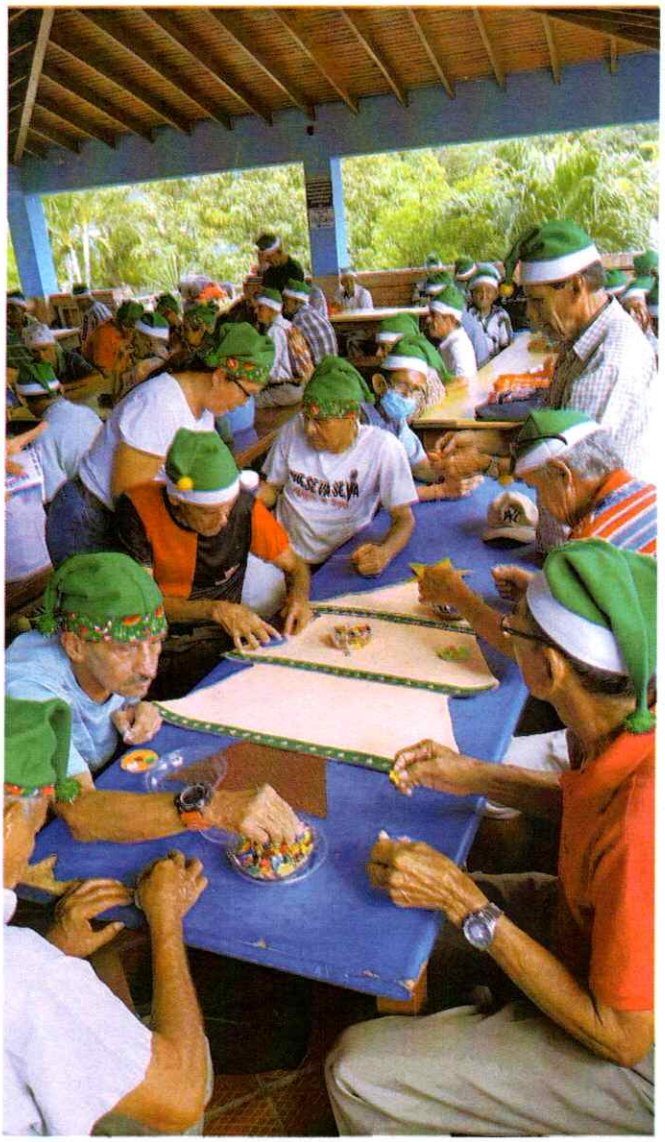




Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
04 DE DICIEMBRE
EXTERNOS









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
04 DE DICIEMBRE
EXTERNOS







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR GERIÁTRICO SAN FRANCISCO DE ASIS
EJECUCIÓN
05 DE DICIEMBRE



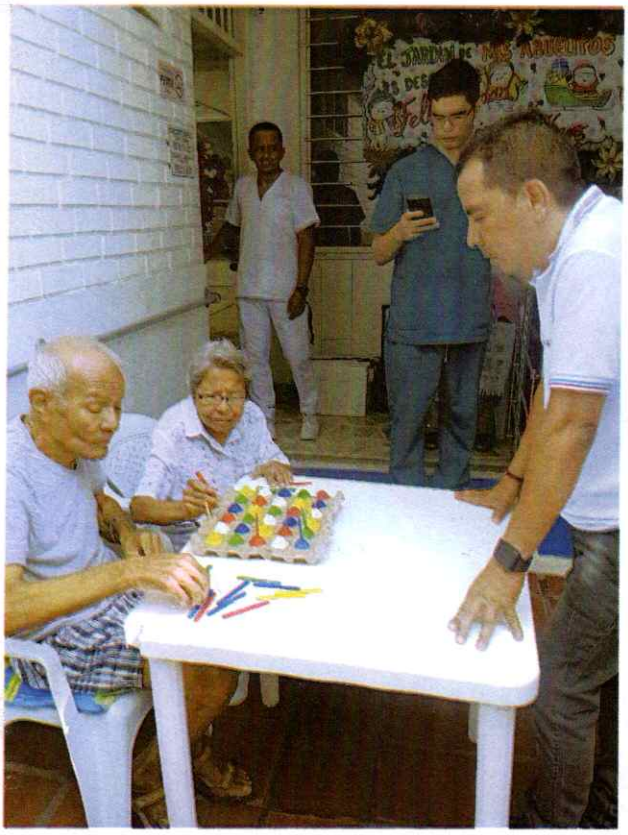






Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
05 DE DICIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
05 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
06 DE DICIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
06 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
10 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA EL BUEN JESÚS
EJECUCIÓN
10 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
11 DE DICIEMBRE
INTERNOS











Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

Cordelipar

HOGAR NAZARET
EJECUCIÓN
11 DE DICIEMBRE
EXTERNOS











Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR GERIÁTRICO SAN FRANCISCO DE ASIS
EJECUCIÓN
12 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

HOGAR GERIÁTRICO SAN FRANCISCO DE ASIS
EJECUCIÓN
12 DE DICIEMBRE







Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
12 DE DICIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO JARDÍN DE MIS ABUELOS
EJECUCIÓN
12 DE DICIEMBRE







Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
13 DE DICIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, NIT 900410193-7

FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
EJECUCIÓN
13 DE DICIEMBRE









Calle 20N #0A107, barrio Los Ángeles - Prados Norte de la ciudad de Cúcuta
Cel. 3208523259 – 3156427063
Correo e: cordelipar2011@gmail.com



ASOCIACIÓN CENTRO VIDA MI BUEN JESUS

San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024

Doctor
FRANK GARCIA
Secretario de Desarrollo Social
Departamento Norte de Santander

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

Respetado doctor.

Por medio de la presente yo **JORGE TORRES RONDON** identificado (a) con C.C. No **13490362**, obrando en calidad de Representante legal del Centro Vida **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BUEN JESUS**, me permito certificar que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, "CORDELIPAR", ha desarrollado el programa "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", beneficiando a los 29 adultos mayores adscrito a este Centro Vida, realizando las jornadas de intervención de su programa en las fechas:

FECHA	HORARIO
26 DE NOVIEMBRE	**09:00 AM A 11:30 AM**
03 DE DICIEMBRE	**09:00 AM A 11:30 AM**
10 DE DICIEMBRE	**09:00 AM A 11:30 AM**

Dentro de la ejecución de este programa hemos recibido una atención integral en los siguientes aspectos:

- ✓ Actividades de movilidad y recreativas, dirigidas por Fisioterapeutas y profesionales del deporte.
- ✓ Acompañamiento Fisioterapéutico grupal e individual



ASOCIACIÓN CENTRO VIDA MI BUEN JESUS

- ✓ Acompañamiento psicológico grupal e individual
- ✓ Realización de juegos de mesa con el propósito de brindar espacios de integración y esparcimiento.
- ✓ Acompañamiento psicoafectivo y motivacional, con presencia de charlas de información de estilos de vida saludable e integración a la sociedad
- ✓ Entrega de refrigerio saludable en cada intervención realizada

Esta atención integral ha sido recibida con total satisfacción por los adultos mayores del Centro Vida y esperamos seguir siendo tenidos en cuenta en la realización de estos programas.

Atentamente.

FUNDACIÓN EL BUEN JESÚS

JORGE TORRES RONDON
C.C. No. 13490362 de Cúcuta
Representante Legal
CENTRO VIDA **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BUEN JESUS**
Dir: AV 4 #14-66 BARRIO SAN LUIS



ASOCIACIÓN CENTRO VIDA MI BUEN JESUS

Listado de adultos mayores atendidos

FUNDACIÓN HOGAR MI BUEN JESUS			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	AGUSTIN MARQUEZ	5616349	93
2	ALCIRA MOJICA	27694673	86
3	ANA GUMERCINDA CAMACHO MARTINEZ	27584177	84
4	AURA ROSA BECERRA ESTRADA	60393125	46
5	CARLOS ARTURO JAIMES	5473696	88
6	CARLOS JULIO CARRERO MORA	13223653	78
7	DIANA MARIA CASTRILLON GALLEGO	60383320	57
8	ERASMO NIÑO ARCHILA	13482665	57
9	FELIX MARIA TORRES	6193735	80
10	HELI ESTUPÍÑAN RUIZ	5474875	84
11	HUGO CESAR VERGEL GARCIA	13470488	61
12	JAIME DAZA	13258970	68
13	JOEL GREIS MEZA	7397640	90
14	JORGE HECTOR AVILA GONZALEZ	11298083	71
15	JUAN DE LA CRUZ FERREIRA ROJAS	91065560	71
16	JULIA ARIAS SARMIENTO	27780092	91
17	LUIS ALBERTO MORANTES MOJICA	5385996	88
18	LUIS ALEJANDRO ESCOBAR RINCON	5392067	86
19	LUIS ANTONIO CASTRO LOPEZ	13498335	56
20	LUIS ORLANDO CACERES MUÑOZ	13447942	68
21	MARGARITA MALDONADO DE VELASCO	27582229	82
22	MARIA OLIMPIA MURILLO SILVA	37793455	77
23	MARLENE REBECA REBOLLEDO ZABALA	22926051	95
24	MEHUJAEL GARAVITO CARVAJAL	13449215	65
25	NANCY JAIMES CADETE	60305649	62
26	OLGA SANCHEZ NAVARRO	60407811	75
27	ROQUE ARDILA OSORIO	1915962	93
28	YEISMIR ANTONIO CACERES	1090370742	38
29	YUDY ALAVA GARCIA	71622228	62

FUNDACIÓN EL BUEN JESÚS

JORGE TORRES RONDON
REPRESENTANTE LEGAL

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024

Doctor
FRANK GARCIA
Secretario de Desarrollo Social
Departamento Norte de Santander

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

Respetado doctor.

Por medio de la presente yo **GRETEL ELMC**, identificado (a) con C.C. No _____, obrando en calidad de Directora del Centro Vida **HOGAR DE NAZARET**, me permito certificar que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, "CORDELIPAR", ha desarrollado el programa "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", beneficiando a los INTERNOS 50 Y EXTERNOS 77 adultos mayores adscrito a este Centro Vida, realizando las jornadas de intervención de su programa en las fechas:

FECHA	HORARIO
27 DE NOVEIMBRE	09:00 AM A 12:00 AM
04 DE DICIEMBRE	09:00 AM A 12:00 AM
11DE DICIEMBRE	09:00 AM A 12:00 AM

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

Dentro de la ejecución de este programa hemos recibido una atención integral en los siguientes aspectos:

- ✓ Actividades de movilidad y recreativas, dirigidas por Fisioterapeutas y profesionales del deporte.
- ✓ Acompañamiento Fisioterapéutico grupal e individual
- ✓ Acompañamiento psicológico grupal e individual
- ✓ Realización de juegos de mesa con el propósito de brindar espacios de integración y esparcimiento.
- ✓ Acompañamiento psicoafectivo y motivacional, con presencia de charlas de información de estilos de vida saludable e integración a la sociedad
- ✓ Entrega de refrigerio saludable en cada intervención realizada

Esta atención integral ha sido recibida con total satisfacción por los adultos mayores del Centro Vida y esperamos seguir siendo tenidos en cuenta en la realización de estos programas.

Atentamente.

Hna. M. Grethel mc.

HNA. M. GRETHEL M.C.
C.C. No. 42 93 92
Directora
CENTRO VIDA HOGAR DE NAZARET
Dir: CALLE 18A #19-4 BARRIO TORCOROMA

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

Listado de adultos mayores atendidos

HOGAR NAZARET INTERNOS			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ADOLFO TRIANA BURGOS	13221032	86
2	AGUSTIN ORTEGA RODRIGUEZ	13224829	81
3	ALCIDES MANRIQUE	5449542	77
4	ALEJANDRO NIEVA	2414992	90
5	ALVARO GOYENECHE MARTINEZ	4084725	80
6	ANA DELIA PARADA ANTELIZ	60250878	69
7	ANA NEMIRA PARRA	27780320	93
8	ANIANO DIAZ VALDERRAMA	1970521	93
9	ARISTOBULO PAEZ ARENAS	13238560	74
10	CARLOS ARTURO ALFONSO	4249908	77
11	CARMEN YOLANDA FORERO SUAREZ	21010294	88
12	CIRO URBINA	13461638	66
13	COROMOTO RAMONA PEREIRA MILAN	1494797	80
14	DIONISIO QUINTERO RINCON	12575095	81
15	DOLLY BUSTAMANTE MARIN	41383480	77
16	EDUARDO CASTRILLON GOMEZ	13224933	78
17	ESMERALDA BAYONA LACHE	60365553	50
18	FABIO PADILLA RINCON	13442122	67
19	GABRIEL VASQUEZ	1090507522	71
20	GUSTAVO VILLAMIZAR	13226549	75
21	HADDY TORRES PARADA	41541058	72
22	HECTOR FAUSTINO NARANJO RODRIGUEZ	16615126	71
23	JAMES ARTURO MONTOYA	1090507532	34
24	JOSE ANTONIO TARAZONA	5550005	83
25	JOSE MANUEL VELANDIA MORENO	4084943	69
26	JOSE MARIA HERNANDEZ AFANADOR	6596934	72
27	JUAN CASTRO	1090507753	79
28	LUIS ALBERTO JAUREGUI DUGARTE	13243330	76
29	LUIS ALBERTO MARTINEZ GAMBOA	13473160	60
30	LUIS ENRIQUE RONDON GUERRERO	13218229	81
31	LUIS FRANCISCO ROJAS FERNANDEZ	13224679	78
32	LUIS JOSE WICHADA BELTRAN	13270542	57
33	MANUEL JOSE CHAVES PARRA	1928657	84
34	MARCO ELADIO GARCIA CARDONA	17067643	82

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

35	MARIA DEL CARMEN COMBARIZA	27722740	91
36	MARINA CACERES CASTELLANOS	37210537	80
37	MATILDE MONTAÑEZ	27562536	87
38	MERCEDES ISABEL CEBALLOS ZAMBRANO	60292124	63
39	MIRIAN TORRES	37247542	68
40	NIEVES RAMIREZ	27560399	86
41	RAFAEL DARIO FUENTES	13226052	79
42	RAFAEL RINCON	5392845	77
43	RAMONA ISABEL ZAMBRANO FLOREZ	26740589	87
44	RICARDA PRADA JAIMES	27890289	91
45	RICARDO MORALES CADENA	13879282	84
46	ROBINSON HERNANDEZ SAAVEDRA	73085033	68
47	ROSA ORTIZ	1094350730	62
48	SILVESTRE MARIN GUZMAN	2373519	84
49	TERESA GONZALEZ PERDOMO	26402678	88
50	VICTOR JULIO JAIMES CUADROS	13223212	85

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

HOGAR NAZARET EXTERNOS			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ALCIDES LEON	13235742	76
2	ALFONSO PARRA ORTEGA	13259639	67
3	ALFREDO URQUIJO AVENDAÑO	13225591	78
4	ALIRIO DELGADO	2140451	88
5	ANA FRANCISCA GOMEZ PEREZ	27600784	46
6	ANA STELLA MARIÑO	41688249	68
7	ANGELICA MINA RAMIREZ	40420279	60
8	ARTURO GARZA RODRIGUEZ	13243329	73
9	ASTOLFO ZUÑIGA ORTEGA	13232114	76
10	AZUCENA JACQUELINE ORDUZ FUENTES	63323845	58
11	CANDELARIA CAMARGO PATARROYO	39531255	65
12	CARMEN CECILIA MEJIA	60277134	65
13	CARMEN RAQUEL CUADRADO MORA	60405426	56
14	CARMEN ROSA GUERRERO CARREÑO	1090451682	72
15	CECILIA VEGA RODRIGUEZ	27637724	75
16	CRISTO JESUS LARGO	4316495	84
17	DANIEL GONZALEZ ESTEBAN	13814216	74
18	DAVID JAIMES HERNANDEZ	5734250	75
19	DELFIN ANTONIO ZANABRIA	13473106	61
20	EDIVAR ALFONSO FRANCO GARAY	18914561	66
21	ELEAZAR CARRILLO	13251975	71
22	EMERIO ZUÑIGA ORTEGA	5385172	87
23	FERNANDO SANCHEZ BAYONA	13457394	63
24	FRANCISCO ANTONIO RUGELES	5390346	86
25	FREDY IGNACIO VERA MIRANDA	5454826	67
26	GABRIEL IGNACIO TRIANA	5396928	85
27	GLORIA NELSA GELVEZ	60303630	64
28	GLORIA PARADA HERNANDEZ	60300370	68
29	GONZALO SIERRA AMAYA	13435071	69
30	GUILLERMO RINCON URIBE	5636130	62
31	HERMES CIANDUA FUENTES	13436184	69
32	IGNACIO FUENTES MURILLO	13475482	59
33	JAIME ALBARRACIN	4111074	80
34	JAIME ANTONIO VILLAMIZAR	13444435	70
35	JAIRO ALEJANDRO OSPINA GALVIS	13460580	62
36	JAIRO ANTONIO RAMOS GALVIS	13444527	65

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

37	JAVIER RODRIGUEZ JAIMES	88190068	52
38	JESUS MANUEL OROZCO	12232618	60
39	JESUS MARIA PATIÑO CASTELLANOS	13444759	68
40	JOAQUIN MENDEZ CACERES	13250273	71
41	JORGE ELIECER JAIMES	13234395	75
42	JORGE ENRIQUE DIAZ	13221248	79
43	JORGE RAMON MENDOZA COLMENARES	88242001	52
44	JOSE ALIPIO URBINA	13174720	61
45	JOSE ANTONIO BLANCO JAIMES	17018150	84
46	JOSE ANTONIO PARADA HERNANDEZ	13250594	72
47	JOSE BERNARDO MORENO	13440797	68
48	JOSE GABRIEL ROZO RAMIREZ	13232539	75
49	JOSE GRATINIANO SUAREZ MONCADA	13438110	67
50	JOSE JULIO SARMIENTO GARCIA	13439723	69
51	JOSIAS RANGEL SAAVEDRA	13466408	63
52	JUAN DE JESUS AILLON RINCON	13237945	74
53	JUSTO PASTOR PATIÑO MUÑOZ	17165366	78
54	LEONARDO ALFONSO BAUTISTA RANGEL	13472622	60
55	LIGIA PATRICIA ASELA RUBIANO	60350833	58
56	LUIS ANTONIO GOMEZ PEREZ	88251366	43
57	LUIS ANTONIO LAMUS RODRIGUEZ	13220269	82
58	LUIS MARTIN URBINA LIZARAZO	88220883	56
59	LUIS RAMON GELVES PARADA	13453606	64
60	MARTIN CORREA GALVIS	13462991	62
61	MAURICIO ANTONIO PEREZ GONZALEZ	13477732	61
62	MIGUEL ANGEL CORREDOR MUÑOZ	5461162	76
63	NEPOMUCENO JIMENEZ AVILA	13235308	74
64	ORLANDO BAUTISTA RANGEL	13456054	63
65	OSCAR ORLANDO TARAZONA	13439052	66
66	PEDRO ANTONIO HERNANDEZ GOMEZ	13232110	76
67	PEDRO APONTE BUITRAGO	13244087	73
68	PEDRO JOSE VILLAMIZAR SOSA	17952466	68
69	RAMON DARIO OLIVEROS LINDARTE	1090509873	63
70	ROBERTO FERRER RICO	5403503	83
71	RUTH ORTIZ NAVARRO	60395981	51
72	TEOFILO TORRES DUEÑES	5387199	92
73	VICENTE MENDOZA CASTRO	13225623	77
74	VICTOR GERMAN PEREZ RODRIGUEZ	13255999	67

MISSIONARIES OF CHARITY

El amor solo puede convertirse en nuestra luz y alegría, en el servicio gozoso a losdemás. Santa Madre Teresa de Calcuta.

MISIONERAS DE LA CARIDAD

75	VICTOR JULIO ESCALANTE DURAN	13448735	65
76	VLADIMIR RICARDO GALAN SILVA	88197880	52
77	WILLIAM GUALDRON CARDENAS	13456827	63

Hna. M. Grethel mc.

HNA. M. GRETHEL M.C.
MADRE SUPERIOR
DIRECTORA HOGAR DE NAZARETH

	**HOGAR SAN FRANCISCO DE ASÍS**	TEL: 304 5913000 **FIJO: 607-5504730**

San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024

Doctor
FRANK GARCIA
Secretario de Desarrollo Social
Departamento Norte de Santander

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

Respetado doctor.

Por medio de la presente yo **NIDIA ANTELIZ RINCON**, identificado (a) con C.C. No 37179820, obrando en calidad de Representante legal del Centro Vida **HOGAR GERIATRICO SAN FRANCISCO DE ASIS**, me permito certificar que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, "CORDELIPAR", ha desarrollado el programa "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", beneficiando a los 16 adultos mayores adscrito a este Centro Vida, realizando las jornadas de intervención de su programa en las fechas:

FECHA	HORARIO
28 DE NOVIEMBRE	**09:00 AM A 11:00 AM**
05 DE DICIEMBRE	**09:00 AM A 11:00 AM**
12 DE DICIEMBRE	**09:00 AM A 11:00 AM**

	**HOGAR SAN FRANCISCO DE ASÍS**	TEL: 304 5913000 **FIJO: 607-5504730**

Dentro de la ejecución de este programa hemos recibido una atención integral en los siguientes aspectos:

- ✓ Actividades de movilidad y recreativas, dirigidas por Fisioterapeutas y profesionales del deporte.
- ✓ Acompañamiento Fisioterapéutico grupal e individual
- ✓ Acompañamiento psicológico grupal e individual
- ✓ Realización de juegos de mesa con el propósito de brindar espacios de integración y esparcimiento.
- ✓ Acompañamiento psicoafectivo y motivacional, con presencia de charlas de información de estilos de vida saludable e integración a la sociedad
- ✓ Entrega de refrigerio saludable en cada intervención realizada

Esta atención integral ha sido recibida con total satisfacción por los adultos mayores del Centro Vida y esperamos seguir siendo tenidos en cuenta en la realización de estos programas.

Atentamente.

Nidia Anteliz R

NIDIA ANTELIZ RINCON
C.C. No. 37179820
Representante Legal
CENTRO VIDA **HOGAR GERIATRICO SAN FRANCISCO DE ASIS**
Dir: CALLE 0 # 3E-36 BARRIO QUINTA BOSH



HOGAR
SAN FRANCISCO DE ASÍS

TEL: 304 5913000
FIJO: 607-5504730

Listado de adultos mayores atendidos

HOGAR GERIATRICO SAN FRANCISCO DE ASIS			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ANA BEATRIZ DURAN RANGEL	37211976	78
2	ANA CECILIA VERGEL NIÑO	27556061	95
3	ANA DE JESUS HIGUERA BEJAR	27580407	87
4	BLANCA GOMEZ DE LATIFF	27570905	85
5	CARMEN CRISTINA SANCHEZ DE HERNANDEZ	27563786	97
6	ELIZABETH ALVAREZ ARCE	60300350	61
7	LAUREANO PALENCIA	1962162	88
8	LINO ANASTASIO MEJIA GARCIA	13219045	83
9	MARIA ARGELIA LOZANO	38965287	80
10	RAMON EMIRO RINCON QUINTERO	88271568	42
11	ROSA MARIA RICO MORENO	37217453	80
12	ROSALBA PARRA	27573280	85
13	SAUL HELI NAVARRO	13247609	71
14	TERESA MALDONADO HEREDIA	60311752	78
15	YOLANDA NAVARRO DE TARAZONA	27937741	86
16	BELARMINA OSORIO BUITRAGO	27570631	89

Nidia Anteliz R

NIDIA ANTELIZ RINCON
DIRECTORA

San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024

Doctor
FRANK GARCIA
Secretario de Desarrollo Social
Departamento Norte de Santander

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

Respetado doctor.

Por medio de la presente yo **WILSON CAMARGO RUEDA**, identificado (a) con C.C. No 13484204, obrando en calidad de Representante legal del Centro Vida **FUNDACION HOGAR GERIATRICO JARDIN DE MIS ABUELOS**, me permito certificar que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, "CORDELIPAR", ha desarrollado el programa "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", beneficiando a los 62 adultos mayores adscrito a este Centro Vida, realizando las jornadas de intervención de su programa en las fechas:

FECHA	HORARIO
28 DE NOVIEMBRE	09:00 AM A 11:00 AM
05 DE DICIEMBRE	09:00 AM A 11:00 AM
12 DE DICIEMBRE	09:00 AM A 11:00 AM

Dentro de la ejecución de este programa hemos recibido una atención integral en los siguientes aspectos:

- ✓ Actividades de movilidad y recreativas, dirigidas por Fisioterapeutas y profesionales del deporte.
- ✓ Acompañamiento Fisioterapéutico grupal e individual
- ✓ Acompañamiento psicológico grupal e individual
- ✓ Realización de juegos de mesa con el propósito de brindar espacios de integración y esparcimiento.
- ✓ Acompañamiento psicoafectivo y motivacional, con presencia de charlas de información de estilos de vida saludable e integración a la sociedad
- ✓ Entrega de refrigerio saludable en cada intervención realizada

Esta atención integral ha sido recibida con total satisfacción por los adultos mayores del Centro Vida y esperamos seguir siendo tenidos en cuenta en la realización de estos programas.

Atentamente.

CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
AL ADULTO MAYOR
EL JARDÍN DE MIS ABUELOS SAS
NIT. 901.347.122 - 9

Wilson Camargo.

WILSON CAMARGO RUEDA
C.C. No. 13484204 de Cúcuta
Representante Legal
CENTRO VIDA FUNDACION HOGAR GERIATRICO JARDIN DE MIS ABUELOS
Dir: AV 2E # 5-64 LA CEIBA

Listado de adultos mayores atendidos:

HOGAR GERIATRICO JARDIN DE MIS ABUELOS			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ADAN MANUEL SILVA ZARATE	5027252	72
2	ADELINA BARRETO CONTRERAS	27571044	91
3	ALBERTO CAMILO RANGEL TARAZONA	13227539	77
4	ANA JULIA ALCIRA MALDONADO MALDONADO	37218622	77
5	ANA ROSA POVEDA CACERES	27834159	90
6	ANGEL OCTAVIO ROMERO	2181032	87
7	AQUILEO ORTIZ	2149427	91
8	BLANCA IRENE CARDENAS MURCIA	37790467	59
9	CAMILA MORALES DE ALVAREZ	27270869	87
10	CARLOS ORLANDO MORA LARA	13252041	70
12	CARMEN LILIANA JAUREGUI RAMIREZ	60361171	60
13	CARMEN ROSA BUITRAGO	27782526	86
14	CARMEN SOCORRO RODRIGUEZ PABON	37809465	73
15	CARMEN TEREZA MENDOZA CASTRO	27571138	90
16	CIRO ALBERTO PEREZ	5664991	82
17	CONCEPCION ACERO CACERES	37210935	80
18	DELFINA PALACIOS	27564182	96
19	ELIZABETH ROJAS CANO	30078415	67
20	ENRIQUE VARON DÍAZ	79142132	69
21	ESPERANZA ROJAS LAICECA	41475279	75
22	EVARISTO RANGEL ALBARRACIN	13235212	74
23	FABIO ANTONIO BELTRAN	13231016	76
24	FERNANDO GARAY DOMINGUEZ	13437542	67
25	FLOR INES CLAVIJO OSPINA	38999956	76
26	FREDY ALFONSO IBARRA BOTELLO	5499391	59
27	GUILLERMO ALBERTO MEJIA MEJIA	1709271	85
28	HECTOR JOSE URBINA LARA	13231860	76
29	HECTOR MANUEL GOMEZ VELASQUEZ	3578498	81
30	HELENA DIAZ YANES	27834812	80
31	ISMAEL REY GARCIA	69747	101
32	JESUS EDUARDO MARIN ALZATE	663395	84
33	JORGE ENRIQUE OICATA TORRES	13468983	61
34	JOSE CONRADO RESTREPO ORTEGA	13256262	69
35	JOSUE HERNANDO PABON CHACON	2003105	92
36	LUIS ERNESTO OMAÑA ALBARRACÍN	13210050	86

37	LUIS FELIPE SUAREZ BAEZ	5449068	80
38	LUIS FERNANDO ARAQUE CHIQUILLO	13346821	75
39	LUZ MYRIAN PEREA HERRAN	20322152	98
40	MARIA DEL CARMEN BOTIA DE ZAPATA	278363335	66
41	MARIA ESTELLA DUARTE RODRIGUEZ	27885424	96
42	MARÍA FANNY TORRES DE GUTIERREZ	27556439	91
43	MARIA GLADYZ ROJAS DE SOLANO	28912060	82
44	MARTA MAYIBE CONVARISA BASURTO	1016716225	70
45	MATILDE CARDENAS DE PALACIOS	27927678	88
46	NANCY IBARRA BELTRAN	91366860	80
47	NEYMA MEJIA LEON	27582701	82
48	ORLANDO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	13225801	79
49	PEDRO ANTONIO PACHECO	13245671	72
50	PEDRO JAMEZ BERMUDEZ SANCHEZ	4928173	81
51	PEDRO JESUS GALVIS	13470061	60
52	RESURRECIÓN VARGAS MARTINEZ	37231869	72
53	ROSA NELLY BAYONA	27761730	76
54	SANDRA SILVANA RAMIREZ OROZCO	37247536	68
55	SANTIAGO RODRIGUEZ SAENZ	5397706	86
56	SARA ESTHER TORRES QUINTANA	5428067	78
57	TERESA DE JESÚS ARIAS VERA	27789520	68
58	TRINA SANTANDER DE REYES	27588869	81
59	VIANY MEJIA LEON	27618078	97
60	VIRGINIA RAMIREZ LEON	20329633	81
61	WILLIAMS DE JESÚS ASAF CARREÑO	13256597	70
62	ZORAIDA CASANOVA DIAZ	27588306	81

fundami
FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
¡Con su ayuda esta obra no dejara de existir

Entidad sin animo de lucro
Personeria Juridica 4191 de Agosto de 2003
NIT 807.008.369-6

San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024

Doctor
FRANK GARCIA
Secretario de Desarrollo Social
Departamento Norte de Santander

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

Cordial saludo;

Por medio de la presente yo **EVELI QUINTERO SÁNCHEZ**, identificado (a) con C.C. No 60.322.109, obrando en calidad de Representante legal del Centro Vida **FUNDACIÒN DE ANCIANOS MARIA INMACULADA - FUNDAMI**, me permito certificar que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, DE LA MUJER, ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO, "CORDELIPAR", ha desarrollado el programa "APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", beneficiando a los 34 adultos mayores adscrito a este Centro Vida, realizando las jornadas de intervención de su programa en las fechas:

FECHA	HORARIO
29 DE NOVIEMBRE	**01:00 PM A 03:30 PM**
06 DE DICIEMBRE	**01:00 PM A 03:30 PM**
13 DE DICIEMBRE	**01:00 PM A 03:30 PM**

Dentro de la ejecución de este programa hemos recibido una atención integral en los siguientes aspectos:

- ✓ Actividades de movilidad y recreativas, dirigidas por Fisioterapeutas y profesionales del deporte.
- ✓ Acompañamiento Fisioterapéutico grupal e individual

fundami
FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
¡Con su ayuda esta obra no dejara de existir!

Entidad sin animo de lucro
Personeria Juridica 4191 de Agosto de 2003
NIT 807.008.369-6

- ✓ Acompañamiento psicológico grupal e individual
- ✓ Realización de juegos de mesa con el propósito de brindar espacios de integración y esparcimiento.
- ✓ Acompañamiento psicoafectivo y motivacional, con presencia de charlas de información de estilos de vida saludable e integración a la sociedad
- ✓ Entrega de refrigerio saludable en cada intervención realizada

Esta atención integral ha sido recibida con total satisfacción por los adultos mayores del Centro Vida y esperamos seguir siendo tenidos en cuenta en la realización de estos programas.

Atentamente.

EVELI QUINTERO SÁNCHEZ
C.C. NO. 60.322.109
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO VIDA FUNDACIÒN DE ANCIANOS MARIA INMACULADA - FUNDAMI
Dir: AV 6 # 7-40 BARRIO SAN LUIS

fundami
FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA
¡Con su ayuda esta obra no dejara de existir

Entidad sin animo de lucro
Personeria Juridica 4191 de Agosto de 2003
NIT 807.008.369-6

Listado de adultos mayores atendido:

FUNDACIÒN DE ANCIANOS MARIA INMACULADA – FUNDAMI			
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ALCIDES NAVARRO	13259901	69
2	ALVARO RINCON REMOLINA	13439979	66
3	ANA DOLORES ANGULO ORELLANOS	27565860	89
4	ANA JOSEFA PABUENCE VILLAMIZAR	60299096	66
5	ANGEL MIGUEL MURILLO	5536548	89
6	ARNULFO BARAJAS GARZA	13259048	67
7	BERTA BARBOSA DE PAREDES	27578242	93
8	CARLOS MIGUEL BALLESTEROS GOMEZ	13464833	63
9	CECILIA DUEÑAS	27585077	81
10	CIRO ANTONIO PINZON SUAREZ	13460399	69
11	CRUZ HELENA RODRIGUEZ PARDO	21111027	61
12	DORALBA ORTEGA DE CHACON	37245553	66
13	ELOVEY GARCIA DE TORRADO	60278117	64
14	FRANCISCO MARIA GUTIERREZ ROJAS	12538375	70
15	GLADYS PABON VANEGAS	37244879	66
16	GLORIA MARLENE PARRA FERRER	60302482	60
17	GUSTAVO ADOLFO CHACON HERNANDEZ	2933292	80
18	HILDA JOSEFA MONTES VEGA	21212909	88
19	HILDA RANGEL VARGAS	27588466	81
20	IRMA PABUENCE VILLAMIZAR	37234256	76
21	JESUS JAIMES VILLAMIZAR	5389345	87
22	JOSE JOAQUIN PINEDA	5812015	85
23	LESBIA MARIA ZAMBRANO	1092020358	79
24	LILIA CERQUERA	29639580	88
25	LUCILA CONTRERAS DE CHACON	37212661	79
26	LUIS CARLOS MARTINEZ HENAO	6471747	85
27	MARIA ANTONIA VARGAS PALACIOS	27553489	90
28	MARIA TERESA PEREZ	37241670	71
29	MARIA TERESA SEPULVEDA PAREDES	24036242	93
30	MARINA MOJICA SILVA	27695853	73
31	MIGUEL GERONIMO QUINTERO	13347142	72

Entidad sin animo de lucro
Personeria Juridica 4191 de Agosto de 2003
NIT 807.008.369-6

32	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	27732612	65
33	PEDRO ELI SANCHEZ SANCHEZ	88308743	56
34	RAFAEL DAVID REYES VILLAMIZAR	1992924	95

EVELI QUINTERO SÁNCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

PERIODO **NOVIEMBRE - DICIEMBRE DE 2024**

No	CENTROS VIDA	NOVIEMBRE				DICIEMBRE												TOTAL	NO DE VISITAS
		26	27	28	29	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	ASOCIACION CENTRO VIDA EL BUEN JESUS	28						28							28				84	3
2	FUNDACIÒN DE ANCIANOS MARIA INMACULADA				34						34							34	102	3
3	FUNDACION HOGAR GERIATRICO JARDIN DE MIS ABUELOS			62						62							62		186	3
4	HOGAR GERIATRICO SAN FRANCISCO DE ASIS			14						15							16		45	3
5	HOGAR NAZARET		112						112							121			345	3
TOTAL ADULTOS MAYORES ATENDIDOS CORTE 13 DE DICIEMBRE 2024																			**762**	**15**

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 26 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:30 am	Lugar: Asociación Centro Vida Mi Buen JESUS
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelifer	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	HELI ESTUPIÑAN RUIZ	5474875	84								X						
2	JORGE HECTOR AVILA GONZALEZ	1129883	71								X						
3	LUIS ANTONIO CASTRO LOPEZ	13498335	56								X						
4	YESMIR ANTONIO CACERES	1090370742	38								X						
5	Nancy Jaimes Cadete	60305649	62									X				Nancy Jaimes	
6	Luis Orlando. Caceres Muñoz	13447942	68								X						
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 26 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:30 am	Lugar: Asociación Centro Vida. El buen Jesus
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	JAIME DAZA	13258970	68								X						
2	ERASMO NIÑO ARCHILA	13482665	57								X						
3	MEHUJAEL GARAVITO CARVAJAL	13449215	65								X						
4	JOEL GREIS MEZA	7397640	90								X						
5	FELIX MARIA TORRES	6193735	80								X						
6	HUGO CESAR VERGEL GARCIA	13470488	61								X						
7	MARIA OLIMPIA MORILLO SILVA	37793455	77									X					
8	ROQUE ARDILA OSORIO	1915962	93								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 03 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:30 am	Lugar: Asociación Centro Vida El Buen Jesús
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Luis Orlando Caceres Muñoz	13447942	68								X						
2	Nancy Jaimes Collette	60305649	62									X				Nancy Jaimes	
3	Ana Gumercindy Camacho Martinez	27584177	84									X					
4	Olga Sanchez Navarro	60407811	75									X					
5	Maria Olimpia Murillo Silva	37793455	77									X					
6	Roque Ardila Osorio	1915962	93								X						
7	Agustin Marquez	5616349	93								X						
8	Erazmo Niño Archila	13482665	57								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 03 de Diciembre de 2024	**Hora de inicio:** 09:00 am	**Hora de finalización:** 11:30 am	**Lugar:** Asociación Centro Vida El Buen Jesus
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		**Responsable:** Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Luis Alejandro Escobar Rincon	5392067	36								X						
2	Hugo Cesar Vergel Garcia.	13470488	61								X						
3	Jorge Hector Avila Gonzalez	11298083	71								X						
4	Luis Alberto Morantes	5385996	88								X						
5	Jaime Duda	13258970	68								X						
6	Aura Rosa Becerra											X					
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente infomación con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 10 de Diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:30 am	Lugar: Asociación Centro Vida El Buen Jesus
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordeliper.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Nancy Jaimes Cadete.	60305649	62								X						
2	Luis Alonso. CACERES MUÑOZ	13447942	68								X						
3	Marlene Revollero ZABALA	22926051	95									X					
4	Luis Alejandro ESCOBAR Rincon	5392067	86								X						
5	Hugo Cesar Verjel GARCIA	13770488	61								X						
6	Juan de la Cruz Ferreira ROJAS	91065560	71								X						
7	Diana. Maria Castrillon	60383320	57									X					
8	Aura Rosa Becerra	60393125	46									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 10 de Diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:30 am	Lugar: Asociación Centro Vida El Buen Jesús
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelipor	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Alcira Mojica	27694673	86									X					
2	Felix Estupiñan Ruiz	6193735	80								X						
3	MIGUEL GARNITO CARVAJAL	13449215	65								X						
4	JORGE HECTOR AVILA G.	11298083	71								X						
5	HELI ESTUPIÑAN RUIZ	5474875	84								X						
6	YEISNIR ANTONIO CACERES	1090370742	38								X						
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00am	Hora de finalización: 12:00am	Lugar: Hogar Bozaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	MANUEL JOSÉ CHAVES PARRA.	1928657	84								X						
2	ARISTOBULO PAEZ. ARENAS	13232560	74								X						
3	ADOLFO TRIANA BURGOS.	13221032	86								X						
4	ALVARO GOYENECHE MARTINEZ.	4084725	80								X						
5	ESMERALDA BAYONA LACHE	60365555	50									X				Esmeralda	
6	ANA NEMIRA PARRA.	27780320	93									X					
7	ROSA ORTIZ	1094350730	62									X					
8	COROMOTO RAMONA PEREIRA MILAN	1494797.	80									X				Coromoto P.	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Robinson. Hernandes Saavedra.	73085033	68								X						
2	Luis Rondon	13218229	50								X						
3	Luis Alberto. Jauregui	1324 3330	75								X						
4	Gabriel Vasquez.	1090507522	71								X						
5	Luis Francisco. Rojas.	1322 4679	78								X						
6	Gustavo Villamizar	13226549	75								X						
7	Silvestre Marin. Guzman.	2373519	84								X						
8	Hector Faustino Naranjo	16615126.	71.								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am.	Hora de finalización: 12:00 pm.	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelipor	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	MARIA DEL CARMEN COMBARIZA	27722740	91									X					
2	MIRIAN TORRES	37247542	68									X					
3	CARMEN YOLANDA TORERO SUAREZ	21010294	82									X					
4	NIEVES RAMIREZ	27560399	86									X					
5	JAMES ARTURO MONTOYA	1090567552	34								X						
6	LUIS JOSE WICHADA BELTRAN	13270542	57								X						
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral atraves de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	FREDDY EMILIO MENDOZA BARRIOS	5262079	68														
2	RAMON DARIO OLIVEROS LINDARTE	1090509873	63														
3	TEOFILO TORRES DUEÑES	5387199	92														
4	LEONARDO ALFONSO BAUTISTA RANGEL	13477622	60														
5	GLORIA PARADA HERNANDEZ	60300310	68														
6	JOSE ANTONIO PARADA HERNANDEZ	13250594	70														
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipor.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Carmen Cecilia Mejia	60277134	65									X					
2	Carmen Rosa Guerrero Carreño	1090451687										X					
3	Ruth Ortiz Navarro	60395981	51									X					
4	Cecilia Vega Rodriguez	27637724	75									X				Cecelia V	
5	Pedro Aponte Beltrayo	13244087	73								X					Pedro A Aponte	
6	Teresa Ortiz	27878594	61									X					
7	Beatriz Borbosa Ortiz	60331986	56									X				Beatriz Borbosa Ortiz	
8	Guillermo Rincon Uribe	5636130	62								X					Guillermo R	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Mozart
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordellpar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	MIGRANTES	PcSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	José Bernardo Moreno	13440797	68								X						
2	José Blanco Jaimes	17018150	84								X						
3	Miguel Angel Corredor Muñoz	5461162	76								X						
4	Victor Germán Perez Rodriguez	13255999	67								X						
5	Jaime Antonio Villamizar	13444435	69								X						
6	Astolfo Zuñiga Ortega	13232114	76								X						
7	Juan de Jesús Ailón Rincón	13237945	75								X						
8	Ana Stella Mariño	41688249	68									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 27 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	DISCAPACIDAD	VICTIMAS	MIGRANTES	PcSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	DANIEL ESTEVAN GONZALEZ	13814216	64														
2	JOSE GABRIEL ROZO RAMIREZ	13232539	75														
3	JOAQUIN MENDEZ CACERES	13250273	71														
4	HERMES CIANDA FUENTES	13436184	69														
5	VICTOR JULIO ESCALANTE DURAN	13448735	65														
6	ANGELICA MINA RAMIREL	40420279	60														
7	MARTIN CORREA GALVIS	13462991	62														
8	PEDRO JOSE VILLAMIZAR SOTA	17952466	68														

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordeliper	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	DISCAPACIDAD	VICTIMAS	HOMOSEXUAL	PoSD	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	ANA NEMIRA PARRA.	27780320	93														
2	ARISTOBULO PAEZ ARENA	13238560	74														
3	TERESA GONZALEZ PERDOMO	26402678	88														
4	NIEVES RAMIREZ	27560399	86														
5	Ricarda Prada Jaimez	27890289	91														
6	Carmen Yolanda Forero Suarez.	21010294	88														
7	Maria del carmen Combariza	27722740	91														
8	Miriam Torres	3724 7548	68														

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	**Hora de inicio:** 09:00 am	**Hora de finalización:** 12:00 am	**Lugar:** Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		**Responsable:** Cordeliber	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	DxSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Luis Alberto Zarrazqui Duarte	13243330	75								X						
2	Alvaro Goyenache Martinez	4084725	80								X						
3	Gabriel Vasquez	1090507522	71								X						
4	Silvestre Marin Guzman	2373519	84								X						
5	Robinson Hernandez Saavedra	73085033	68								X						
6	Rafael Rincón.	5392845	77								X						
7	Luis Rondon Guerrero.	13218229	50								X						
8	Hector Faustino Naranjo	16615116	71								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	**Hora de inicio:** 09:00 am	**Hora de finalización:** 12:00 am	**Lugar:** Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		**Responsable:** Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	DISCAPACIDAD	VICTIMAS	INDIGENAS	AFRO	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	Marco Eladio García	17067643	82								X						
2	Haddy Torres Peruda	41541058	72									X					
3	Carlos Arturo Alfonso	4249908	77								X						
4	Fabio Padilla Rincon	13442122	67								X						
5	James Arturo Montoya	1090507532	34								X						
6	Ricardo Morales Cadena	13879282	84								X						
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 07:00 am.	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipor	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	DANIEL ESTEBAN GONZALEZ	13814216	64														
2	JOSE GABRIEL ROZO RAMIREZ	13232539	75														
3	JOAQUIN MENDEZ CACERES	13250273	71														
4	HERMES CIANDUA FUENTES	13436184	69														
5	VICTOR JULIO ESCALANTE DURAN	13448735	65														
6	ANGELICA MINA RAMIREZ	40420279	60														
7	MARTIN CORREA CANIS	13462991	62														
8	PEDRO JOSE VILLAMIZAR SOSA	17952466	68														

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordeliar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	DESPLAZADOS	VICTIMAS	INDIGENAS	PcSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	José Bernardo Moreno	13440797	68								X						
2	Jose Blanco Jaimes	17018150	84								X						
3	Miguel Angel Corredor Muñoz	5461162	76								X						
4	Victor Germán Perez Rodriguez.	13255999	67								X						
5	Jaime Antonio Villamizar	13444435	69								X						
6	Astolfo Zuñiga Ortega	13232114	76								X						
7	Juan de Jesús Ailon Rincon	13237945	75								X						
8	Ana Stella Moreno	41688249	68									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 Pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atencion Integral atraves de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	P+SD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Carmen Cecilia Mejia	60277134	65									X					
2	Carmen Rosa Guerrero Correño	1090.451682										X					
3	Ruth Ortiz Nuñez	60895981	57									X					
4	Cecilia Vega Rodriguez	27637724	75									X				Cecilia	
5	Pedro Agonte Baitruy	3244087	73								X					Pedro Agonte	
6	Teresa Ortiz	27878599	61									X					
7	Beatriz Barbosa Ortiz	60331986	56									X				Beatriz B O	
8	Guillermo Rincón Uribe	5636130	62								X					Guillermo R	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 04 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: CordeliPav	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	MADRES/PAD	PeSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	JORGE RAMON MENDOZA COLMENARES	88242001	45														
2	JOSE ALIRIO URBINA	13174720	51														
3	WILLIAN GUALDRON CARDENAS	13456827	63														
4	LUIS MARTIN URBINA LIZARAZO	88220883	56														
5	ROBERTO FERRER RICO	5403503	83														
6	FREDY IGNACIO VERA MIRANDA	5454826	66														
7	MAURICIO ANTONIO PEREZ GONZALEZ	13477732	62														
8	ELEAZAR CARRILLO	13251975	71														

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente infomación con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am.	Hora de finalización: 12:00 pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordiper	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				CITADOS	MESTIZOS	VICTIMAS	MUJERES	PCD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Marco Eladio Garcia	1706643	82								X						
2	Hoddy Toriel Parada	41541058	72									X					
3	Carlos Arturo Alfonso	4249908	77								X						
4	Fabio Padilla Rincon	13442922	67								X						
5	James Arturo Montoya	1090507533	34								X						
6	Ricardo Morales Cadena	13879282	84								X						
7																	
8																	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	DESPLAZADOS	VICTIMAS	INDIGENAS	DeSO	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Luis Alberto Javiegui Duarte	13243330	75								X						
2	Albow Goyenche Martinez	4084725	80								X						
3	Gabriel Vasquez	1090507522	71								X						
4	Silvestre Morin Guzman	2373519	84								X						
5	Robinson Hernandez Saavedra	73085033.	68								X						
6	Rafael Rincon	5392845	77								X						
7	Luis Rondon Guerrero	13218229	50								X						
8	Hector Faustino Naranjo.	16615126	71								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	DESPLAZADOS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	PAEO	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	ANA NEMIRA PARRA	27780320	93									X					
2	ARISTOBULO PAEZ ARENA	13238566	74								X						
3	Teresa Gonzalez Perdomo	26402678	88									X					
4	Nieves Ramirez	27560399	86									X					
5	Ricarda Prada Jaimez	27890289	91									X					
6	Carmen Yolanda Jovero Suarez	210 10294	88									X					
7	Mama del carmen Combariza	27722740	91									X					
8	Miriam Torres	37247548	68									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00am	Hora de finalización: 12:00am	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipor	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGROS/AFRO	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	Jose Gabriel Rozo Martinez	13232539	75								X						
2	Jesus Ignacio Alvarez Bernal	13.453.947	67								X						
3	Oscar Orlando Tarazona	13439052	66								X					Oscar Tarazona	
4	Francisco Antonio Rugeles	5390346	86								X						
5	Jose Julio Sarmiento Garaa	13.439.723	69								X						
6	Gonzalo Sierra Amaya	13435071	70														
7	Ignacio Fuentes Murillo	13.475.432	59									X					
8	Carmen Rosa Guerrero Carreño	1.090.451.682	72									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a traves de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	DISCAPACIDAD	VICTIMAS	INDIGENAS	PCD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Beatriz Barbosa Ortiz	60.331.986	56								X		60.331.986			Beatriz Barbosa	
2	Pedro Apunte Buitrago	13244087	73								X						
3	Mana Alicia Florez	1090.498.321	83									X					
4	Teresa Ortiz	27878.599	61									X					
5	Cecilia Vega Rodriguez	27.637.724	75									X				Cecilia Vega	
6	Carmen Raquel Cuadrado Nora	60.405.426	56									X					
7	Vladimir Ricardo Galan Silva	88.197.880	52								X						
8	Juan de Jesus Ailon Rincon	13.237.945	74								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	**Hora de inicio:** 09:00 am	**Hora de finalización:** 12:00 am	**Lugar:** Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		**Responsable:** Cordelipor	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	DANIEL ESTEBAN GONZALEZ	13814216	64								X						
2	GABRIEL IGNACIO TRIANA	5396928	75								X						
3	JUAN DE JESUS ATTON RINCON	13237945	74								X						
4	FREDY IGNACIO VERA MIRANDA	5454826	66								X						
5	ANA STELLA MARIÑO	41688249	68									X					
6	ALCIDES LEON	13235742	76								X						
7	MARTIN CORREA GALVIS	13462991	62								X						
8	RUTH ORTIZ NAVARRO	60395981	65									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente infomación con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 12:00 pm	Lugar: Hogar Nazaret
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordelibor.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	DESPLAZADOS	VICTIMAS	INDIGENAS	DISCAPACIDAD	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	ALIRIO DELGADO	2140451	88								X						
2	JAIRO ANTONIO RAMOS GALVIS	13444527	65								X						
3	GERMAN TARAZONA	13457484	67								X						
4	DELFIN ANTONIO SANABRIA	13473106	61								X						
5	EMEIRO ANTONIO ZUÑIGA ORTEGA	5385172	87								X						
6	JAIME ANTONIO VILLAMIZAR	13444435	69								X						
7	FREDDY Emilio MENDOZA BARROS	5262079	62								X					F Mendoza	
8	RAMON DARIO OLIVEROS ORTIZ	1090509873	63								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 28 Dabviembre de 2024	Hora de inicio: 09:00am	Hora de finalización: 11:00 am	Lugar: Hogar Geriatrico San Francisco de asis
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelipar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PCSD	LGTBI		HOMBRE	MUJER					
1	Lino Anastasio Mejia Garcia	13219045	83								X						
2	Rosa Maria Rico Moreno	37217453	80									X					
3	Laureano Palencia	1962162	88								X						
4	Teresa Huldonado Herrera	60311752	78									X					
5	Maria Argelia Zoruño	38965287	80									X					
6	Saul Heli Novurro	13247609	71								X						
7	Ana Cecilia Vergel Niño	27556061	95									X					
8	Ramón Emiro Rilon Quintero	88271568	42								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 05 de Diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00am	Hora de finalización: 11:00am	Lugar: Hogar Geriatrico San Francisco de asis
Tema: Atención Integra a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Código Par.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				ETNICOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	HOMOSEXUALES	PcSD	MTR		HOMBRE	MUJER					
1	Yolanda Navarro de Toradonca	27937741	80									X					
2	Saul Heli Navarro	13247609	71								X						
3	Lino Anastasio Mejia	13219045	83								X						
4	Rosa Maria Rico.	37217453	80									X					
5	Belarmino Osorio Buitrago.	27570631										X					
6	Ana Cecilia Vergel Niño.	27556061	95									X					
7	Laureano Palencia	1962162	88								X						
8	Ramon Emiro Rincon Quintero	88271568	42								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente infomación con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 12 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 09:00 am	Hora de finalización: 11:00 am	Lugar: Hogar Geriatrico San Francisco de asis
Tema: Atención Integral atraves de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Cordiliper	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Teresa Maldonado Heredia	60311752	78									X					
2	Ana Cecilia Vergel	27556061	95									X					
3	Elizabet Alvarez	60300350	61									X					
4	Lino Anastasio Mejia	13219045	83								X						
5	Laureano Palencia	1962162	88								X						
6	Maria Argelia Lozano	38916528	80									X					
7	Ramón Emiro Rincón	88271568	42								X						
8	Carmen Cristina Sanchez	27563786	97									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 29 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 3:30 Pm	Lugar: Fundación de ancianos María Inmaculada.
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordicpar	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	M Francisco Monica Gutierres Rojas.	12538375	70								X						
2	Miguel Geronimo Quintero	13347142	72								X						
3	Berta Barbosa de Perales	27578242	93									X					
4	José Joaquin Peñaloza	581215	85								X						
5	Carlos Miguel Ballesteros Gómez	13464933	63								X						
6	Gloria Marlene Porto Fonter	60302482	60									X					
7	Gustavo Adolfo Chacon Hernandez	2933292	80								X						
8	Alvaro Rincon Remolina	13439479	66								X						

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 29 de Noviembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 03:30 Pm	Lugar: Fundación de ancianos María inmaculada.
Tema: Atención integral a través de la Recreación y el Deporte.		Responsable: Coldelipor.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Rafael. DAVID. REYES VILLAMIZAR	1092924	95								X						
2	MARIA TERESA SERVIEDA PAREDES	2036242	93									X					
3	MARIA ANTONIA. VARGAS PALACIOS.	27553489	90									X					
4	PEDRO ELI. SANCHEZ SANCHEZ	88308743	56								X						
5	NIDIA. BEATRIZ. VERA MIRANDA	27732612	65									X					
6	JESUS JAIMES. VILLAMIZAR	5389345	87								X						
7	GLADYS PABON VANEGAS	37244879	66									X					
8	CRUZ HELENA. RODRIGUEZ PARDO	21111027	61									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 06 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 3:30 Pm	Lugar: Fundación de Ancianos María Inmaculada
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y El Deporte		Responsable: Cordlipar.	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Maria Teresa Sepulveda portilla.	24036242	93									X					
2	Francisco Maria Gutierrez	12538378	70								X						
3	Miguel Jeronimo Rincon Perez	13347142	72								X						
4	José Joaquin Portilla	5812015	85								X						
5	Gloria Morlene porra Ferro.	60302482	60									X				M. F. Gloria Porra	
6	Maria Antonia Vargas Palacios	27553489	90									X					
7	Ciro Antonio Pinzón Suarez	13460399	69								X						
8	Lesbia Maria Zambrano	1092020358	79									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 06 de Diciembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 03:30 Pm	Lugar: Fundación de Ancianos María Inmaculada
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordeli Por	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Pedro Elí Sanchez ~~Sanchez~~	88358743	56								X						
2	Elovey Garcia Pe Tomado	60278177	64									X					
3	Alcides Navarro	13259906	69								X						
4	Ana Dolores Angulo	27565860	89									X					
5	Lilia Cerquera	29639580	88									X					
6	Cruz Helena Rodriguez Pardo	21111027	61									X					
7	Jesús Jaimes Villamizar	5389345	87								X						
8	Luis Carlos Martinez Ignacio	6471747	85								X						-

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente infomación con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

116

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 13 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 03:30Pm	Lugar: Fundación de Ancianos María Inmaculada
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordall Por	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANAS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	DISCAP	LGBTI		HOMBRE	MUJER					
1	Jose joaqun Pineda	5812015	87								X						
2	Pinzon Suarez GRO Antonio	13460399	69								X						
3	Quintero Miguel Gerónimo	13347142	72								X						
4	Sepulveda Teresa.	24036242	93									X					
5	Parra Ferrer Gloria Marlene.	60302482	60									X				Gloria Parra F.	
6	Chacon Hernandez Gustavo Adolfo.	2933292	80								X						
7	Rincon Remolina Alvaro	13439979	66								X						
8	Vera Miranda Nidia Beatriz	27732612	65									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN 4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página ___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 13 de diciembre de 2024	Hora de inicio: 01:00 Pm	Hora de finalización: 03:30 pm	Lugar: Fundación de Ancianos María Inmaculada
Tema: Atención Integral a través de la Recreación y el Deporte		Responsable: Cordelifer	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	*
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER					
1	Arnulfo Barajas - GARZA	13259048	67								X						
2	Doralba ortega DE CHACON	37245553	66									X					
3	Elobei Garcia DE TORRADO	60278117	64									X					
4	Lucila Contreras	37212661	79									X					
5	Berta Barbosa	27578242	93									X					
6	Lilia Cerquera	29639580	80									X					
7	Maria Antonia Vargas Palacios.	27553489	90									X					
8	Marina Mojica	27695953	73									X					

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

RELACIÓN DE PERSONAL PROYECTO APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

No	NOMBRE	CEDULA	CIUDAD	CARGO	TIEMPO	NÓMINA NOVIEMBRE	NÓMINA DICIEMBRE
1	LEIDY JOHANNA SANTAELLA GUEVARA	37.395.687	CÚCUTA	DIRECTORA DEL PROYECTO	DOS (2) MESES	$ 6.000.000	$ 6.000.000
2	CIELO ANDREINA MOLINA FIGUEROA	1.090.385.104	CÚCUTA	COORDINADORA ADMINISTRATIVA	DOS (2) MESES	$ 4.000.000	$ 4.000.000
3	JENIFFER PAOLA GUEVARA LIDUEÑEZ	1.090.398.636	CÚCUTA	COORDINADORA OPERATIVA	DOS (2) MESES	$ 4.000.000	$ 4.000.000
4	ANDRÉS LOZANO TORRES	13.497.028	CÚCUTA	PROFESIONAL PSICOLOGÍA	DOS (2) MESES	$ 3.000.000	$ 3.000.000
5	DIANA CRISTINA RODRIGUEZ PEÑA	1.098.613.572	BUCARAMANGA	PROFESIONAL PSICOLOGÍA	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
6	INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO	60.387.856	CÚCUTA	PROFESIONAL FISIOTERAPIA	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
7	ANA MARIA RODRIGUEZ BARRAGAN	1.090.510.759	CÚCUTA	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	DOS (2) MESES	$ 3.500.000	$ 3.500.000
8	YAMILE SANCHEZ	60.390.606	CÚCUTA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	DOS (2) MESES	$ 3.000.000	$ 3.000.000
9	ALFONSO ROLÓN HERNANDEZ	88.243.687	CÚCUTA	PROFESIONAL DEL DEPORTE	DOS (2) MESES	$ 3.300.000	$ 3.300.000
10	SEBASTIAN SUAREZ OJEDA	1.090.496.997	CÚCUTA	PROFESIONAL DEL DEPORTE	DOS (2) MESES	$ 3.250.000	$ 3.250.000
11	YARIME OSNEY GALVIS PAEZ	1.090.385.036	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
12	CILIA DELGADO MONROY	60.351.825	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
13	JESUS ENRIQUE ALBA RODRIGUEZ	13.482.631	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
14	MIRIAM ZULAY DURAN JAIMES	27.894.296	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
15	KARLA ISAMAR DURAN CASTILLA	1.090.492.919	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
16	MARIA LEIDY CASADIEGO SOLANO	37.444.735	CÚCUTA	APOYO LOGÍSTICO	DOS (2) MESES	$ 2.000.000	$ 2.000.000
17	DORA NAYIBE GUTIERREZ	60.260.873	PAMPLONA	CONTADOR	DOS (2) MESES	$ 1.500.000	$ 1.500.000
TOTAL						**$ 50.550.000**	**$ 50.550.000**

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 374

Proveedor	Leidy Johanna Santaella Guevara			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	37.395.687-9	**Teléfono**	(607) 3208523259 - Ext. 000	2024-12-05	--
Dirección	CALLE 16N No 14-291, Conjunto PortachueloRE 3	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Directora Proyecto	1.00	6,000,000.00	6,000,000.00

Valor en Letras:
Seis millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 6,000,000.00

Total Bruto	6,000,000.00
Total a Pagar	6,000,000.00

Observaciones:
Servicios profesionales como Directora de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander.Tiempo comprendido entre 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4f7ce499ed12f08f96fb6ccd07f9e4a7fd6381fb582b7a280cbbcb06425b15d75e36acc9a451a0b3667ebe3e22c4bcb8

120

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37395687
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LEIDY JOHANNA SANTAELLA GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO CALLEJAS DEL ESTE A CASA A7	TELÉFONO:	5555556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7950094316		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1106475083

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700	
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 11.100	$ 0	$ 11.100
SUBTOTALES:			**$ 11.100**	**$ 0**	**$ 11.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37395687	SANTAELLA GUEVARA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	23																25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.840.000	$ 37395687	$ 9.700	23	$ 1.840.000	CCF37-COMFANORTE	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 545.200**

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 375

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Cielo Andreina Molina Figueroa				
Nit	1.090.385.104-8	**Teléfono**	(607) 3142993849 - Ext. 000	2024-12-05	--
Dirección	Calle 11an # 11ae- 68 Guaimaral	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Coordinadora Administrativa	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	4,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Coordinadora Administrativa de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2381888efc3c27af7484787208b1ac8332f9e9ec6b6de4254b01bcf270c4936e296c5b1cbe57d1d024e1a3b7961964d3

122

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090385104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIELO ANDREINA MOLINA FIGUEROA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV GUAIMARAL TORRES CENTENARIO AP 1203	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4579639559	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990976879

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	$ 226.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.000	$ 0	$ 226.000
SUBTOTALES:										**$ 226.000**	**$ 0**	**$ 226.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.600	$ 0	$ 0	$ 176.600
SUBTOTALES:													**$ 176.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.600**

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	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

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	FAE	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1090385104	MOLINA FIGUEROA CIELO ANDREINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.412.400			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.412.400	$ 226.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.412.400	$ 176.600	$ 0	$ 176.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.412.400	$ 109038510	$ 7.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 410.000**

123

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 376

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jeniffer Paola Guevara Lidueñez				
Nit	1.090.398.636-0	**Teléfono**	(607) 3209018604	2024-12-05	--
Dirección	Cll 6 # 8N-140 conjunto A casa 64 molinos del norte.	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Coordinadora Operativa	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	4,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Coordinadora Operativa de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander.En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: be9197bcec247cf6153b663f5ada8f193c48cfe97dabc8e4e10a7574a3c4201b634214dd7b648084856ecdfcbbfdc423

124

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090388636
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JENIFFER PAOLA GUEVARA LIDUENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO A CASA 7 MOLINOS DEL NORTE	TELÉFONO:	5555585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4580656076	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9980951393

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACION 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	RESIDENTE	NO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1090388636	GUEVARA LIDUENEZ JENIFFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000					NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 169039863	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.400

125

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 377

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Andres Lozano Torres				
Nit	13.497.028-6	**Teléfono**	(607) 3132968812	2024-12-05	--
Dirección	Av 12a 6-65 loma de Bolívar	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional en Psicología	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Psicólogo de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: beaf31f6f65c4b65389f2cf69464fee492db3aeb912447708bfe49c454b0f4701448139b35efb96d75ccc551a5dd4c0c

126

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13497028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES LOZANO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4AS SAN 17 BARRIO CHAPINERO	TELÉFONO:	5813619
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:		4580270331	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999081 6980

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:										**$ 236.800**	**$ 0**	**$ 236.800**

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	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													**$ 185.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.000**

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	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13497028	LOZANO TORRES ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 13497028	$ 7.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 429.600**

127

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 378

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Diana Cristina Rodriguez Peña				
Nit	1.098.613.572-1	**Teléfono**	(607) 3132820689 - Ext. 000	2024-12-05	–
Dirección	Calle 5 4e 62 Barrio La Ceiba	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional en Psicología	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como Psicóloga del proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno,apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 del noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ef972a34a1aed0c4275e0a27758b10be840cb4792738fe35251f92f079f92b16f57bac6b55dfafcdfd0d9f55177ec448

128

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098613572
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CRISTINA RODRIGUEZ PEÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			7950092887	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1106543407

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	$ 171.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.800	$ 0	$ 171.800
SUBTOTALES:										**$ 171.800**	**$ 0**	**$ 171.800**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.200	$ 0	$ 0	$ 134.200
SUBTOTALES:													**$ 134.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 134.200**

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	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 6.500	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:			**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098613572	RODRIGUEZ PEÑA DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.460.000				NO	23																25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.073.334	$ 171.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.800	EPS008-COMPENSAR	23	$ 1.073.334	$ 134.200	$ 0	$ 134.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.073.334	1	$ 5.700	23	$ 1.073.334	CCF37-COMFANORTE	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 318.200**

128

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 379

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ingrid Rocio Diaz Maldonado				
Nit	60.387.856-7	**Teléfono**	(607) 3114660251	2024-12-05	–
Dirección	Calle 24 No 1E-55 barrio bonito los patios	**Ciudad**	Los Patios - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional Fisioterapeuta	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como profesional en fisioterapia, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1df4dd32498eba00fef90d125d0195b752287528b82bf281cce3a5e5ff62aa76d6881b989e632bb69d4ec43d7902101b

729

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60387856	0	INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 5 NO 37 15 SABANA PATIOS		3212097919			ROINDIAZ@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633539408	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8664575666	2025-01-15	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF.	SENA	ICBF	ESAP	MIN.					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	LMA	LMA	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 60387856	DIAZ MALDONADO INGRID ROCIO	1 300 000																0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1 300 000	208 000	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1 300 000	162 500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1 300 000	4 300	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	377 300	N	174901

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60387856	0	INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 5 NO 37 15 SABANA PATIOS		3212097919			ROINDIAZ@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633539408	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8664575666	2025-01-15	Sin pagar							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-05 la empresa INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO con documento de identificación CC 60387856 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante DIAZ MALDONADO INGRID ROCIO identificado con CC-60387856, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-60387856	INGRID ROCIO DIAZ MALDONADO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8633539408	I	2024-12-05	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 380

Proveedor	Ana Maria Rodriguez		
Nit	1.090.510.759-8	**Teléfono**	(607) 3123296623 - Ext. 000
Dirección	Mz f3 casa 3 Torcoroma III	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-06	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional Trabajo Social	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como profesional Trabajadora Social, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno,apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander.En el tiempo comprendido entre el 24 de noviembre y el 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: d70eb99b61c358a32e87505e40966d758dbbcd1b00186dc98f519538a1c6419281c7b77cab0d0dbedb3690eae2d29e7a

132

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1090510759	0	ANA MARIA RODRIGUEZ BARRAGAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9602	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	SAN ISIDRO		3138319812		BOTEROTEX@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633833265	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8633833265	2025-01-16	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exonera Ley Parafiscales	Actividad Exonerada
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1090519759	RODRIGUEZ BARRAGAN ANA MARIA	1.300.000																0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	1.300.000	6.800	0.00523	0	0	0	0	0	99	0	377.300	N	1629902

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1090510759	0	ANA MARIA RODRIGUEZ BARRAGAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9602	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	SAN ISIDRO		3138319812		BOTEROTEX@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633833265	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8633833265	2025-01-16	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Escaneado con CamScanner

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 381

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yamile Sanchez				
Nit	60.390.606-3	**Teléfono**	(607) 3143320474	2024-12-06	–
Dirección	calle 15. # 11-25 APT 1 Belisario	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional en Enfermería	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como profesional en enfermeria en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: c191828768ccd6e08c89dbd273088e0b8eb1323a90c998e53cb1b1ed8779af571a31d7cf3b08162552c06062bce6e65a

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60380606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAMILE SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 15 11 - 25 BELISARIO	TELÉFONO:	5877351
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			**4580662981**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990946313

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 60380606	SANCHEZ YAMILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.360.000				NO		30															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	60390606	$ 31.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 382

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Alfonso Rolon Hernandez				
Nit	88.243.687-2	**Teléfono**	(607) 5826674 - Ext. 000	2024-12-06	--
Dirección	Cl Veinticuatro 12 54 Barrio Alfonso Lopez	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional Deportivo	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,300,000.00

Total Bruto	3,300,000.00
Total a Pagar	3,300,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como profesional deportivo, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4dfe534c440c7105910182454e120c334f0db5bb8f00d5e27a77ac489a4eab57e8d8c4ce1f2c0e3e84ded6c24f01ce7b

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88243687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFONSO ROLON HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	XX	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	4579562769	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990982233

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
230201	230201- PROTECCION	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 88243687	ROLON HERNANDEZ ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	88243687	$ 31.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS 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	$ 402.200

Planilla Pagada

137

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 383

Proveedor	Sebastian Suarez Ojeda				
Nit	1.090.496.997-4	**Teléfono**	(607) 3237959384 - Ext. 000	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección	Calle 9 6a 260 apto 902 torre 2 Callejas Torres Prados del Este	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia	2024-12-06	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional Deportivo	1.00	3,250,000.00	3,250,000.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,250,000.00

Total Bruto	3,250,000.00
Total a Pagar	3,250,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como profesional deportivo, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: def50ba8b84733f8e2b2cc497c8effd2d51bfff123a160d1ea4e0dc70f45bf1c1a8926987645992cc79f733e10b6b546

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090496997	SEBASTIAN SUAREZ OJEDA	calle 9 #6a - 260 apto 902 T2 Callejas	3208523259	sebastiansuarez205@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82469380	$289.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	124.600	0		0		0	0	0	0	124.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	159.500	0	0	0	0	0	0		159.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	124.600	124.600
Pensión	1	159.500	159.500
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	289.400	289.400

PAGADA

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

139

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090496997	SEBASTIAN SUAREZ OJEDA	calle 9 #6a - 260 apto 902 T2 Callejas	3208523259	sebastiansuarez205@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82469380	$289.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1090496997	SUAREZ OJEDA SEBASTIAN	59	0			N	X																230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.667	124.600	14-23	996.667	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 384

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yarime Osney Galvis Paez				
Nit	1.090.385.036-5	**Teléfono**	(607) 3124548216 - Ext. 000	2024-12-06	--
Dirección	Av. 5 #8-30 Doña Nidia	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander.En el tiempo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: cb86e5366b9412031f874a1352d9a18e8e8c039e9b85fcb56bf31c0365db0a186498ea99b4e77cc3aa0a06922fd045e6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090385036
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YARIME OSNEY GALVIS PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	3124548
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	4580657102		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990952153

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090385036	GALVIS PAEZ YARIME OSNEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	10903850 3	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 385

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Cilia Delgado Monroy				
Nit	60.351.825-3	**Teléfono**	(607) 12345	2024-12-06	--
Dirección	2222	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0c446fe6dfab2044144df4b4ed988d7e77f75225e2477e82d0c1adebeca5e16d75d501a8dfaf2ecd240cb2f149bbb594

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60351825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CILIA DELGADO MONRROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 9A 17N-27 BRISAS DEL PARAISO	TELÉFONO:	5545555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4580656531	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990977013

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800	
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	TOTAL APORTE
1	CC 60351825	DELGADO MONROY CILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 60351825	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 386

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jesus Enrique Alba Rodriguez				
Nit	13.482.631-2	**Teléfono**	(607) 3152045341	2024-12-06	--
Dirección	Av. 12 # 5 - 38 Barrio Loma de Bolívar	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido desde el 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e23b2341e695bd6b9b29e4462fae1814f9eaeefef896d148f4b9de22a5f7623abafbaf84718453b95ae5f2c154e14fd2

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JESUS ENRIQUE ALBA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-13482631
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-06
FECHA DE PAGO:	2024-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633750099
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8670589876
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/02/2025

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-13482631 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	8633750099 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 387

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Miriam Zulay Duran Jaimes				
Nit	27.894.296-7	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000	2024-12-06	--
Dirección	Calle 8a 7 23 Barrio Nidia	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: f98c17a7b21c85ab82e4e0e2388c797f3a7410f57f7eda32637e77233013da023b95ffaba37c49fea51ecd881f274f37

148

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27894296
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRIAM ZULAY DURAN JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8 A 7-23 NIDIA	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4580930331	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4112932394

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	COM	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 27894296	DURAN JAIMES MIRIAM ZULAY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 27894296	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 388

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karla Isamar Duran Castilla				
Nit	1.090.492.919-1	**Teléfono**	(607) 3219454798	2024-12-06	--
Dirección	Calle 14 4 41 motilones	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 30b43d912aa27164fb3c8346ab0828c166b383dcf38bec76148f81e0ee52917035e71dc1c7c277a828495f48303cd134

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 1090492919		DURAN CASTILLA KARLA ISAMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL14 # 4 41 motilones	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3219454798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1104573684	9478394759	I	2025/01/08	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1090492919	DURAN KARLA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

2024/12/05 08:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090492919		DURAN CASTILLA KARLA ISAMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL14 # 4 41 motilones	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3219454798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1104573684	9478394759	I	2025/01/08	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/05 08:33 PM

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 389

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Leidy Casadiego Solano				
Nit	37.444.735-5	**Teléfono**	(607) 3156236645	2024-12-06	--
Dirección	Calle 7#8_54 Ceci	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo Logistico	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido entre el 24 de noviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: da6d649cc751ecdb16bf233289818c528347b2a2c9d3d07a426e1100380e19e0243d6fa696a98420ed04f5e3e3fab18b

163

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37444735
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LEIDY CASADIEGO SOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 7 8-54 CECI	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4579549673	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990771519

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	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 55.500	$ 400	$ 55.900
SUBTOTALES:										**$ 55.500**	**$ 400**	**$ 55.900**

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	$ 43.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 43.400	$ 300	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES:													**$ 43.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 43.700**

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	$ 1.900	$ 1.900	$ 100	$ 0	$ 2.000
SUBTOTALES:									**$ 1.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.000**

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	COM	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	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 37444735	CASADIEGO SOLANO MARIA LEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	23																	25-14 COLPENSIONES	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 346.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 346.667	37444735	$ 1.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 101.600

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 390

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Dora Nayibe Gutierrez				
Nit	60.260.873-6	**Teléfono**	(607) 3165807349	2024-12-06	--
Dirección	Mz 10 Casa 23 portal de betania	**Ciudad**	Los Patios - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios Contables	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,500,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
Total a Pagar	1,500,000.00

Observaciones:
Prestación de Servicios como apoyo logistico, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido entre el 24 denoviembre al 23 de diciembre.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 78b6ad262620fec03ca76381f59f5310723d961b8b1e6a5c798316ae7f1e8ed01960cee38bca46f8024781728a2a71a1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60260873
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DORA NAYIBE GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MES 10 CASA23 BETANIA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7950355500	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1098248864

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACION 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	VSP	COR	VST	SLN	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60260873	SUTIERREZ DORA NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 60260873	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

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 37242921		GUEVARA RESTREPO DEYANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20N 0A-131 URB LOS ANGELES	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	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	202412051429449411 31	9477566178	I	2024/12/05	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**
1	CC 37242921	GUEVARA DEYANIRA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**

2024/12/05 02:29 PM

156

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 37242921		GUEVARA RESTREPO DEYANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20N 0A-131 URB LOS ANGELES	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	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	202412051429449411 31	9477566178	I	2024/12/05	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$208,400	$0	$0	$208,400

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 37242921		GUEVARA RESTREPO DEYANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20N 0A-131 URB LOS ANGELES	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	20241205142931941129	9478557683	I	2025/01/08	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	37242921 GUEVARA DEYANIRA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$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 37242921		GUEVARA RESTREPO DEYANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20N 0A-131 URB LOS ANGELES	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	20241205142931941129	9478557683	I	2025/01/08	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$208,400	$0	$0	$208,400

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO CORDELIPAR - NIT 900410193-7

APOYO EN LA ATENCION INTEGRAL A CINCO (5) CENTROS VIDA DE ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUCUTA, METAS 445 Y 446, DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO DIGNO, APUESTA DOS (2) ATENCIÓN INTEGRAL PARA UNA VIDA PLENA. QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"

EJECUCIÓN PRESUPUESTO CONTRATO PESAL-SDS03188-2024 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2024

ITEM	CONCEPTO	PRESUPUESTO PROYECTO 2024	EJECUTADO NOVIEMBRE DE 2024	EJECUTADO DICIEMBRE DE 2024	TOTAL EJECUTADO
1	**COMPONENTE ADMINISTRACION-TECNICO**	**$ 101.080.000**	**$ 50.550.000**	**$ 50.550.000**	**$ 101.100.000**
1.1	DIRECTOR DEL PROYECTO	$ 12.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	
1.2	COOORDINADOR ADMINISTRATIVO	$ 8.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
1.3	COORDINADOR OPERATIVO	$ 8.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	
1.4	PROFESIONAL PSICOLOGA	$ 14.000.000	$ 6.500.000	$ 6.500.000	
1.5	PROFESIONAL FISIOTERAPIA	$ 7.000.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	
1.6	PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$ 7.000.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	
1.7	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	$ 5.080.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	
1.8	PROFESIONAL DEL DEPORTE	$ 13.000.000	$ 6.550.000	$ 6.550.000	
1.9	AUXILIAR APOYO LOGISTICO	$ 24.000.000	$ 12.000.000	$ 12.000.000	
1.10	HONORARIOS CONTADOR	$ 3.000.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	
2	**COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO**	**$ 48.920.000**	**$ 34.960.000**	**$ 15.880.000**	**$ 50.840.000**
2.1	EQUIPOS DE PROYECCIÓN, SONIDO Y MOBILIARIO (SOCIALIZACIÓN CHARLAS MOTIVACIONALES)	$ 6.400.000	$ 6.560.000	$ 3.280.000	
2.2	REFRIGERIOS (SOCIALIZACION Y EJECUCUCIÓN DEL PROYECTO)	$ 35.520.000	$ 22.400.000	$ 11.200.000	
2.3	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES LÚDICAS (JUEGOS DE MESA: KITS DE DOMINOS, PARQUES y AJEDREZ)	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ -	
2.4	HIDRATACIÓN ADULTO MAYOR	$ 3.800.000	$ 2.800.000	$ 1.400.000	
	TOTALES	**$ 150.000.000**	**$ 85.510.000**	**$ 66.430.000**	**$ 151.940.000**

164

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 392

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lino Salomon González López				
Nit	13.475.191-4	**Teléfono**	(607) 5812066	2024-12-06	–
Dirección	1 Etapa barrio Atalaya	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de alquiler elementos para eventos	4.00	820,000.00	3,280,000.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,280,000.00

Total Bruto	3,280,000.00
Total a Pagar	3,280,000.00

Observaciones:
Servicio de alquiler para actividades de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido entre el *24 de octubre y el 9 de noviembre de 2024*.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 31b8ef31d1a33cb59cec81056c1bd92cf9557ed0d0f0b81df98f12fdfcec2b0580800213d219d9eb47a82126fd43fb68



CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 391

				Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
Proveedor	Lino Salomon González López				
Nit	13.475.191-4	**Teléfono**	(607) 5812066	2024-12-06	--
Dirección	1 Etapa barrio Atalaya	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	Suministro de refrigerios actividades Adulto Mayor en Centros Vida	700.00	16,000.00	0.00

Valor en Letras:
pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Observaciones:
Suministro de refrigerios para adulto mayor en centros vida, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo comprendido del 24 de noviembre al 23 de diciembre .

Total Bruto	11,200,000.00
Descuentos	11,200,000.00
Subtotal	0.00
Total a Pagar	0.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8f889e69126b762917d4dd592724d842d8d78d18767d03165abd0d829aecff1d7221b47e55d13eb0f5136a7fa94a15ae

CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y LIDERAZGO PARTICIPATIVO DE LA NIÑEZ, JUVENTUD, LA MUJER EL ADULTO MAYOR Y COMUNITARIO
Nit 900.410.193-7
Calle 20 N 0A 107 URB PRADOS NORTE
Tel: (607) 3156427036
Cúcuta - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 393

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lino Salomon González López				
Nit	13.475.191-4	**Teléfono**	(607) 5812066	2024-12-06	--
Dirección	1 Etapa barrio Atalaya	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Suministro de agua en botella	700.00	2,000.00	1,400,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,400,000.00

Total Bruto	1,400,000.00
Total a Pagar	1,400,000.00

Observaciones:
Suministro de agua en botella para actividades de proyecto, en el Marco del Contrato PESAL-SDS 03188-2024, Apoyo en la atención Integral a cinco (5) centros vida de adulto mayor en la ciudad de Cúcuta, metas 445 y 446, dentro del programa de envejecimiento digno, apuesta dos (2) atención integral para una vida plena que se adelanta en la secretaria de desarrollo social del departamento norte de Santander. En el tiempo *comprendido al 23 de noviembre de 2024.*

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070329021 aprobado en 20240507 prefijo DS desde el número 190 al 400 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3bd874d8f700e909adfd7abc466ea15a3bda3cf19c9bbd0b30c671278fdbef27fb506ed79b36265521f484788f1ec511