
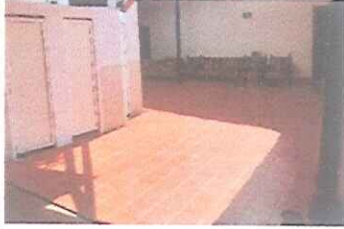

 ALCALDIA DE BUCARAMANGA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GJ-1140-238,37-009
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Junio 29-2017
		Página 1 de 5




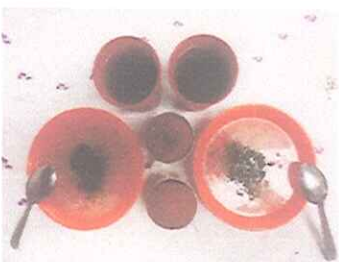


**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN
No.156 del 10 OCTUBRE DEL 2024**







Supervisor (a)
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Técnico Operativo Grado 25
Municipio de Bucaramanga





Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Febrero 2025 al 09 de Febrero 2025, en los siguientes términos:

FUNDACION	SHALOM CASA DE PAZ
FECHA DE PRESENTACION	28 FEBRERO 2025
NUMERO DE INFORME	(6) seis

Nº	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
CENTRO BIENESTAR				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2011 DE 1976 (ART. 12) Y LEY 1315 DEL 2009 PARA EL CENTRO BIENESTAR.				
1	INFRAESTRUCTURA FISICA	<p>Se brindo servicio de infraestructura física a los adultos mayores de centro bienestar lugares amplios con la norma de higiene según la secretaria de salud municipal que consiste en :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cama colchoneta, almohada, sabana, cobija. • Ducha sanitario y lavadero. • alojamientos con sus respectivas camas, cada persona Adulto Mayor tiene su locker. • Contamos con baños y duchas en cada pabellón (pabellón hombres fármacos, pabellón hombres psiquiátricos, pabellón mujeres fármaco y pabellón mujeres psiquiátricas). 	<p>495 servicios por alojamiento por 09 días y 24 horas, para adultos mayores Centro Bienestar.</p> <p>495 servicio de ducha y baño por 09 días y 24 horas.</p>	  

2	ATENCION ALIMENTACIÓN:	<p>Se aplica la minuta nutricional presenta inicialmente elaborada por el profesional en nutrición con T P 4091</p> <p>Aplico el formato de minuta nutricional, dando una guía específica del desayuno, almuerzo y cena, supervisando el stock diario del área de economato (alimentos perecederos, no perecederos, frutas, etc.)</p> <p>Se suministró a 55 personas Adulto Mayor, (desayuno, almuerzo, cena).</p> <p>Consiste: DESAYUNO: (caldo, bebida caliente y cereales)</p> <p>ALMUERZO: (sopa, tubérculos, proteína, vegetales y bebida fría).</p> <p>CENA: (Bebida caliente, cereales y proteína).</p> <p>Así mismo se realiza tamizaje de toma de suplementos suministrado por el equipo del área de la salud</p>	<p>Desayunos 495 porciones</p> <p>Almuerzos 495 porciones</p> <p>Cenas 495 porciones</p> <p>total de 1485 porciones</p> <p>Suministro diario según formula medica</p>	    
2	ORIENTACION PSICOSOCIAL	<p>Se realizó dieciocho (18) atenciones individuales en psicología, cinco (02) atenciones grupales a 55 Adultos Mayor.</p> <p>El profesional encargado cuenta con la idoneidad en el manejo del personal Adulto Mayor. La institución cuenta con un cronograma mensual de actividades para dicha población:</p>	<p>se atendieron a 55 adultos mayores en modalidad de Centro Bienestar permanente.</p>	

		<p>actividades para dicha población:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento psicológico por días se deja formato en cada carpeta • 3 actividades grupales 	<p>Se realiza a cada adulto mayor</p>	 
<p>4</p>	<p>COORDINADOR</p>	<p>Superviso cada una de las actividades con el equipo profesional para la atención de los 55 Adultos Mayores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Donde verifica cada cronograma de actividades del talento humano del periodo 01 de febrero al 09 de febrero 2025 • Se realiza reunión con el equipo profesional con el fin de plantear metas y logros 	<p>Atención permanente a los 55 Adultos Mayores</p>	   

<p>6</p>	<p>ACTIVIDADES DEPORTIVAS RECREATIVAS Y CULTURALES DE INTERACCIÓN SOCIAL</p>	<p>Se realizo actividad física a los 55 adultos mayores según su patología y condición física</p> <p>Objetivo: desarrollar una condición física y motora en los usuarios, que les permita tener una calidad de vida, y así, favorecer al aumento en la masa muscular, a la mejora de la capacidad cardio respiratoria y disminución del riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) o mantenimiento de las mismas, generando mayor independencia en los usuarios.</p> <p>Capacidades físicas, tales como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fuerza 2. Velocidad 3. Resistencia 4. Flexibilidad <p>Se realizo valoración individual con el fin de verificar su masa corporal y habilidades se deja formato en cada una de las historias clínicas.</p>	<p>se atendieron a 55 adultos mayores en modalidad Centro Bienestar.</p>	  
<p>4</p>	<p>SERVICIOS GENERALES</p>	<p>Se asignó una persona encargada con el fin de llevar de hacer acompañamiento a citas médicas, psiquiátricas, y sus diferentes especialistas, así mismo todas las atenciones que los usuarios requieran de los Adultos Mayores de centro Bienestar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se llevó el Control de asistencia de los 55 Adultos Mayor de centro bienestar • Hace Acompañamiento a citas médicas y controles en especialistas Realiza acompañamiento 	<p>Se atendieron a 55 adultos mayores en modalidad de Bienestar</p> <p>Actividades permanente</p>	  



ALCALDIA DE BUCARAMANGA

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES


Código: F-GJ-1140-238,37-009

Versión: 1.0

Fecha aprobación: Junio 29-2017

Página 5 de 5

	SERVICIOS GENERALES	<p>en la entrega de alimentación diaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Realiza acompañamiento al mantenimiento de vestuario diariamente 		
5	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	<p>Se realiza Acompañamiento en toda el área de enfermería para a los 55 adultos mayores de los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Toma de signos vitales Suministro de medicamentos Curaciones Laboratorios 	Permanente a 55 adultos mayores	
6	PLAN EXEQUIAL	<p>Cada uno de los adultos mayores cuenta con su afiliación al plan exequial, en el momento que ingresa el usuario es afiliado por el área administrativa resaltando que los usuarios que son N.N no son beneficiarios de este servicio por medio de la institución.</p>	Permanente	
7	PRESENTAR INFORME MENSUAL Y CONSOLIDADO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEBIDAMENTE SOPORTADO PARA ACREDITAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	<p>Se realizó un informe por (09) días con sus respectivos soportes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Informe de obligaciones Informe financieros Informe equipo profesional Registro fotográfico Planillas de control 	<p>(09) días del promedio:</p> <p>01 de Febrero 2025 al 09 de Febrero 2025</p>	Informe impreso.

 ALCALDÍA DE BUCARAMANGA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GJ-1140-238,37-009
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Junio 29-2017
		Página 6 de 5

CONTRATISTA

FIRMA ALIRIO GALINDO LUGO CC. 19.379.230 de Bogotá



INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO N° 156 DEL APORTE
RECURSOS MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO ANCIANO ALCADIA DE
BUCARAMANGA

CENTRO BIENESTAR

VALOR	\$ 9.636.165,00	FECHA PERIODO	1 al 9 febrero 2025
		CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
		COORDINADOR SERVICIOS	\$ 900.000
		ENFERMERIA	\$ 750.000
		MANIPULADOR DE ALIMENTOS	\$ 600.000
		PSICOLOGIA	\$ 900.000
		ACTIVIDADES DEPORTIVAS	\$ 400.000
		SERVICIOS GENERALES	\$ 600.000
		ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR	\$ 400.000
		PLAN EXEQUIAL	\$ 798.200
		ALIMENTACION	\$ 4.386.845
		TOTAL	\$ 9.735.045

COORDINADOR SERVICIOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2401	JANS GALINDO RUIZ	\$ 900.000
			SUBTOTAL \$ 900.000

ENFERMERIA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2402	ALIRIO GALINDO LUGO	\$ 750.000
			SUBTOTAL \$ 750.000

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2407	ANA ISABEL GUERRERO	\$ 600.000
			SUBTOTAL \$ 600.000

PSICOLOGO

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2405	SAMIRA RANGEL	\$ 900.000
			SUBTOTAL \$ 900.000

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2406	KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	\$ 400.000
			SUBTOTAL \$ 400.000

SERVICIOS GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
9/02/2025	2403	CAROLINA GIL	\$ 600.000
			SUBTOTAL \$ 600.000

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
2/02/2025	1039	MICROMERCADO SARETH	\$ 400.000
			\$ 400.000

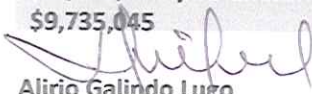
PLAN EXEQUIAL

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
1/02/2025	489169	COORSERPARK	\$ 798.200
			SUBTOTAL \$ 798.200

ALIMENTACION

FECHA	FACTURA No.	EMPRESA	VALOR
1/02/2025	FE-378	CARDENAS EDUARDO ALBERTO	\$ 1.135.000
3/02/2025	83806	CARNES SANTACRUZ	\$ 100.395
4/02/2025	826	SABROSO	\$ 312.000
5/02/2025	421	LAURA POLLO	\$ 1.316.000
5/02/2025	29432	LA MEJOR	\$ 138.000
5/02/2025	8050	EL CANASTO	\$ 145.000
6/02/2025	382	LE PAIN DE EMILLY	\$ 530.000
8/02/2025	8128691	D1	\$ 110.450
9/02/2025	1045	MICROMERCADO	\$ 600.000
		SUBTOTAL	\$ 4.386.845

Quedando la alcaldia de Bucaramanga a paz y salvo en el periodo 1 al 9 DE FEBRERO 2025
\$ 9,636,165 y la diferencia es asumida por la institucion por valor de \$98,880 para un total
\$9,735,045


Alirio Galindo Lugo
Representante Legal



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2401

VENDEDOR: Jans Galindo Ruiz	FECHA: 9 / 02 / 2025
DIRECCIÓN: Calle 45 # 13 52	NIT: 91.514.764
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL: 3123764608

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE COORDINADOR PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025	-----
CONCEPTO IMPUESTO ASUMIDO BASE \$ _____ TARIFA _____ % COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> VALOR IVA RETENIDO _____	SUB-TOTAL \$ \$900.000 R/FUENTE % 0
SON	TOTAL \$ \$900.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



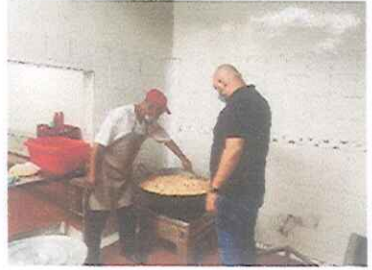


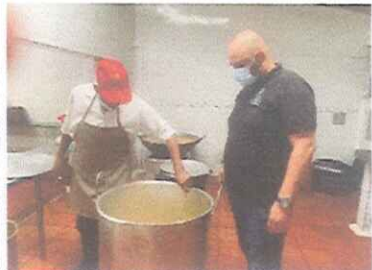
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y JANS GERSON GALINDO RUIZ

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de febrero del 2025 al 09 de febrero del 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de febrero del 2025 al 09 de febrero del 2025
II	(5) cinco

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	SUPERVICION DE ALIMENTACION AL PERSONAL ADULTO MAYOR	<ul style="list-style-type: none"> Supervisé y organicé con la manipuladora de alimentos la minuta diaria de alimentos. Verifiqué la preparación de alimentos de la población de adulto mayor. Verifiqué la servida de los alimentos en las diferentes áreas según población adulto mayor. Supervisé el orden y comportamiento durante la alimentación. Supervisé la preparación y entrega de meriendas al personal adulto mayor en sus diferentes áreas. Supervisé el orden del aseo de las áreas de cocina y economato donde se prepara y se almacena alimentos. 	4 sesiones semanal	   
		1 de febrero del 2025 al 09 febrero del 2025		



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



<p>2</p> <p>SUPERVISION DE ALOJAMIENTOS E HIGIENE PERSONAL</p>	<ul style="list-style-type: none">• Coordiné con el cuidador principal del área todas las actividades de aseo en las habitaciones (almohadas, forros, colchonetas y camas), baños y patios de las diferentes áreas y las actividades que se deben realiza según cronograma de actividades.• Supervisé las actividades de aseo de las habitaciones, baños y patios de todas las áreas donde habita el personal adulto mayor del convenio.• Verifiqué la presentación personal de todos los adultos mayores. <p>1 de febrero del 2025 al 09 febrero del 2025</p>	<p>4 sesiones semanales</p> <p>55 usuarios</p>	    
--	--	--	---



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



3

DESARROLLO DE
ACTIVIDADES DE
TERAPIA
OCUPACIONAL

- Coordiné actividades según cronograma de actividades en las diferentes áreas y con su profesional asignado (psicología, fisioterapia y enfermería) al adulto mayor del convenio.
- Coordiné la entrega de materiales para la realización de actividades en las diferentes áreas del personal adulto mayor
- Supervisé las actividades de los pacientes adulto mayor, con las terapias ocupacionales individuales y grupales en las diferentes áreas organizadas por el grupo interdisciplinario.
- Verifiqué el resultado de los talleres que se concretaron en el cronograma de actividades.

1 de febrero del 2025 al
09 febrero del 2025

4 sesiones
semanal





55 usuarios







INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



<p>4</p> <p>REALIZACION DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON EL AREA DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA Y ENFERMERIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Organicé jornadas lúdicas con los pacientes adulto mayor. • Supervisé la atención individual y grupal del área de psicología al personal adulto mayor de las diferentes áreas • Programé y supervisé Bailoterapia para los pacientes crónicos según cronograma de actividades • Supervisé gestión de documentos y diligenciamiento de historias clínicas y citas con sus especialistas con el personal auxiliar administrativo • Coordiné con el equipo profesional actividad deportiva para el esparcimiento físico y mental de los usuarios adultos mayores el 7 de febrero del 2025 <p>1 de febrero del 2025 al 09 febrero del 2025</p>	<p>2 sesiones</p> <p>55 usuarios</p>	   
---	--	--------------------------------------	--

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
<p>FIRMA: </p>	<p>FIRMA: </p>
<p>NOMBRE: JANS GERSON GALINDO RUIZ CEDULA: 91514764 Bucaramanga</p>	<p>NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO CEDULA: 19379270 Bogotá</p>



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2402

VENDEDOR: ALIRIO GALINDO LUGO	FECHA	9	02	2025
DIRECCIÓN: CALLE 10#21-12	NIT.	19.379.270		
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIONES A LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025	-----
CONCEPTO IMPUESTO ASUMIDO BASE \$ _____ TARIFA _____ % COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> VALOR IVA RETENIDO _____	SUB-TOTAL \$ \$750.000
SON	R/FUENTE % 0
	TOTAL \$ \$750.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA
DE PAZ Y ALIRIO GALINDO LUGO

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de febrero del 2025 al 09 de febrero del 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de febrero del 2025 al 09 de febrero del 2025
II	(5) cinco

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	<ul style="list-style-type: none"> Administré medicamentos en 03 (tres) sesiones: Mañana, tarde y noche durante los 09 días, para las diferentes patologías que maneja cada una de los usuarios del centro bienestar. <p>Con el fin de controlar y reducir los síntomas y así proporcionar una mejor calidad de vida a los Adultos Mayor.</p> <p>Estos medicamentos son suministrados según formula médica, también contamos con las tarjetas de medicamentos donde llevamos seguimiento del horario y dosis a suministrar cada uno de los usuarios adulto mayor.</p>	Se le suministro 1380 dosis a 46 Usuarios por 09 días	   
		1 de febrero del 2025 al 09 febrero del 2025		



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



2

**CONTROL
DE SIGNOS
VITALES**

- Realicé 55 tomas semanales de signos vitales adultos mayores en el convenio de centro de bienestar,

La atención se basa en
- toma de tensión arterial
- frecuencia cardiaca
- frecuencia respiratoria
- temperatura
- peso
- Revisión sistémica cefalocaudal

Ya que son útiles para valorar las funciones corporales, son fundamentales a la hora de enfermedades y de hecho son importantes a la hora de establecer el manejo del paciente.

Sobre este control de signos vitales procedemos a realizar las notas de enfermería, que se encuentra en la historia clínica de cada Adulto mayor

1 de febrero del 2025 al
09 febrero del 2025




1 sesiones a
55 usuarios
para un total
de 55 tomas

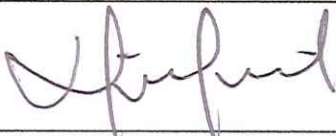




INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE
FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 156



<p>3</p> <p>CURACIONES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realice curaciones diarias a los usuarios que presentan lesiones leves y úlceras en diferentes partes del cuerpo, realizando limpieza para evitar infección y bacterias el procedimiento se realiza de la siguiente manera: <ol style="list-style-type: none"> 1. Se hace limpieza con solución salina normal y jabón quirúrgico, gasa o apósito según necesidad, luego se le aplica FURACIN o vaselina y se aplica vendaje elástico, micropore o Esparadrápalo según lo que requiera la herida. 2. Esto con la importancia de cuidar la herida adecuadamente y proteger de la infección y así ayudar a que sane 3. Realicé notas de enfermería para llevar el control de la evolución del usuario. <p>1 de febrero del 2025 al 09 febrero del 2025</p>	<p>1 sesiones semanal</p> <p>55 usuarios</p>	   
-----------------------------------	---	--	---

CONTRATISTA	
FIRMA:	
NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO	
CEDULA: 19379270 Bogotá	



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2407

VENDEDOR: ANA ISABEL GUERRERO	FECHA	9	02	2025
DIRECCIÓN: CAR 11 5-12	NIT.	57.558.291		
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE MANIPIULADORA DE ALIMENTOS PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025	-----
CONCEPTO IMPUESTO ASUMIDO BASE \$ _____ TARIFA _____ % COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> VALOR IVA RETENIDO _____	SUB-TOTAL \$ \$600.000
SON	R/FUENTE % 0
	TOTAL \$ \$600.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

ANA Isabel G. P



INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS
01 FEBRERO DEL 2025 AL 09 FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 156



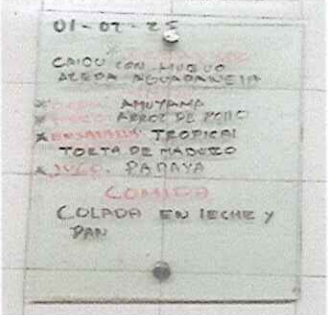
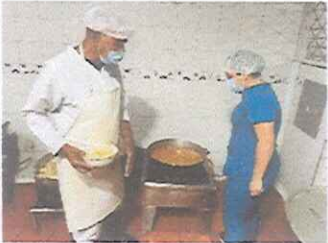

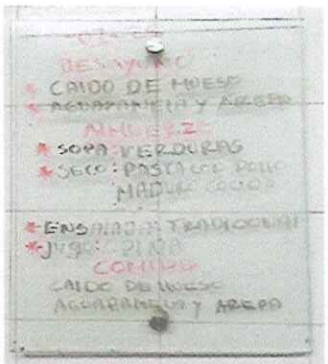
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y EL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Doctor
Alirio Galindo Lugo
 Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido 01 de Febrero 2025 al 09 de Febrero de 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 Febrero del 2025 al 09 Febrero del 2025
INFORME NUMERO:	(05) quinto



1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NUMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	REALIZACIÓN DE FORMATO MINUTA NUTRICIONAL DE LA SEMANA.	<ul style="list-style-type: none"> Se elaboró el formato de minuta nutricional, especificando (desayuno, almuerzo y cena) según seguimiento de la nutricionista. Anuncie diariamente en el tablero de cocina la minuta nutricional. (desayuno, almuerzo y cena) Verifique el stock del economato los alimentos para la preparación de las dietas según minuta nutricional (desayuno, almuerzo y cena) Estas actividades se realizaron desde el 01 de febrero al 09 de febrero del 2025. 	<p>sesiones 495 Desayunos</p> <p>sesiones 495 Almuerzos</p> <p>sesiones 495 Cenas</p> <p>Total: 1485 porciones a 55 adultos mayores</p>	   



INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS
01 FEBRERO DEL 2025 AL 09 FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 156



2	<p>REALIZACIÓN DE SEGUIMIENTO CUIDADO Y SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE COCINA.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Supervise actividades al personal de la cocina, en cuanto a la minuta nutricional en (desayuno almuerzo y cena)• Inspeccione las buenas prácticas de manipulación de alimentos al personal de cocina en minuta nutricional del (desayuno, almuerzo y cena)• Vigilé la presentación de la dotación del personal de la cocina que cumpla con los estándares, (uniforme, tapabocas, gorro, guantes, botas y delantal)• Realice protocolo de bioseguridad al momento de ingresar a la institución uso correcto del tapabocas, toma de temperatura, lavado de manos y desinfección del calzado.• Supervise el aseo de área de cocina (mesones, utensilios de cocina, pisos y paredes). <p>Estas actividades se realizaron desde el 01 de febrero al 09 de febrero del 2025.</p>	55 USUARIOS	   
---	--	--	----------------	--



INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS
01 FEBRERO DEL 2025 AL 09 FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 156



<p>3 PREPARACIÓN Y ORDEN ADECUADO DE LA SERVIDA DE ALIMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DE CENTRO BIENESTAR – CENTRO VIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyé en la servida de cada porción diaria y distribución de los alimentos hacia los comedores, conservando la limpieza, el cuidado y la higiene e inocuidad de los alimentos así mismo como en las áreas respectivas (economato, cocina y comedores). • Realice acompañamiento en la preparación de meriendas. • Estas actividades se realizaron desde 01 de febrero al 09 de febrero del 2025. 	<p>55 USUARIOS</p>	
--	--	------------------------	--

CONTRATISTA	Aprobado
	SUPERVISOR
<p>FIRMA: <i>ANA I Parada G.</i></p>	<p>FIRMA: <i>[Signature]</i></p>
<p>NOMBRE: ANA ISABEL PARADA GUERRERO</p>	<p>NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO</p>
<p>CEDULA: 37,558,295 BUCARAMANG A</p>	<p>CÉDULA: 19.379.270 Bogotá</p>



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2405

VENDEDOR: SAMIRA RANGEL	FECHA: 9 / 02 / 2025
DIRECCIÓN: KM 8 VIA MATANZA	NIT: 1.118.339.826
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE PSICOLOGIA PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025	-----
CONCEPTO IMPUESTO ASUMIDO BASE \$ _____ TARIFA _____ % COMPRAS <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input checked="" type="checkbox"/> VALOR IVA RETENIDO _____	SUB-TOTAL \$ \$900.000
SON	R/FUENTE % 0
	TOTAL \$ \$900.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN
PSICOLOGÍA
01 DE FEBRERO AL 09 DE FEBRERO DEL 2025
CENTRO BIENESTAR- CONVENIO No. 156-2024








INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y PSICOLOGA SAMIRA LUZ OTALORA RANGEL.

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Por medio del siguiente documento me permito presentar informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre 01 de Febrero del 2025 al 09 de Febrero del 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE FEBRERO 2025 AL 09 DE FEBRERO DEL 2025
INFORME NUMERO	(QUINTO) 5

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1 ATENCION INDIVIDUAL	<p>Realicé 18 intervenciones individuales a población perteneciente a la tercera edad.</p> <p>Cada sesión de atención psicológica se realizó con el objetivo de promover el bienestar emocional en población de adulto mayor, trabajando desde el enfoque principal la reducción de los síntomas de inestabilidades emociones y deficiencias cognitivas asociados con el proceso de envejecimiento.</p> <p>Por lo tanto a través de estas sesiones, se buscó:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar y abordar creencias y pensamientos negativos que contribuían al estrés y la ansiedad. - Desarrollar estrategias de afrontamiento. - Estimular áreas cognitivas, como la memoria, la atención y la resolución de problemas. - Fomentar la autoestima y confianza en sí mismo. - Promover la adaptación y aceptación del proceso de envejecimiento. <p>Estas intervenciones se centraron en proporcionar herramientas y técnicas para que el adulto mayor pueda manejar de manera efectiva el estrés y la ansiedad, y mejorar su bienestar emocional y cognitivo en general.</p>	<p>1 sesión.</p> <p>18 Usuarios Adulto Mayor</p>	    



2

ACTIVIDAD
GRUPAL
ADULTO MAYOR

Actividad 1: Actividad de arte en papel para estimulación motriz en adultos mayores.

Diseñé actividad para estimular la creatividad y la motricidad fina en adultos mayores, mediante la creación de figuras y diseños utilizando diferentes materiales; los objetivos de esta propuesta de trabajo grupal es:

- Estimular creatividad y la imaginación.
- Desarrollar la motricidad fina y la coordinación mano-ojo.
- Fomentar la independencia y la confianza en sí mismos.
- Proporcionar un espacio para la expresión y la comunicación.

Se utilizaron materiales como papel de diferentes texturas y colores, tijeras, pegamento y cartulinas. Se les explica el objetivo de la actividad y se les anima a crear libremente, así mismo se brinda apoyo y supervisión para ayudar a los participantes a desarrollar sus habilidades y capacidades. Beneficios con esta actividad es la mejora de motricidad fina y estimular la creatividad y la imaginación y así mismo fomentar la independencia y la confianza en sí mismos.

**Actividad 2: “ Juegos de Mesa”
(Estimulación Cognitiva):**

Propusé diferentes juegos; con el objetivo de fomentar el trabajo grupal, la comunicación y la cooperación en adultos mayores, se les permite seleccionar diferentes juegos de mesa, como dominó, ajedrez entre otros, se formaron equipos para jugar, para estimular el trabajo en equipo y la cooperación y así mismo la comunicación y la interacción entre los participantes, estos juegos brindan beneficios principalmente en la estimulación de áreas cognitivas, como la memoria, la atención y la resolución de problemas y así mismo la reducción del estrés.

Observé un alto nivel de motivación y entusiasmo durante la actividad, manifestando sensación de satisfacción y disfrute durante la actividad.

2
sesiones

55
Usuarios
Adulto
Mayor

2
Sesiones

55
Usuarios
Adulto
Mayor





2

ACTIVIDAD
GRUPAL
ADULTO MAYOR

Actividad 3: Ejercicios de Relajación psicocorporal.

Realice ejercicios de relajación corporal durante la mañana, dos días por semana, con el fin de mejorar el bienestar físico y emocional de los participantes.

Se realizaron ejercicios de relajamiento y estiramiento durante 10-15 minutos, cada ejercicio se adaptaron a las necesidades y capacidades de los participantes, seguido se practica la respiración profunda y la conciencia corporal, así mismo la relajación Muscular Progresiva, donde se le pide sentarse cómodamente, tensar y relajar diferentes grupos musculares (manos, brazos, hombros, cuello, espalda, piernas, pies).

Los objetivos de este tipo de actividad es mejorar la flexibilidad y la movilidad e incrementar la relajación y la calma, fomentar la conciencia corporal y la conexión con el cuerpo y mejorar la calidad del sueño y la energía.

Actividad 4: Decoración figuras utilizando Técnica mosaico.

Implemente actividad de decoración donde los usuarios debían recortar papel en cuadrillos para decorar una figura de pingüino, evidenciando gran creatividad y originalidad en sus creaciones; durante la actividad, se estimuló el trabajo en equipo, evidenciando buena interacción general entre los participantes, este tipo de actividad ayudó a mejorar la motricidad fina, la coordinación y la concentración, además de fomentar la creatividad y la autoestima.

La actividad se llevó a cabo de manera positiva, observando gran satisfacción y emociones positivas durante la misma.

Actividad 5: Actividad de Bingo.

Realice Bingo con población de la tercera edad; donde se preparan las tarjetas de bingo con números y letras, se explica el objetivo del juego y se dan instrucciones claras, así mismo se premia al ganador y se felicita a todos los usuarios por la participación.

Los objetivos de esta actividad inicialmente es fomentar la socialización y la interacción entre los adultos mayores, estimular la memoria y la atención a través de la participación en el juego, mejorar la capacidad de concentración y la velocidad de reacción y de esta manera proporcionar un espacio para la diversión y el entretenimiento, la participación activa y la inclusión de todos.

4 sesiones

55
Usuarios
Adulto
Mayor

1 sesión

55
Usuarios
Adulto
Mayor

2
sesiones

55
Usuarios
Adulto
Mayor





2	<p>ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR</p>	<p>Actividad 6: Bailoterapia Actividad Ludica Recreativa (Estimulación de motricidad gruesa). Efectué acompañamiento en actividad de bailoterapia donde se prepara un playlist de canciones conocidas y populares entre los adultos mayores, se les pide a los participantes bailar y cantar junto con la música, así mismo se lleva a cabo show de canto donde los participantes pueden interpretar sus canciones favoritas, permitiéndole que bailen en pareja y así fomentar la interacción y la socialización. Esta actividad brinda beneficios como estimular la motricidad gruesa a través de la danza y el movimiento, fomentar la expresión y la comunicación a través del canto y la música, estimular la memoria a través de la interpretación de canciones conocidas. Y proporcionar un espacio para la socialización y la interacción entre los participantes. Los usuarios mostraron gran motivación y entusiasmo durante la actividad, observando mejora en la motricidad gruesa y la coordinación.</p> <p>Actividad 7: Jornada Deportiva Población adulto mayor.</p> <p>Se implementó jornada deportiva donde se propusieron diferentes estaciones y juegos deportivos a los adultos mayores, como lanzamiento de pelota, básquet, juego con raqueta, entre otros. Permittiéndole a los usuarios elegir las actividades que deseaban realizar y se les proporcionó acompañamiento y apoyo durante toda la jornada. Se fomentó la competencia sana y el trabajo en equipo entre los usuarios, proporcionando un espacio para la relajación y la recuperación después de cada actividad. Estas jornadas brindan mejora de la condición física y la salud en general así mismo diversión y disfrute de las actividades físicas.</p>	
---	---	---	--

<p>CONTRATISTA</p>	<p>APROBADO</p>
<p>FIRMA:</p>  <p>TP:144732</p>	<p>SUPERVISOR</p> <p>FIRMA:</p> 
<p>NOMBRE: Samira Luz Otalora Rangel. CÉDULA: 1.118.839.826 Riohacha</p>	<p>NOMBRE: Alirio Galindo Lugo CÉDULA: 19.379.270 Bogotá</p>



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2406

VENDEDOR: KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	FECHA	9	02	2025
DIRECCIÓN: DIAG 12-60-30	NIT.	1.006.291.636		
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS EN ACTIVIDAD RECREATIVA Y DEPORTIVA PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025	-----
CONCEPTO COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/>	
IMPUESTO ASUMIDO BASE \$ _____ TARIFA _____ % VALOR IVA RETENIDO _____	
SUB-TOTAL \$	\$400.000
R/FUENTE %	0
TOTAL \$	\$400.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

RESUMEN PLANILLA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 100381155	6	ASVIA ADMINISTRACION DE SERVICIOS	1	0	ARL 5052 - 11-11	UNICA	6299	EMPRESA		
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL						
63-		DIAGONAL 12 N°2046 - 69	312 4131513	K.A.E.I.M.D.R.O.M.G.H.O.T.M.A.L.C.O.M						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X. MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	603423111	1	2025-01-28	10005 LOS CENTROS	TOCOS	TOCOS	413.300	0	Entidad Explota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6924180430	2025-02-11	Pagada							

EMPLEADO	NOVEDADES	DIAS	PENSION										SALUD										RIESGOS										TARIFA PARAF. SERVA	ICBF	ESAP	MIN	Total	Clasificación	Adscripción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			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	27	28	29	30								31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358



INFORME DE ACTIVIDAD
 PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA
 1 DE FEBRERO AL 09 DE FEBRERO 2025
 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156








INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y EL PROFESOR KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO.

Doctor
Alirio Galindo Lugo
 Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de febrero al 09 de febrero del 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE FEBRERO AL 09 DE FEBRERO 2025
INFORME NÚMERO	CINCO (5)

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. VALORACIÓN FÍSICA INICIAL.	<p>Realicé valoraciones físicas iniciales a seis (6) usuarios adultos mayores.</p> <p>Objetivo: realizar una intervención individual a cada usuario, para evaluar su movilidad articular, estabilidad coordinación, patrones de marcha y alteraciones físicas a la vista, y así, poder generar un objetivo inicial para trabajarlo adaptado en sesiones grupales.</p>	1 sesión para 55 usuarios.	    



2.

**MOVILIDAD
ARTICULAR Y
GENERAL.**

Objetivo: mejorar la flexibilidad y el rango de movimiento de los usuarios, por medio de ejercicios que permitan mover las extremidades y el tronco con rangos completos de movimiento, teniendo en cuenta patologías de base y lesiones previas.

Realicé los siguientes ejercicios:

- Movimientos generales del cuello (inclinación, flexión y extensión).
- Flexión – extensión, y rotación de hombros.
- Flexión y extensión de codos y muñecas.
- Rotaciones, inclinaciones, flexión y extensión del tronco.
- Abducción, aducción, flexión y extensión de cadera.
- Flexión y extensión de rodilla y tobillo.

1 sesión para
55 usuarios.





3.	<p>CALISTENIA; DANDO ENFASIS EN CAPACIDADES FÍSICAS CONDICIONALES.</p>	<p>Desarrollé las capacidades físicas condicionales en cincuenta y cinco (55) usuarios adultos mayores.</p> <p>Objetivo: mantener una condición física y motora óptima en los usuarios, que les permita tener una calidad de vida, y así, favorecer al aumento en el tono muscular, la mejora de la capacidad cardio respiratoria y disminución del riesgo de padecer las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) o mantenimiento de las mismas, generando mayor independencia en los usuarios.</p> <p>Capacidades físicas, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fuerza• Velocidad• Resistencia• Flexibilidad <p>Realicé los siguientes ejercicios:</p> <p>Fortalecimiento muscular adaptado a las capacidades y patologías del usuario. Trabajos de estabilidad y equilibrio.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sentadilla en silla (se trabaja levantándose y sentándose en la silla sin usar las manos).• Extensiones de codo apoyado en silla.• Flexión de cadera (elevación de rodilla) llevando la planta del pie al cono.• Press militar con silla (flexión de hombro vertical con silla) o con cono.• Extensiones de rodilla con cono en los pies, sentados en silla.• Tiros de cono detrás de la cabeza al suelo.• Trabajo de abdomen; bicicletas con los pies y flexión de tronco.• Peso muerto con cono (llevar tronco con semiflexión de rodillas en dirección de suelo).• Fortalecimiento de hombro con movimiento del cono.	<p>2 sesiones para 55 usuarios.</p> 
----	---	---	--



4. **DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS Y COORDINATIVAS.**

Realicé las actividades a cincuenta y cinco (55) usuarios adultos mayores. Se realizaron los siguientes procesos:

Desarrollo de la motricidad fina, dando énfasis en estímulos óculo – manuales.

Objetivo: permite realizar actividades donde se involucran los ojos, las manos y los pies. Los ojos fijan un objetivo o la acción, mientras las manos o pies lo ejecutan.

Al realizar acciones óculo – manuales y óculo – pedicas, se permite que el usuario realice acciones que involucren los ojos y manos de manera precisa, y ojos pies, logrando desenvolverse de una mejor forma ante ejercicios que se lo exijan.

Coordinación con platillos, en escaleras, pelotas de tenis y movimientos sin material.

- Lanzamiento de balones con diferentes dimensiones.
- Saltos a uno y a dos piernas, frontales, laterales y horizontales.
- Desplazamientos frontales o en diagonales, buscando rebotar pelota de tenis y atraparla con la raqueta.
- Trabajan lanzamientos de pelota de tenis al piso y al aire, de manera individual.
- Movimientos de pelota de tenis con el pie (derecho e izquierdo).
- Abro y cierro las piernas en las escaleras.
- Lanzar cono, y con la misma mano agarrarlo sin que caiga.
- Lanzamiento de cono, buscando dejarlo parado, se utiliza ambas manos.
- Lanzamiento de pelota de tenis al aire seguido de un aplauso, con variantes hasta cinco aplausos.
- No dejar caer el cono, mientras lo sostiene con la palma de la mano, y variante; con el dedo índice y corazón.
- Lanzamiento balón a la cesta.

1 sesión para 55 usuarios.





5. JORNADA LÚDICO –
DEPORTIVA.

Objetivo: generar un espacio de desarrollo deportivo y motriz, por medio del juego y la diversión, permitiendo una competencia sana, leal y logrando cohesión grupal, por medio de la jornada deportiva.

Realicé los siguientes ejercicios pre - deportivos:

- Ejercicios de voleibol.
- Ejercicios de lanzamiento y rebotes de baloncesto.
- Ejercicios de mini tenis con raquetas y pelotas de tenis.

1 sesión para
55 usuarios.





INFORME DE ACTIVIDAD
PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA
1 DE FEBRERO AL 09 DE FEBRERO 2025
CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156



CONTRATISTA	APROBADO SUPERVISOR
<p data-bbox="207 397 300 430">FIRMA</p> 	<p data-bbox="779 397 885 430">FIRMA:</p> 
<p data-bbox="207 647 722 712">NOMBRE: Kevin Alejandro Giraldo Gallego CÉDULA: 1006291636</p>	<p data-bbox="779 647 1144 712">NOMBRE: Alirio Galindo Lugo CÉDULA: 19379270 Bogotá</p>



**SHALOM
CASA DE PAZ**
NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

Tel. (607) 697 82 49 Cel. 323 290 6760
E-mail: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org
Oficina: Carrera 11 No. 33-25 Centro / Bucaramanga
Sede: km 8 vía Matanza / Bucaramanga
www.shalomcasadepaz.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

2403

VENDEDOR: CAROLINA GIL REY	FECHA	9	02	2025
DIRECCIÓN: CARR 26# 1-16	NIT.	1.098.607.061		
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO		VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE SERVICIOS GENERALES PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 9 DE FEBRERO 2025		-----
CONCEPTO	IMPUESTO ASUMIDO	
COMPRA <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/>	BASE \$ _____ TARIFA _____ %	SUB-TOTAL \$ 600.000
	VALOR IVA RETENIDO _____	R/FUENTE % 0
SON		TOTAL \$ 600.000

Art. 3 decreto 522 de 2003: Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas por responsabilidad del régimen común a personas naturales no comprometidas o inscritas al régimen Simplificado.

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

Carolina Gil Rey

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 09860784	0	CARDUNA DEL REV	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural		
MUN. DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL						
68-1		850312115	6976492733	MAROSRIE@HOTMAIL.COM						
EXENTO DE PARAFISCALES										
N										

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO FENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	893451033	1	2025-01-20	10005 LOS CENTROS	10005	10005	378.500	1.200	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	897649888	2025-01-16	Pagada							

N.	ID	EMPLEADO	VAL. REV. CARGA	SALARIO EMPLEADO	MENSUAL DE CARGO	NOVEDADES												DÍAS	PENSIÓN			SALUD			COF	RIESGOS			TARIFA PARAF	SENA	ICDF	ESAP	MIN	Total	Caja de Empleado	Asignar Empleado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
EN SERVICIOS GENERALES DEL
01 DE FEBRERO DE 2025 AL
09 DE FEBRERO DE 2025
CONVENIO N. 156 CENTRO BIENESTAR








INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM
CASA DE PAZ Y LA AUXILIAR ADMINISTRATIVO CAROLINA GIL REY DEL CENTRO
BIENESTAR

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo
comprendido del 01 de febrero de 2025 al 09 de febrero de 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE FEBRERO DE 2025 AL 09 DE FEBRERO DE 2025
INFORME NÚMERO	CINCO (05)






1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARCHIVO	<p>-Supervisé y actualicé los archivos, el cual corresponde a cincuenta y cinco (55) usuarios del centro bienestar de persona adulta mayor con el objetivo de la actualización de adres, sisbén, certificado de registraduría, realizando seguimiento en cada hoja de vida.</p> <p>-Realicé registros de ingresos y egresos de los usuarios.</p> <p>-Organicé la documentación pertinente por parte del área de psicología, enfermería y el médico a cargo de la fundación.</p> <p>- Ayudé en la toma de asistencia del área de psicología y enfermería.</p> <p>-Recopilé firmas y huellas con el fin de llevar control de asistencia de persona adulto mayor de centro bienestar.</p> <p>(01 de febrero de 2025 al 09 de febrero de 2025)</p>	Durante 09 días para 55 usuarios	    



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
EN SERVICIOS GENERALES DEL
01 DE FEBRERO DE 2025 AL
09 DE FEBRERO DE 2025
CONVENIO N. 156 CENTRO BIENESTAR



<p>2</p> <p>CONTROL DE ASISTENCIA Y/O ACTIVIDADES DEL AREA DE PSICOLOGIA</p>	<p>- Verifiqué la lista de los 55 adultos mayores del centro bienestar, visualizando la atención psicológica grupal e individual y las actividades realizadas a la población.</p> <p>-Hice inventario, distribución y logística de los materiales asignados a cada profesional, para el desarrollo de las actividades estipuladas en el respectivo plan de trabajo.</p> <p>(01 de febrero de 2025 al 09 de febrero de 2025)</p>	<p>Durante 09 días para 55 usuarios</p>     
---	---	--



INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
EN SERVICIOS GENERALES DEL
01 DE FEBRERO DE 2025 AL
09 DE FEBRERO DE 2025
CONVENIO N. 156 CENTRO BIENESTAR



<p>3 CONTROL, ACOMPAÑAMIENTO DE CITAS MEDICAS Y TRASLADO DE PACIENTES</p>	<p>-Supervisé el cumplimiento y acompañamiento en el área de enfermería correspondiente al cronograma y atención de citas médicas de persona adulto mayor de centro bienestar, donde se tiene en cuenta fecha, hora, lugar, médico asignado y tipo de cita, en su mayoría fueron controles de psiquiatría y adicionales exámenes de laboratorio de chequeo, en su totalidad estos usuarios asistieron cumplidamente a su valoración médica.</p> <p>(01 de febrero de 2025 al 09 de febrero de 2025)</p>	<p>Durante 09 días para 55 usuarios</p>	    
---	---	---	--

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
<p>FIRMA: <i>Carolina Gil Rey</i></p>	<p>FIRMA: <i>Alirio Galindo Lugo</i></p>
<p>NOMBRE: CAROLINA GIL REY CEDULA: 1098607961 Bucaramanga</p>	<p>NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO CEDULA: 19379270 Bogotá</p>



MICROMERCADO
SARETH

JONATHAN MAURICIO ROMERO
Nit. 1.098.689.217-6 Reg. Simplificado

FECHA		
DIA	MES	AÑO
2	02	25

FACTURA DE VENTA

Nº 1039

Cel. 317 634 9832 - Tel. 632 6915 - Cra. 9 No 41 - 60 B. Alfonso Lopez

Cliete: *Shalom Casa de Paz*
 Direccion: _____ Tel: _____

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	<i>huevo sabon polvo</i>		<i>110.000</i>
2	<i>Empinas Limpido</i>	<i>80.000</i>	<i>160.000</i>
2	<i>Empinas Credura</i>	<i>65.000</i>	<i>130.000</i>
			<i>400.000</i>

SON:

TOTAL \$ *400.000*

ESTA FACTURA DE VENTA SE UNIFICA COMO TITULO VALOR SEGUN LA LEY 1231 DE 2006

[Signature]
 VENDEDOR _____ CLIENTE _____

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424546

COORSERPARK

NIT: 800.215.065 - 4
asiosoperativarync@capillasdelafe.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PRE489169

COBERTURA: FEBRERO /2025 a FEBRERO /2025
FECHA FACTURA: 2025-02-10 13:19:43
FECHA LIMITE DE PAGO: 2025-02-20



CLIENTE: Shalom Casa De Paz
DIRECCIÓN Vda Rosa Blanca Fca Majadas Km 8 Via Matanza / Bucaramanga
NIT: 804001267 Suc 0 TELÉFONO: 3112657954 ZONA: BUCARAMANGA

PLANES	No. AFILIADOS	V/R PLAN	TOTAL
GERENCIAL			\$ 798,200.00

DEPARTAMENTO FACTURACIÓN

CUFE: d9d8fe73c5c006a54d1fdc3a85c23c0346b82bf702f90526c534b82dfb9aa6ad3bf8716cddb54a31802436f440a65b8d



FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-02-10 13:19:00

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA

Proveedor Tecnológico - Nit : 900390126-6 / The Factory HKA Colombia S A S
Proveedor Software - Nit : 901220691-1 / Pisco Company Tics S A S
Software : Sistema de Información Pisco

En cumplimiento a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, así como las normas que las modifiquen, el titular de los datos aquí consignados certifica que autoriza a Coorserpark como encargada y/o responsable del tratamiento de datos personales, para el tratamiento de los mismos, solo para lo relacionado a la afiliación a plan de previsión exequial.

NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA SHD-RESOLUCION DDI-052377
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN No. 012220 del 26 de diciembre de 2022
Excluidos de IVA ley 488/98 Art. 48 (Art. 476 E.T.) No somos autorretenedores.
AUTORIZACIÓN NO.18764082595223 DE 31-10-2024 AUTORIZA PRE460001 HASTA PRE650000 VIGENCIA 24 MESES

Coordinadora de servicios de Parque Cementerio COORSERPARK SAS .
Cra. 11 No. 69-37 * PBX: 3175670 * Fax: 2175966
Bogotá, D.C. - Colombia

RESUMEN DE LA FACTURA	
VALOR	798,200.00
OTROS CARGOS	.00
DESCUENTOS	.00
TOTAL	798,200.00

* EL NO PAGO OPORTUNO DE SU FACTURA PODRÁ GENERAR LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LOS SERVICIOS
* ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO
* ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO Art. 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO.
* VALIDO UNICAMENTE CON TIMBRE Y SELLO DEL CAJERO



(415)7709998009882(8020)000008040012670000489169

CLIENTE



(415)7709998009882(8020)000008040012670000489169

POR FAVOR INDIQUE EL BANCO EN EL CUAL VA A EFECTUAR SU PAGO.

- BANCO ITAÚ
CUENTA CORRIENTE No. 05401811-4
- BANCOLOMBIA
CÓDIGO CONVENIO No. 37982
CUENTA CORRIENTE No. 04811820940
- BANCO DE BOGOTA
CUENTA CORRIENTE No.205411812

CUPÓN DE PAGO

REFERENCIA 000008040012670000489169
EFECTIVO \$ _____
CHEQUE \$ _____ COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____
TOTAL PAGADO _____

FECHA DE PAGO
AA MM DD

SI CANCELA CON CHEQUE GIRAR A NOMBRE DE COORSERPARK SAS .

BANCO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4faaad6bf110509468b833dddad07d111088RFGT4c6ea9c7f15ddc835e2d4b3cd2b48c58b85032a9628b3452764696514
Número de Factura: FE-378
Fecha de Emisión: 1/02/2025
Fecha de Vencimiento: 1/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARDENAS PALENCIA EDUARDO ALBERTO
Nombre Comercial: CARDENAS PALENCIA EDUARDO ALBERTO
Nit del Emisor: 1098726771
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4721

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 51 15 119
Teléfono / Móvil: 3242091066
Correo: cardenaspalenciaeduardo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SHALOM CASA DE PAZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804001267
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA
MATANZA
Teléfono / Móvil: 3227355985
Correo: shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PT01	Bulto lentejas	3E	1,00	\$ 17.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 255.000,00
2	PT19	Cebolla Puerro libra	3E	50,00	\$ 3.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 150.000,00
3	PT03	Ahuyamalibra	3E	50,00	\$ 1.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 60.000,00
4	PT18	Ajos libra	NIU	50,00	\$ 700,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 35.000,00
5	PT17	Frijol desgranado libra	3E	50,00	\$ 6.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 300.000,00
6	PT17	Cebolla roja libra	3E	50,00	\$ 2.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 110.000,00
7	PT15	Bulto macarrones	3E	1,00	\$ 4.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 225.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2025-02-1 14:30:49
 Documento generado el: 2025-02-1 14:30:49
 Generado por: Solución Gratuita DIAN
 Nit:800197268

MONEDA	COP		
TASA DE CAMBIO			
Subtotal			1.135.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.135.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.135.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	COP \$	\$	1.135.000,00
RETENCIONES			
Rete fuente			0,00
Rete IVA			0,00
Rete ICA			0,00

Carrera 18 No 34 - 53
Tel: 6971414 - 3136046977
Bucaramanga - Colombia

CARNES SANTACRUZ BUCARAMANGA NIT: 900,326,452-0

CLIENTE: SHALOM CASA DE PAZ
NIT: 804001267 TEL: 0
DIRECCIÓN: CR 11 33 25 BUCARAMANGA -
MEDIO DE PAGO: Tarjeta Débito
MONEDA: COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: PEBC283806
FECHA DE GENERACIÓN: 3/02/2025 6:31 PM
FECHA DE EXPEDICIÓN: 3/02/2025 6:31 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 3/02/2025
PEDIDO No:
O. DE COMPRA: 0
REMISIÓN No. 0
FORMA DE PAGO: Contado

Item	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DESC	Vlr. DESCUENTO	% IMPUESTO	VALOR TOTAL
1	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.550	1,800.00	0.00	0.00	0	9,990.00
2	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.565	1,800.00	0.00	0.00	0	10,017.00
3	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.595	1,800.00	0.00	0.00	0	10,071.00
4	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.600	1,800.00	0.00	0.00	0	10,080.00
5	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.535	1,800.00	0.00	0.00	0	9,963.00
6	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.590	1,800.00	0.00	0.00	0	10,062.00
	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.615	1,800.00	0.00	0.00	0	10,107.00
8	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.605	1,800.00	0.00	0.00	0	10,089.00
9	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.560	1,800.00	0.00	0.00	0	10,008.00
10	1038	HUESO DE PROMOCION/HUESO BLANCO	KGM	5.560	1,800.00	0.00	0.00	0	10,008.00

DESCUENTO APLICADO: 0.00

SUBTOTAL	100,395.00
TOTAL A PAGAR	100,395.00

Son: CIEN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA, Retención sugerida 1.5%

Somos Régimen Común. No Somos Auto retenedores. Para reclamos y/o Cambios dentro de las (6) horas siguientes a su compra, debe presentar este documento. Los pagos efectuados después de la fecha de vencimiento tendrán un recargo por mes o fracción del máximo interés mensual legal. Esta Factura constituye plena prueba de la entrega material de los bienes que en ella se registran. Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para recibir la mercancía y firmar el documento como dependiente suyo. Autorizo a ser reportado y consultado en las bases de datos y centrales de riesgo. Recuerde que su producto debe ser refrigerado o congelado lo mas rápido posible después de comprado y/o entregado.

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764066910645 de 07/03/2024 hasta 07/03/2025 Rango Autorizado del PEBC15560 al PEBC1000000

Bucaramanga Colombia - TEL: 3765311 - 3106109371

Elaborado Por: 901.108.864 - NDOVA - PT BIT Consulting

Firma electrónica: uatwnXA607ODuFLnrj7yeSBEYwcvVM9kaURHeSv2aakKut6vn
+iReVS7/WJUwvPhAEdeQKWhrVx2jWlccZdEigWudAypgM0F6z8E6ojdEjMPH07C65pqxjgZ1q1CdjnDhgwZKeSd7C483Mk12Y7u
jUmZ/Su2tKLVdW7Umj4tT7dqSXLGH9CjJO+oYGR3sxToDaVgUrnvT4wycjL0+R0T+Z41VL58+4L4mT10FYczk
+mdh/PMsW1S2Nn54EJ3gNo8OstbTrUMGPKyWvRph8D3G7k/cnhFj6gjLmRCUKI27KMNdWQFJROAVIAdPnVvScT2U9mxyjoL9LUV
Q==



VESGA BALLESTEROS HERMANOS S.A.S.

NIT. 900584873-3

Dirección: CRA. 15 # 8 23 BARRIO COMUNEROS

Teléfonos: 6711501

Email: ARROZ.SABROSO@HOTMAIL.COM

BUCARAMANGA



Fecha de Expedición:
2025-02-04
5:38PM

Fecha de Generación:
2025-02-04
5:38PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 61e6f65d5665c2c29ba2f13478076b3f97c935a42eafd94f96127ce8bb9cf3d3986ce6d9200af9d42cbd0ea490e97292

Página: 1 de 1

No. Factura electrónica de venta:	EC7826			RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA18764068317289 DE 2024/04/03 HABILITACIONAUTORIZACIONPOR 24 MESES DE LA EC6372 - EC10000. ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA SEGUN ACUERDO 033 DE DICIEMBRE 29 DE 2020
N° Interno	81854(15-0000007826)			
BU:	Local	Con. BU:	81854	
Fecha:	2025/02/04			

Cliente:	804001267 SHALOM CASA DE PAZ	NIT/CC:	804001267 - 0
Dirección:	Bucaramanga, VDA ROSA BLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA MATANZA	Teléfono:	6340378
Vendedor:	VESGA BALLESTEROS HERMANOS SAS	Zona:	SANTANDER
Moneda:	COP	Medio De Pago:	Otro*
Relacionados:		Forma de Pago:	Crédito
		Plazo de Pago:	días
		Estado:	Procesado

No.	Código	Nombre	Presentación	Bodega	Lote	Cantidad	Precio	%Dcto	%IVA	%INC	Total Bruto
1	TA02	ARROZ SABROSO	BULTO x 50 KILOS	01	0	2,00	156.000,00	0,00	0,00	0,00	312.000,00

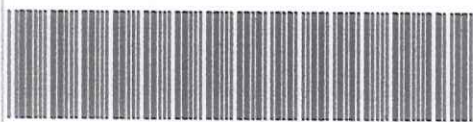
Total Items: 1

Resumen del IVA		Resumen del INC	
IVA	Valor	INC	Valor

Resumen de Cuotas/Pagos:

N° Cuotas	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Saldo
1	2025-02-09	312.000,00	0,00

Son: TRESCIENTOS DOCE MIL CON 0/100

No Marque ni escriba sobre el código de barras	 000000081854	Observaciones:	Total Bruto	0,00
			Total Descuento	0,00
			Total Venta Neta	0,00
			Total IVA	0,00
			Total INC	0,00
			Total ADV	0,00
			Total IBUA	0,00
			Total ICL	0,00
			Total ICUI	0,00
			Total INPP	0,00
			ReteFuente	0,00
			Retelva	0,00
			Retelca	0,00
			Otros Conceptos	0,00
			Anticipo	0,00
	Total Factura Electrónica	312.000,00		

Esta factura electrónica de venta Cambiarla se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio, conforme al artículo 774 del código de comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancías antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantías ofrecidas separadamente por escrito. La mora en el pago ocasionara intereses sobre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes

DIANA RUEDA

Elaborado Por

Firma Autorizada

Firma y sello del cliente

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnología S.A. / Proveedor tecnológico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Nombre, C.C y Sello de quien recibe
Fecha de Recibido:



Distribuidora Avicola La Mejor

Wilson Montero Ardila
 NIT: 91257696-0
 Calle 13 No 23-38
 TELEFONOS: 6456244-6832519

RESPONSABLE DE IVA

Cliente: SHALOM CASA DE PAZ	NIT/CC: 804001267-0
Dir: VDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 MATANZA	Tel: 3123502335
Barrio: SAN FRANCISCO	Ciudad: BUCARAMANGA
Comercio: SHALOM CASA DE PAZ	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
AV-29432	2025-02-05	2025-02-05

DOCUMENTO OFICIAL DE HABILITACION DE NUMERACION DE FACTURACION
 NUMERO 18764087566800 FECHA AUTORIZACION 22/01/2025 RANGO
 AUTORIZACION AV-28951 AL AV-50000 VIGENCIA 6 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	IC	TOTAL
1	10312	1	PECHUGA ESPECIAL	65.500	0%	0	65.500
2	10229	5	salchicha ahumada hamburgue	8.000	19%	0	40.000
3	10060	2	PRACTIPASTA	4.000	5%	0	8.000
4	10259	1	LECHE FRESKALECHE SIXPACK ENTERA	24.500	0%	0	24.500

ART: 9	PROD: 4	CAJA: 2	TIPO: CONTADO	SUBTOTAL: 131.232	TOTAL: 138.000
--------	---------	---------	---------------	-------------------	----------------

EFFECTIVO	\$ 138.000
TOTAL	\$ 138.000

DETALLE DE IMPUESTOS			
TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0%	90.000	0	90.000
19%	33.613	6.387	40.000
5%	7.619	381	8.000
TOTAL	131.232	6.768	138.000
	IC		0
	BOLSAS		0
	INC		0
TOTAL A PAGAR			138.000

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Observaciones:
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA (ACUERDO 033 DE 2020 Y DECRETO REGLAMENTARIO 038 DE 2021)
 Orden de compra: 0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE
 a65c36b46f4b704bdf8b22bd01208160ad35f649208a3bbaf7be914a53b848b6d5547dcabf55e032e35c65a783c51bc

Fecha y Hora de Expedición:
 2025-02-05 08:02:06

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)
 Elaborado por: GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE - www.apl.com.co

Jerónimo
Martins



\$ 541920

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764071753246 de 2024-05-30
Vigencia hasta 2025-11-30
Habilita 639D Rango de 1390 a 999999
EDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: 639D008050
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 05/02/2025 17:18
FACTURADO A: SHALOMCASA DE PAZ
IDENTIFICACIÓN No.: 804001267 - 0
DIRECCIÓN: CARRERA 11 # 36-25

ITEM	CÓDIGO CANT.	DESCRIPCIÓN UN. MED	IVA % INC %	VR. UNIT	DCTO. VR. TOTAL
1	2000000029634 1	AZUCAR BULTO 50 Kg UND	5	145.000	145.000

ARTÍCULOS VENDIDOS: 1
CANT. BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	138.095
(-) DESCUENTO:	0
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	138.095
IVA:	6.905
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	6.905
TOTAL FACTURA NETO:	145.000
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	145.000

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

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFFECTIVO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	145.000
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	0
TOTAL:	145.000

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	138.095	6.905

[TrackID]



Panadería, pastelería & Coffee

Nit 1098658020-1
Régimen Simplificado

Calle 56 No. 32 - 47
B. Antiguo Campestre
Cels. 311 265 7954 - 321 491 8938
Bucaramanga - Santander

FACTURA DE VENTA


Nº **382**

FECHA **6 2 25**

Señor(es) **SHALOM CASA DE PAZ** Nit / C.C. **8040012670**
 Dirección: _____ Teléfono: _____

CANT.	PRODUCTO	Vr. /U.	Vr. Total
1000	pan QUESO	500	500.000=
10	PAQUETE PAN TAJADO	3000	300.00
			<hr/>

Medios Impresos Metropoly NIT. 91512585-5 Tel 6 304282


TOTAL
\$530.000

LE PAIN D'EMILY ACEPTADA

Esta factura por si sola surte los efectos de título valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 del 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas



D I S A S

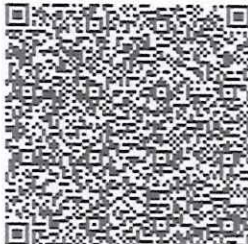
TIENDA-6A100002

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I6M8128691
FECHA: 2025-02-08 13:15:37
NUM. DOCUMENTO: 804001267 - 0
ESTIMADO (A): SHALOM CASA DE PAZ
DIRECCIÓN: CL 14 # 21 - 65

Table with columns: ÍTEM, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, CANT, UN.MED, VR UNI, VR BASE, DTO, IVA, % IVA, INC, %INC, *CARGO, VR TOTAL. Contains 5 items including SAL REPISAL 1000 G, GALLETAS SALTICINAS, PONQUE TRADICIONAL H, GTA HAPPY CREAM VAIN, and GASEOSA COLA NEGRA S.

TOTAL ARTICULOS: 5
[TOTALES DE FACTURA]
SUBTOTAL: 100.766,38
DESCUENTO: 0,00
BASE/IMP: 100.766,38
IVA: 9.683,61
AJUSTE A VUELTAS: 0,00
TOTAL: 110.449,99
[FORMAS DE PAGO]
FORMA DE PAGO: CONTADO
TARJETA DEB/CRE: 110.450,00
Num: 1039
Aprob: 131528
[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]
DESCRIPCIÓN BASE/CANT IMPUESTO
IVA 0%: 49.800,00 0,00
IVA 19%: 50.966,38 9.683,61

D I S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes Contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: 018000120201
Res.DIAN 18764063956409 DE 2024-01-18 I6M8 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



CUFE: 725a39975d41054a49dd0cadc60ab54756f7c5e95ee7b7e6b045b4b19413fe34822ab780a7eae22530562eed3daa8d9b

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/02/08 13:15:42

2025-02-08 13:15:37 915 2 2113



eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0



INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO N° 156 CONTRAPARTIDA
DE LA ESAL SHALOM CASA DE PAZ

CENTRO BIENESTAR			
VALOR:	\$ 8.545.680	Fecha informe	1 al 9 de febrero 2025
CONCEPTO			VALOR EJECUTADO
ALOJAMIENTO/ (EN ESPECIE)			\$ 5.390.000
INFRAESTRUCTURA (ESPECIE)			\$ 1.091.000
ALIMENTACION (ESPECIE)			\$ 2.275.000
TOTAL			\$ 8.756.000

ALOJAMIENTO ESPECIE

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	Certificacion N° 05 Firmada por la Revisora Fiscal	Alojamiento durante los 9 días, las veinticuatro horas, incluyendo SUMN, consultorios, baños, duchas, areas de cocina y comedores	\$ 5.390.000
TOTAL			\$ 5.390.000

INFRAESTRUCTURA (ESPECIE)

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	Certificacion N° 05 Firmada por la Revisora Fiscal	Elementos de manejo de cocina, elementos industriales como congeladores, hornos, etc; mobiliario, elementos para la disposicion de los residuos solidos.	1.091.000
TOTAL			\$ 1.091.000

ALIMENTACION

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	918	Donacion de Mercados (alimentacion)	2.275.000
TOTAL			\$ 2.275.000

Atentamente,

Alirio Galindo Lugo

C.C. 19.379.270 Bogotá


Representante Legal



Bucaramanga, 9 febrero 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T, certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0 cuenta con la capacidad para brindar espacio físico funcional como: Alojamiento, Baños, Duchas, SUMN, Consultorios, Área de cocina, Comedores y Cuartos de lavado, por un valor en especie de (\$5.390.000) para cincuenta y cinco (55) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 156 correspondiente del 1 febrero al 9 de febrero 2025


ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS
REVISOR FISCAL
T.P 57233-T
C.C. 63.323.751 Bucaramanga

Oficina: CRA II No. 33 - 25 Centro
Sede: Km. 8 vía Matanza - Bucaramanga

(607) 6706581
3214918938 - 3232906760

pao.shalompaz@gmail.com
shalom.casadepaz@gmail.com
shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org

www.shalomcasadepaz.org



Bucaramanga 9 febrero 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T , certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0, cuenta con la capacidad para brindar desgaste y uso de bienes no consumibles como: Elementos de Cocina, Comedores, Elementos Industriales (Congeladores, Hornos, Cocina, etc.), Elementos de Dormitorio (Camas, Colchonetas, Sabanas, Almohadas) y Elementos para la disposición de residuos sólidos, por un valor en especie (\$1.091.000) para cincuenta y cinco (55) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 156 correspondiente del 1 de febrero al 9 de febrero 2025


ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS
REVISOR FISCAL
T.P 57233-T
C.C. 63.323.751 Bucaramanga

Oficina: CRA 11 No. 33 - 25 Centro
Sede: Km. 8 vía Matanza - Bucaramanga

(607) 6706581
3214918938 - 3232906760

pao.shalompaz@gmail.com
shalom.casadepaz@gmail.com
shalombucaramanga@shalomcasadepaz.org

www.shalomcasadepaz.org



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

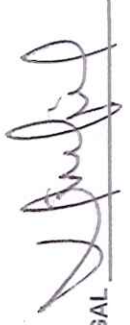
PERIODO DE ATENCION: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
1	ALBERTO MALDONADO GOMEZ	13.800.201	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
2	ANA MATILDE ARIAS DE VILLOTA	41.743.805	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		MATILDE ARIAS ANA DE PILOTA
3	ANA VICTORIA ANAYA (NN)	SIN DOCUMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		ana victoria
4	ARTURO RAMON PAYARES PABA	12.582.071	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	BEATRIZ ELENA CANO DE LEDESMA	43.001.927	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	CATALINA ARISTIZABAL HERRERA	1.096.946.764	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		CATALINA ARISTIZABAL
7	CLAUDINA CASTRO SANDOVAL	63.311.250	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	DAVID GUSTAVO VESGA PRADA	91.067.925	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		David Vesga
9	EMILIANO RAMIREZ	13.807.050	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Emiliano

X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO

SIESTA

F: FALLECIDO



FIRME REPRESENTANTE LEGAL



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 FECHA DE INICIO: 12 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
10	ESPERANZA GUALTEROS GALVAN	63.440.286	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
11	FRANCISCO TORRES PACHECO	1.098.669.324	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
12	GERARDO ARCINIEGAS BADILLO	13.847.985	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Gerardo Arciniegas</i>
13	GERARDO ROJAS ARIZA	2.062.600	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
14	GONZALO ESTEBAN VELAZCO AMADO	13.847.372	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
15	GUILLERMINA PEREIRA DE MONTOYA	63.270.851	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16	GUILLERMO LEON VALDERRAMA RUIZ	13.827.058	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Guillermo Leon Valderrama Ruiz</i>
17	HERMES QUINTERO MARTINEZ	91.000.094	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Hermes Quintero Martinez</i>
18	IRENE ARANGO PEREZ	24.706.164	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Irene Arango Perez</i>

X: NO ESTA

H: HOSPITALIZADO

SIESTA

F: FALLECIDO

[Handwritten Signature]

FIRME REPRESENTANTE LEGAL.



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCIÓN: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 FECHA DE INICIO: 12 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
19	JAIME ALFONSO MACHADO VARGAS	91.068.506	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
20	JAIME ACUÑA CADENA	91.200.201	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Jaime Acuña Cadena</i>
21	JESUS MARIA PEREZ VILLAMIZAR	13.829.077	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Jesús María Pérez</i>
22	JOSE DEL CARMEN PATIÑO LOZADA	91.181.453	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
23	JOSE EDGAR GALEANO	12.186.188	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>José Edgar Galeano</i>
24	JOSÉ JOAQUÍN MUÑOZ	13.643.538	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25	JOSE MIGUEL OCACIONES NOGUERA	5.696.018	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>José Miguel Ocaciones Noguera</i>
26	LEONTES SIERRAS BOLAÑO	1.724.854	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Leontes Sierras Bolaño</i>
27	LUCY DELIA OSPINO BLANCO	32.631.366	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Lucy D O</i>

X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO

SIESTA F: FALLECIDO

[Signature]

FIRME REPRESENTANTE LEGAL



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 FECHA DE INICIO: 12 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
28	LUIS EDUARDO RUIZ MARTINEZ	91.223.648	✓	✓		
29	MANUEL ROMAN TOSCANO	91.202.504	✓	✓		Roman elouuel
30	MARCELINA VILLAMIZAR	63.306.670	✓	✓		M R C L V
31	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ MORA	41.721.950	✓	✓		Sarmenza
32	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GALVIS	37.826.205	✓	✓		Maria del campo
33	MARIA DEL CARMEN RUIZ	40.036.153	✓	✓		Magia Ruiz
34	MARIA VICTORIA JIMENEZ URIBE	37.793.855	✓	✓		
35	MARLENE HOLGUIN	SIN DOCUMENTOS	✓	✓		
36	MARTIN MENDOZA CACERES	19.215.855	✓	✓		





X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO
✓ SI ESTA F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 FECHA DE INICIO: 12 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
37	MIGUEL FOCION REYES ARDILA	13.822.586	✓		HOSPITALIZADO 06-02-2025	
38	NUBIA CARDENAS	63.319.956	✓	✓		
39	ORLANDO MARTINEZ ROJAS	91.216.095	✓	✓		Orlando
40	PROCOPIO CASTELLANOS POVEDA	19.130.511			No firmo	
41	RAMIRO ARDILA GARCIA	91.218.478	✓	✓		
42	RAQUEL PINZON	28.333.473	✓	✓		Raquel Pinzón
43	RICARDO CASANOVA ARIAS	91.207.887	✓	✓		Ricardo Casanova Rosa Lilia Conde Cruz
44	ROSA LILIA CONDE CRUZ	29.372.859	✓	✓		
45	ROSANA GODOY LIZARAZO	60.311.893	✓	✓		

X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO
 ✓ SIESTA F: FALLECIDO

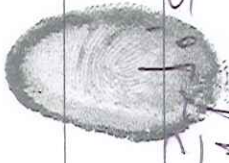


FIRME REPRESENTANTE LEGAL



ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 FEBRERO DEL 2025 AL 10 DE FEBRERO DEL 2025 CONVENIO: N.º 156 DEL 10 DE OCTUBRE 2024 FECHA DE INICIO: 12 DE OCTUBRE 2024 MODALIDAD: CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 FEBRERO AL 02 FEBRERO 2025	03 FEBRERO AL 10 FEBRERO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
54	CARLOS ARTURO VELASCO VELASCO	13.233.208	✓	✓		 Carlos Eduardo Macias Silva
55	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA	91.238.308	✓	✓		
56						
57						
58						
59						

X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO

✓ SIESTA F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL



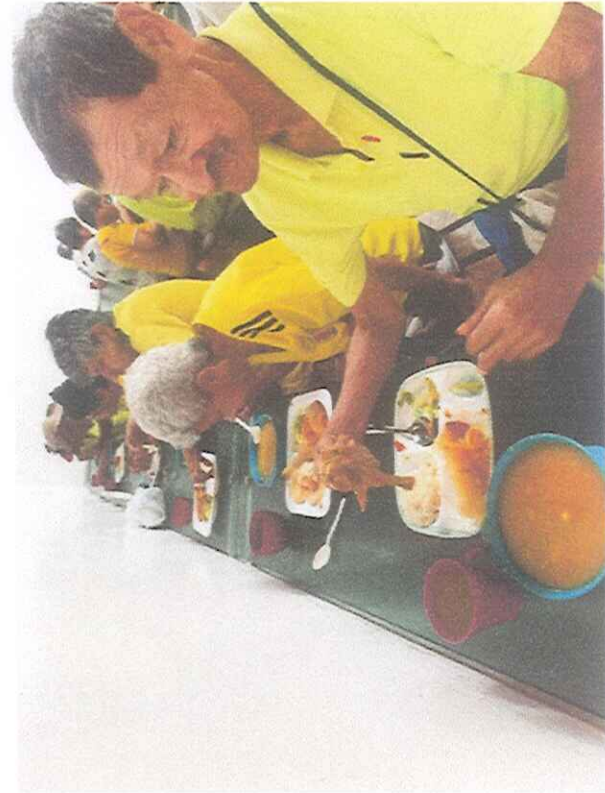
MERCADO



MERCADO

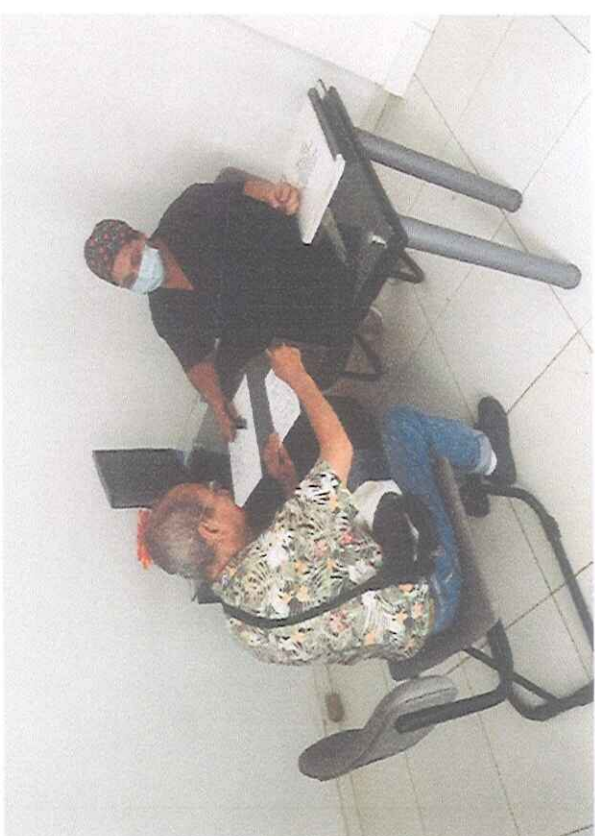
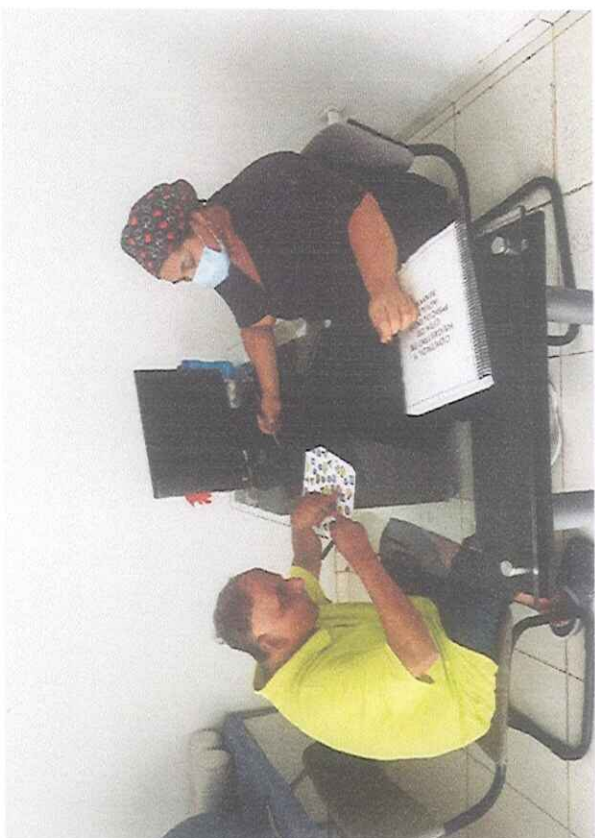


ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)



ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





PSICOLOGIA



PSICOLOGIA



TERAPIA FISICA

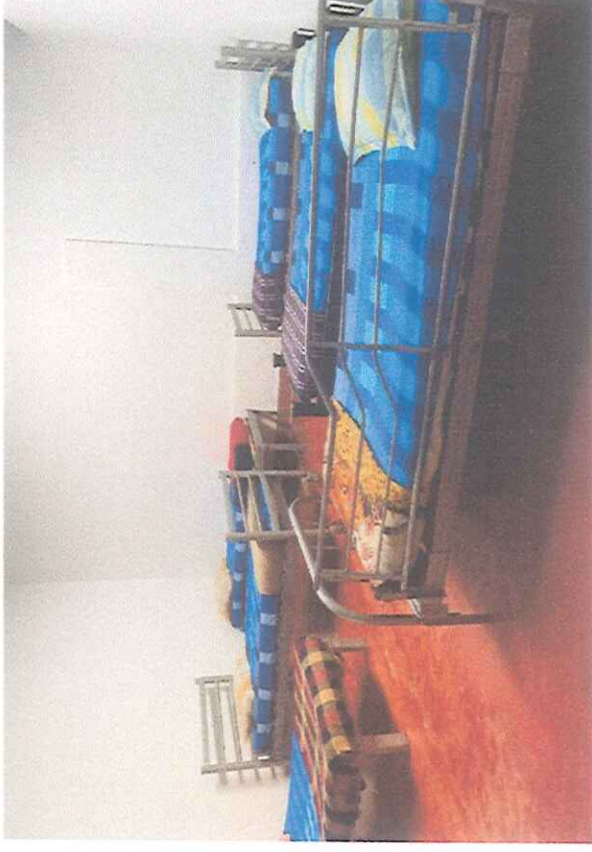


TERAPIA FISICA



ENFERMERIA

ALBERGUE (DORMITORIOS, COMEDOR, BAÑOS, SALONES SOCIALES Y ZONAS VERDES)



ACOMPANAMIENTO CITAS MEDICAS

