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

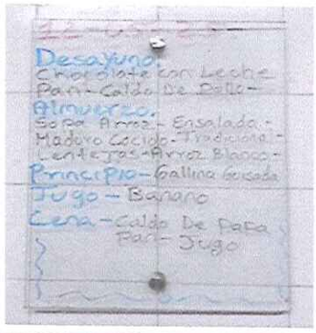
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.018 del 20 FEBRERO DEL 2025

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

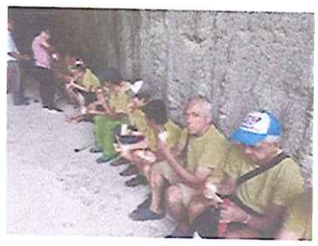
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de mayo 2025 al 31 mayo 2025, en los siguientes términos:

FUNDACION	SHALOM CASA DE PAZ
FECHA DE PRESENTACION	18 JUN 2025
NUMERO DE INFORME	(4) CUATRO

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**	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: • 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).	1736 servicios por alojamiento por 31 días y 24 horas, para adultos mayores Centro Bienestar. 1736 servicio de ducha y baño por 31 días y 24 horas.	  

2	**ATENCION ALIMENTACIÓN:**	Se aplica la minuta nutricional presenta inicialmente elaborada por el profesional en nutrición con T P 4091 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.) Se suministró a 56 personas Adulto Mayor, (desayuno, almuerzo, cena). Consiste: DESAYUNO: (caldo, bebida caliente y cereales) ALMUERZO: (sopa, tubérculos, proteína, vegetales y bebida fría). CENA: (Bebida caliente, cereales y proteína).	Desayunos 1736porciones Almuerzos 1736porciones Cenas 1736 porciones total de 5208 porciones 2 sesiones al mes para 56 adultos mayores Suministro diario según formula medica	   
2	**KITS DE ASEO**	Se realizó entrega de 56 kits de aseo al personan Adulto mayor comprende: •Dos (2) rollos de papel higiénico triple hoja de 37 m •Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs •Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves	Permanente para 56 personas Adulto Mayor de modalidad Centro Bienestar.	 

		•Un (1) desodorante en crema de 100 grs •Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante •Una (1) crema dental con flúor de 100 ml •Detergente en polvo x 125 grs o detergente liquido a demanda del beneficiario •Talco taro x 60 grs •Shampoo x 180		
2	**ORIENTACION PSICOSOCIAL** **ORIENTACION PSICOSOCIAL**	Se realizó cincuenta y seis (56) atenciones individuales en psicología, cinco (05) atenciones grupales a 56 Adultos Mayor. 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: • Seguimiento psicológico por 31 días se deja formato en cada carpeta • 5 actividades grupales	se atendieron a 56 adultos mayores en modalidad de Centro Bienestar permanente. Se realiza a cada adulto mayor	  
4	**COORDINADOR**	Superviso cada una de las actividades con el equipo profesional para la atención de los 56 Adultos Mayores. • Donde verifica cada cronograma		

		de actividades del talento humano del 1-31 mayo 2025	Atención permanente a los 56 Adultos Mayores	
6	**ACTIVIDADES DEPORTIVAS RECREATIVAS Y CULTURALES DE INTERACCIÓN SOCIAL**	Se realizo actividad física a los 56 adultos mayores según su patología y condición física 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. Capacidades físicas, tales como: 1. Fuerza 2. Velocidad 3. Resistencia 4. Flexibilidad Se realizo valoración individual con el fin de verificar su masa corporal y habilidades se deja formato en cada una de las historias clínicas.	se atendieron a 56 adultos mayores en modalidad Centro Bienestar.	   

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

4	**SERVICIOS GENERALES**	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. • Se llevó el Control de asistencia de los 56 Adultos Mayor de centro bienestar • Hace Acompañamiento a citas médicas y controles en especialistas Realiza acompañamiento en la entrega de alimentación diaria • Realiza acompañamiento al mantenimiento de vestuario diariamente	Se atendieron a 56 adultos mayores en modalidad de Bienestar Actividades permanente	  
5	**ATENCION PRIMARIA EN SALUD**	Se realiza Acompañamiento en toda el área de enfermería para a los 56 adultos mayores de los siguientes servicios: • Toma de signos vitales • Suministro de medicamentos • Curaciones • Laboratorios Se realizo brigada de salud con acompañamiento del isabu para tomas de laboratorios.	Permanente a 56 adultos mayores	  

6	**PLAN EXEQUIAL**	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 d la institución.	Permanente	
7	PRESENTAR INFORME MENSUAL Y CONSOLIDADO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEBIDAMENTE SOPORTADO PARA ACREDITAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Se realizó un informe por (30) días con sus respectivos soportes. • Informe de obligaciones • Informe financieros • Informe equipo profesional • Registro fotográfico • Planillas de control	01 de mayo 2025 al 31 de mayo 2025	Informe impreso.

CONTRATISTA

FIRMA
ALIRIO GALINDO LUGO CC. 19.379.230 de Bogotá

INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO Nº 18-2025 DEL APORTE RECURSOS MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO ANCIANO ALCADIA DE BUCARAMANGA

CENTRO BIENESTAR			
VALOR	**$ 33.701.322**	**FECHA PERIODO**	1-31 MAYO 2025

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
COORDINADOR SERVICIOS	$ 3.300.000
ENFERMERIA	$ 2.800.000
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 2.000.000
PSICOLOGIA	$ 2.900.000
ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICA	$ 2.500.000
NUTRICIONISTA	$ 900.000
SERVICIOS GENERALES	$ 2.000.000
ELEMENTOS DE ASEO GENERALES	$ 3.043.000
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR	$ 2.958.400
PLAN EXEQUIAL	$ 782.850
ALIMENTACION	$ 10.631.299,00
TOTAL	**$ 33.815.549,00**

COORDINADOR SERVICIOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2455	JANS GALINDO RUIZ	$ 3.300.000
		SUBTOTAL	**$ 3.300.000**

ENFERMERIA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2456	ALIRIO GALINDO LUGO	$ 2.800.000
		SUBTOTAL	**$ 2.800.000**

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2462	JAQUELINE NUÑES	$ 1.900.000
		SUBTOTAL	**$ 1.900.000**

PSICOLOGO

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2458	**SAMIRA RANGEL**	**$ 3.100.000**
		SUBTOTAL	**$ 3.100.000**

ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICAS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2461	MARLY JIMENES ESTEVEZ	$ 1.600.000
30/05/2025	2459	KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	$ 900.000
		SUBTOTAL	**$ 2.500.000**

NUTRICIONISTA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2460	MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO	$ 900.000
		SUBTOTAL	**$ 900.000**

SERVICIOS GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
30/05/2025	2457	CAROLINA GIL	$ 2.000.000
		SUBTOTAL	**$ 2.000.000**

ELEMENTOS DE ASEO GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
5/05/2024	22195	KAT MEDICAL	$ 1.200.000
24/04/2025	692	MODA JAQUELINE	$ 1.843.000
		SUBTOTAL	**$ 3.043.000**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
29/05/2025	1053	MICROMERCADO SARETH	$ 2.958.400
			$ 2.958.400

PLAN EXEQUIAL

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
1/05/2025	512160	COORSERPARK	$ 782.850
		SUBTOTAL	**$ 782.850**

ALIMENTACION

FECHA	FACTURA No.	EMPRESA	VALOR
10/05/2025	33184	LA MEJOR	$ 156.700,00
12/05/2025	6M990721	D1	$ 60.920,00
15/05/2025	236	POLLO LAURA	$ 2.390.000,00
23/05/2025	1054	MICROMERCADO SARETH	$ 1.252.459,00
23/05/2025	8409	SABROSO	$ 240.000,00
24/05/2025	639A069188	EL CANASTO	$ 226.200,00
29/05/2025	391	LE PAIN DE EMILLY	$ 2.025.000,00
30/05/2025	6A100002	D1	$ 228.550,00
30/05/2025	FE67	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.250.000,00
30/05/2025	FE-68	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.280.000,00
31/05/2025	639DO11881	CANASTO	$ 251.470,00
31/05/2025	FE-69	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.270.000,00
		SUBTOTAL	**$ 10.631.299,00**

Quedando la alcaldia de Bucaramanga a paz y salvo en el periodo 1 al 31 mayo 2025 $ 33.701.322 y la diferencia es asumida por la institucion por valor de $114.218 para un total $33.815.540

Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

7380

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

2455

VENDEDOR: Jans Galindo Ruiz	FECHA	30	05	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 31 mayo 2025	

CONCEPTO COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO BASE $_____ TARIFA _____% VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$3.300.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$3.300.000

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:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONAL QUE INTERVIENE: COORDINACION OPERATIVO
CORDINADOR OPERATIVO: JANS GERSON GALINDO RUIZ

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
MAÑANA	07:00 a 07:45am Supervisión alimentación (desayuno)	07:00 a 07:45am Supervisión alimentación (desayuno)	07:00 a 07:45am Supervisión alimentación (desayuno)	07:00 a 07:45am Supervisión alimentación (desayuno)	07:00 a 07:45am Supervisión alimentación (desayuno)
	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR
	08:00 a 11:00 am Supervisión de actividades a profesionales	08:00 a 11:00 am Supervisión de actividades a profesionales	08:00 a 11:00 am Supervisión de actividades a profesionales	08:00 a 11:00 am Supervisión de actividades a profesionales	08:00 a 11:00 am Supervisión de actividades a profesionales
	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS
	11:00 a 12:00 m Supervisión alimentación (almuerzo)	11:00 a 12:00 m Supervisión alimentación (almuerzo)	11:00 a 12:00 m Supervisión alimentación (almuerzo)	11:00 a 12:00 m Supervisión alimentación (almuerzo)	11:00 a 12:00 m Supervisión alimentación (almuerzo)
	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR
Tarde	02:00 a 04:00 pm Supervisión de actividades a profesionales	02:00 a 04:00 pm Supervisión de actividades a profesionales	02:00 a 04:00 pm Supervisión de actividades a profesionales	02:00 a 04:00 pm Supervisión de actividades a profesionales	2:00 a 4:00 pm Supervisión de actividades a profesionales
	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS	SUM / ENFERMERIA/CONSULTORIOS
	4:00 a 5:00 pm Supervisión alimentación (cena)	4:00 a 5:00 pm Supervisión alimentación (cena)	4:00 a 5:00 pm Supervisión alimentación (cena)	4:00 a 5:00 pm Supervisión alimentación (cena)	4:00 a 5:00 pm Supervisión alimentación (cena)
	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR	COCINA Y COMEDOR
	5:00 a 6:00 pm Supervisión acostada	5:00 a 6:00 pm Supervisión acostada	5:00 a 6:00 pm Supervisión acostada	5:00 a 6:00 pm Supervisión acostada	5:00 a 6:00 pm Supervisión acostada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91514764	0	JANS GERSON GALINDO RUIZ	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CLL 3 NO 15 63		3123764608		JANSGALINDO1@GMAIL.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
2025-04	2025-04	8838231353	1	2025-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.500	1.200	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8909808091	2025-05-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS1	AFP1	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exonto de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91514764	GALINDO RUIZ JANS GERSON	1.423.500																	0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00532	0	0	0	0	0	0	0	413.300	N	1825001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 91514764	0	JANS GERSON GALINDO RUIZ	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CLL 3 NO 15 63		3123764608		JANSGALINDO1@GMAIL.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
2025-04	2025-04	8838234353	1	2025-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.500	1.200	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8909808091	2025-05-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	600	0	228.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	600	0	228.400
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	500	0	178.500
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	178.000	0	500	0	178.500
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	100	0	7.600
Gran Total					413.300	0	1.200	0	414.500

2837

1383

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 018	

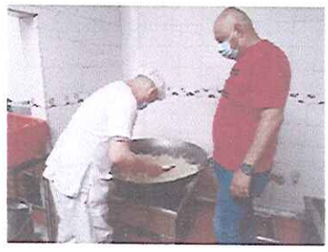
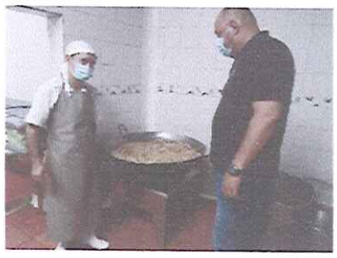
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y JANS GERSON GALINDO RUIZ

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de mayo del 2025 al 31 de mayo del 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo del 2025 al 31 de mayo del 2025
II	(4) cuatro

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**SUPERVICION DE ALIMENTACION AL PERSONAL ADULTO MAYOR**	• 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. 1 de mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	5 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 56 usuarios	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 018	

2	**SUPERVICION DE ALOJAMIENTOS E HIGIENE PERSONAL**	• 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. 1 de mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 56 usuarios	    

		INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 018	

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 mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 56 usuarios	     

		INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 018	

4	**REALIZACION DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON EL AREA DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA Y ENFERMERIA**	• 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 • Asistí a jornada de control por medicina general del isabu al personal del convenio 6 de mayo 2025. • Coordiné actividades del día de las madres conmemorando su día por papel tan importante en el núcleo familiar al personal del convenio el día 23 de mayo 2025 1 de mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	4 sesiones 2 sesiones 2 sesiones Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 56 usuarios	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 018	

5	ENTREGA DE KIT DE ASEO A PACIENTES ADULTO MAYOR	• Coordiné con el equipo interdisciplinario de la institución entrega de kits de aseo al adulto mayor autorizado por la supervisora del convenio el día 26 de mayo del 2025.	1 sesiones 56 usuarios	  

CONTRATISTA	**Aprobado** **SUPERVISOR**
FIRMA:	**FIRMA:**
NOMBRE: JANS GERSON GALINDO RUIZ **CEDULA: 91514764 Bucaramanga**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CEDULA: 19379270 Bogotá**

1388

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

2456

VENDEDOR: ALIRIO GALINDO LUGO

FECHA: 30 | 05 | 2025

DIRECCIÓN: CALLE 10#21-12

NIT. 19.379.270

CIUDAD: BUCARAMANGA

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN

SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIOS A LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 MAYO 2025	

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA _____%
VALOR IVA RETENIDO _____

SUB-TOTAL	$	$2.800.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$2.800.000

SON

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:

1389

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: ENFERMERIA
ALIRIO GALINDO LUGO

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana	07:00 a 08:00am Administración De Medicamentos Ronda por pabellones	07:00 a 08:00am Administración De Medicamentos Ronda por pabellones	07:00 a 08:00am Administración De Medicamentos Ronda por pabellones	07:00 a 08:00am Administración De Medicamentos Ronda por pabellones	07:00 a 08:00am Administración De Medicamentos Ronda por pabellones
	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES
	08:00 a 12:00 am Curaciones, Lubricación de piel, Toma de Signos Vitales,	08:00 a 12:00 am Curaciones, Lubricación de piel	08:00 a 12:00 am Charla PyP	08:00 a 12:00 am Curaciones, Lubricación de piel	08:00 a 12:00 am Curaciones, Lubricación de piel, Toma de Signos Vitales
	SUM / ENFERMERIA	SUM / ENFERMERIA	SUM / ENFERMERIA	SUM / ENFERMERIA	SUM / ENFERMERIA
Tarde	02:00 a 04:00 pm Curaciones, Lubricación de piel, Toma de Signos Vitales	02:00 a 04:00 pm Curaciones, Lubricación de piel	02:00 a 04:00 pm Curaciones, Lubricación de piel	02:00 a 04:00 pm Curaciones, Lubricación de piel	2:00 a 4:00 pm Curaciones, Lubricación de piel, Toma de Signos Vitales
	SUM	SUM	SUM	SUM	SUM
	4:00 a 5:00 pm Administración De Medicamentos Ronda	4:00 a 5:00 pm Administración De Medicamentos Ronda	4:00 a 5:00 pm Administración De Medicamentos Ronda	4:00 a 5:00 pm Administración De Medicamentos Ronda	4:00 a 5:00 pm Administración De Medicamentos ronda
	PABELLONES CORRESPONDIENTES	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001267	0	SHALOM CASA DE PAZ	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRR 11 33 25		2111111		SHALOMBUCARAMANGA@SHALOMCASADEPAZ.ORG			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
2025-04	2025-05	33308799	E	2025-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	575,600	7,000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33308799	2025-05-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Tipo Cot.			
1	CC 1937279	GALINDO LUGO ALIRIO	1,423,500	F																9			30	39	30	30	COLPENSIONES-25-14	1,423,500	227,800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,423,500	178,000	CAJASAN-CCF39	1,423,500	57,000	1,423,500	34,700	0,02435	1,423,500	28,500	42,800	0	0	0	01	9	508,800	N	823001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001267	0	SHALOM CASA DE PAZ	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRR 11 33 25		2111111		SHALOMBUCARAMANGA@SHALOMCASADEPAZ.ORG			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
2025-04	2025-05	33308799	E	2025-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	575,600	7,000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33308799	2025-05-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,423,500	1,423,500	1,423,500	1,423,500	1,423,500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227,800	0	2,700	0	230,500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227,800	0	2,700	0	230,500
EPS(Administradoras: 1)				1	178,000	0	2,100	0	180,100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178,000	0	2,100	0	180,100
ARP(Administradoras: 1)				1	34,700	0	500	0	35,200
ARL SURA	14-11	860903790	5	1	34,700	0	500	0	35,200
CCF(Administradoras: 1)				1	57,000	0	700	0	57,700
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	57,000	0	700	0	57,700
SENA(Administradoras: 1)				1	28,500	0	400	0	28,900
SENA	PASENA	899999034	1	1	28,500	0	400	0	28,900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				1	42.800	0	600	0	43.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	42.800	0	600	0	43.400
Gran Total					568.800	0	7.000	0	575.800

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18	

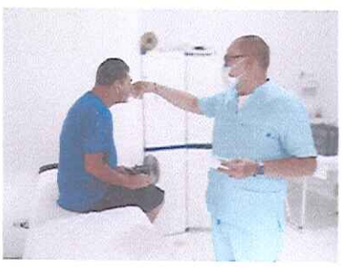
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y ALIRIO GALINDO LUGO

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de mayo del 2025 al 31 de mayo del 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo del 2025 al 31 de mayo del 2025
II	(4) cuatro

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**	• Administré medicamentos en 03 (tres) sesiones: Mañana, tarde y noche durante los 7 días, para las diferentes patologías que maneja cada una de los usuarios del centro bienestar. Con el fin de controlar y reducir los síntomas y así proporcionar una mejor calidad de vida a los Adultos Mayor. 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. 1 de mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	Se le suministro 138 dosis a 46 Usuarios por 7 días	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18	

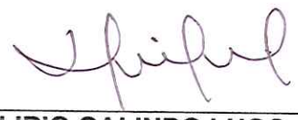
2	**CONTROL DE SIGNOS VITALES**	• Realicé 55 tomas semanales de signosvitales adultos mayores en el convenio de centro de bienestar, La atención se basa en - toma de tensión arterial - frecuencia cardiaca - frecuenciarespiratoria - temperatura - peso - Revisión sistémica cefalocaudal Ya que son útiles 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 mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	1 sesiones a 56 usuarios para un total de 56 tomas	    

		INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18	

3	**CURACIONES**	• Realice curaciones diarias a los usuarios que presentan lesiones leves y ulcera en diferentes partes del cuerpo, realizando limpieza para evitar infección y bacterias el procedimiento se realiza de la siguiente manera: 1. Se hace limpiezacon solución salina normal y jabón quirúrgico, gasa o apósito según necesidad, luego se le aplica FURACIN ovaselina y se aplicavendajeelástico, micropore o Esparadrapo 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. 1 de mayo del 2025 al 31 mayo del 2025	4 sesiones semanales Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 7 sesiones 56 usuarios	    

1395

SHALOM	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18	SHALOM

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

13916

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

2462

VENDEDOR: JAQUELINE NUÑES	FECHA	30	05	2025
DIRECCIÓN: CAR 11 5-12	NIT: 1098636170			
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE MANIPIULADORA DE ALIMENTOS PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1-AL 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA _____%
VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$1.900.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$1.900.000

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:

Jaqueline Nuñes

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098636179	0	YAQUELIN NUÑEZ CARDOZO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	KLM 8 VIA MATANTA		3025695521		PAO.SHALOM@GMAIL.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
2025-04	2025-04	8635093212	1	2025-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635934554	2025-05-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPS1	AFP1	APF	EPS	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNS%	FNS$	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1098636179	NUÑEZ CARDOZO YAQUELIN	1.423.500		X																30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800			EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	34.700	6.024%	0	0	0	0	0	0	52	0	440.500	N	3105001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098636179	0	YAQUELIN NUÑEZ CARDOZO	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	KLM 8 VIA MATANTA		3025695521		PAO.SHALOM@GMAIL.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
2025-04	2025-04	8635093212	1	2025-05-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635934554	2025-05-19	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.500

	INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS 01 MAYO DEL 2025 AL 31 MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 018	

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 mayo 2025 al 31 de mayo de 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 mayo del 2025 al 31 mayo del 2025
INFORME NUMERO:	(02) dos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NUMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACIÓN DE FORMATO MINUTA NUTRICIONAL DE LA SEMANA.**	• 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 mayo al 31 de mayo del 2025.	sesiones 1680 Desayunos sesiones 1680 Almuerzos sesiones 1680 Cenas **Total: 5040 porciones a 56 adultos mayores**	  

	INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS 01 MAYO DEL 2025 AL 31 MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 018	

2	**REALIZACIÓN DE SEGUIMIENTO CUIDADO Y SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE COCINA.**	• 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).	56 USUARIOS	   

1400

	INFORME DE ACTIVIDADES MANIPULADOR DE ALIMENTOS 01 MAYO DEL 2025 AL 31 MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR - CONVENIO N° 018	

3	**PREPARACIÓN Y ORDEN ADECUADO DE LA SERVIDA DE ALIMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DE CENTRO BIENESTAR.**	• 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. .	56 USUARIOS	  

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA: Jaqueline Niñez C.	**FIRMA:**
NOMBRE: YAQUELIN NIÑEZ CARDOZO **CEDULA: 1.098.636.170 BUCARAMANGA**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CÉDULA: 19.379.270 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

2458

VENDEDOR: SAMIRA RANGEL	FECHA	30	05	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 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO — BASE $_____ TARIFA _____% — VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$3.100.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$3.100.000

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:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PSICOLOGIA
DRA: SAMIRA OTALORA

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana	09:00 a 11:00 pm Atención Grupal	09:00 a 11:00 pm Atención Individual	9:00 a 11:00 Terapia Grupal	09:00 a 11:00 pm Atención Grupal	09:00 a 011:00 pm Atención Individual
	SUM	CONSULTORIO	**CONSULTORIO**	**SUM**	**CONSULTORIO/ PABELLON NORMALES**
	11:00am a 12:00 m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00 m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento
	COMEDOR	**COMEDOR**	**COMEDOR**	**COMEDOR**	**COMEDOR**
	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención individual
	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO
Tarde	02:00 a 04:00 pm Atención Individual	8:00 a 11:00 Terapia Grupal	02:00 a 04:00 pm Atención Individual	02:00 a 04:00 pm Terapia Individual	2:00 a 4:00 pm Bailoterapia
	CONSULTORIO	**SUM**	**CONSULTORIO**	**SUM**	**CONSULTORIO**
	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución
	CONSULTORIO	**CONSULTORIO**	**CONSULTORIO**	**CONSULTORIO**	**CONSULTORIO**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118839826	0	SAMIRA LUZ OTALORA RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 13 05 10		3004322808		OTALORASAMIRA307@GMAIL.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
2025-05	2025-05	5835917127	I	2025-05-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413,300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6825337659	2025-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGT	RETT	TDIA	TAXI	TDOM	TCOM	VTOT	VNOT	ELAC	TLAC	DMAC	AVAP	VACT	VACL	IRL	BPST	APOT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 1118839826	OTALORA RANGEL SAMIRA LUZ	1,423,500																0			30	30	0	30	PORVENIR - 230301	1,423,500	227,800	0	0	NUEVA E.P.S. - EPS037	1,423,500	178,000	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR - SINU CF	0	0	0	1,423,500	7,500	0.52200%	0	0	0	0	0	0	01	0	413,300	N	6829001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118839826	0	SAMIRA LUZ OTALORA RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 13 05 10		3004322808		OTALORASAMIRA307@GMAIL.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
2025-05	2025-05	5835917127	I	2025-05-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413,300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6825337659	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,423,500	1,423,500	1,423,500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227,800	0	0	0	227,800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227,800	0	0	0	227,800
EPS(Administradoras: 1)				1	178,000	0	0	0	178,000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178,000	0	0	0	178,000
ARP(Administradoras: 1)				1	7,500	0	0	0	7,500
ARL SURA	14-11	830903790	5	1	7,500	0	0	0	7,500
Gran Total					413,300	0	0	0	413,300

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR- CONVENIO No. 018-2025	

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 Mayo del 2025 al 31 de Mayo del 2025 en los siguientes términos:

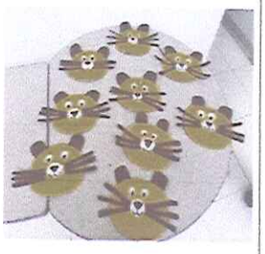
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025
INFORME NUMERO	(CUATRO) 4

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ATENCION INDIVIDUAL	Llevé a cabo 53 intervenciones individuales a población perteneciente a la tercera edad. Cada atención psicológica tiene como objetivo promover el bienestar integral, abordando aspectos cognitivos, emocionales y conductuales para mejorar su calidad de vida, se busca fortalecer habilidades como la memoria, la atención, el razonamiento y la velocidad de procesamiento, mediante actividades diseñadas para mantener la funcionalidad cerebral y prevenir el deterioro cognitivo, esto incluye ejercicios de entrenamiento mental, actividades lúdicas y estrategias que fomenten la autonomía y el aprendizaje continuo. Desde la intervención emocional, se trabaja en el reconocimiento y gestión de emociones, ayudando a expresar sus sentimientos, fortalecer su autoestima y desarrollar mecanismos de afrontamiento saludables. Se pueden emplear técnicas como la terapia cognitivo-conductual, la reminiscencia o la psicoeducación emocional para facilitar la adaptación a los cambios propios de la edad, reduciendo el impacto de la ansiedad, la depresión o el estrés. En el ámbito conductual, se busca mejorar la calidad de vida mediante la modificación de patrones de comportamiento que puedan afectar el bienestar del adulto mayor. Esto implica el fomento de hábitos saludables, la promoción de la interacción social y la prevención del aislamiento. Además, se implementan estrategias para reforzar la motivación, fomentar la participación en actividades recreativas y establecer rutinas que contribuyan al equilibrio emocional y físico.	1 sesión. 56 Usuarios Adulto Mayor	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR- CONVENIO No. 018-2025	

2	ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR	**Actividad 1: Elaboración y creación de conejos (Arte papel)** Desarrollé actividad de elaboración de conejos implementando técnica arte papel con población adulta mayor la cual tiene como objetivo estimular creatividad, motricidad fina y bienestar emocional. A través de esta técnica pueden expresar su imaginación y fortalecer su sentido de identidad y pertenencia. El manejo de materiales como papel, tijeras, pegamento y pinturas contribuye a mejorar la coordinación motriz y la destreza manual, aspectos clave para mantener la funcionalidad en la edad avanzada. Desde una perspectiva emocional, la actividad despierta sentimientos de alegría y satisfacción, generando un impacto positivo en la autoestima y el ánimo de los participantes. Es importante mencionar que este tipo de actividad fomenta la socialización, promoviendo un espacio de convivencia en el que cada usuario expresa sus ideas y las plasma mientras crea su propio conejo. **Actividad 2: Salida y caminata.** Realicé en coordinación con profesor de educación física; salida y caminata con población adulto mayor siendo esta actividad una experiencia enriquecedora que favoreció su bienestar físico, emocional y social, durante la actividad, se disfrutó de un recorrido al aire libre, permitiendo que cada usuario se beneficiara de la conexión con la naturaleza y el aire puro, lo que contribuyó a la relajación y revitalización. A lo largo del trayecto, se promovió el diálogo grupal, creando un espacio de intercambio de experiencias, anécdotas y reflexiones, fortaleciendo los lazos entre los asistentes y fomentando la participación activa. Posteriormente, se compartió una merienda, generando un momento de convivencia en el que se reforzó el sentido de comunidad y se propició un ambiente cálido y de bienestar. Este encuentro no solo favoreció la interacción social, sino que también permitió observar las dinámicas grupales y la integración de cada individuo, identificando oportunidades para mejorar su estado anímico y potenciar su bienestar.	1 sesión 56 Usuarios Adulto Mayor 1 Sesión	       

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR- CONVENIO No. 018-2025	

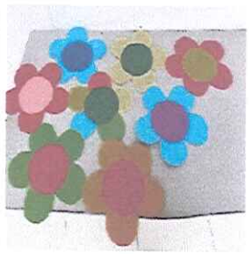
		Actividad 3: Juego de Bingo. Implemente juego de bingo siendo esta actividad recreativa altamente beneficiosa para la población adulta mayor, ya que promueve la estimulación cognitiva, la socialización y la diversión en un ambiente dinámico y acogedor. Se lleva a cabo una vez por semana durante el mes, la dinámica del bingo, requiere escuchar los números llamados, identificar los que están en el cartón y marcar correctamente, fortalece la concentración, la memoria y la agilidad mental, habilidades clave para el bienestar integral en la edad avanzada. El entusiasmo por completar la serie de números y alcanzar el triunfo genera emociones positivas, estimulando el sentido de logro y autoestima de los jugadores.	4 sesiones. 1 sesión.	  
2	ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR	**Actividad 4: Estimulando imaginación y creatividad. "Creación de Leones"** Realicé actividad de creación de leones con la técnica de mosaico utilizando papel amarillo, resultó ser una experiencia significativa y enriquecedora. Desde el inicio, se observó un alto nivel de interés y motivación por parte de los participantes, quienes se mostraron entusiastas al elegir los materiales y dar forma a sus creaciones. La utilización de fragmentos de papel para conformar la imagen del león permitió desarrollar habilidades motoras finas y estimular la creatividad, promoviendo un ambiente de concentración y expresión artística. Al finalizar, cada adulto mayor le asignó un nombre a su creación, lo que reforzó el sentido de pertenencia y afecto hacia el trabajo realizado. Posteriormente, se abrió un espacio de narración, donde cada persona compartió una historia inspirada en su león, dando lugar a relatos llenos de imaginación, emociones y recuerdos personales. Estas narraciones no solo enriquecieron la experiencia artística, sino que también fortalecieron el vínculo grupal, promoviendo el intercambio de ideas y el disfrute compartido. La actividad se consolidó como un ejercicio de estimulación cognitiva y emocional, favoreciendo la expresión individual y el fortalecimiento de la autoestima. Además, permitió a los adultos mayores conectar con su creatividad y disfrutar de un momento de esparcimiento en un entorno seguro y participativo.	56 Usuarios Adulto Mayor	   

		Actividad 5: Actividad Lúdica Recreativa-Bailoterapia. **(Estimulación de motricidad gruesa).** Desarrollé actividad recreativa que se realiza con adultos mayores una vez por semana durante el mes, completando un total de cuatro encuentros que combinan movimiento, música, show de canto y bienestar emocional. Esta práctica no solo favorece la actividad física, sino que también promueve la alegría, la socialización y el mantenimiento de habilidades motoras esenciales. Al bailar, los usuarios fortalecen el sistema cardiovascular, mejoran la circulación sanguínea y contribuyen al mantenimiento de su movilidad, aspectos fundamentales para una vida activa en la adultez mayor. Además, la actividad incorpora momentos de interacción grupal, en los que se fomenta la integración, el compañerismo y el refuerzo de la autoestima. A través de ritmos variados, los usuarios realizan movimientos adaptados a sus capacidades, lo que les permite mejorar la coordinación, el equilibrio y la flexibilidad sin generar un impacto excesivo en sus articulaciones. Cada sesión de bailoterapia se convierte en un espacio dinámico y motivador, en el que la música actúa como un estímulo para el estado de ánimo y la expresión corporal. **Actividad 6: Manualidad: Elaboración de sombrillas coloridas.** Implementé actividad de creación de sombrillas con adultos mayores es una experiencia enriquecedora que fomenta la creatividad, la imaginación y la motricidad fina. Para ello, utilizamos papel de diversos colores, permitiendo a cada usuario elegir tonalidades que reflejen su personalidad o estado de ánimo. Con la ayuda de moldes, trazamos las formas necesarias para la estructura de la sombrilla, lo que facilita el proceso y da confianza a los participantes. A lo largo de la actividad, se emplea pegamento para unir cuidadosamente cada pieza, promoviendo la paciencia y la precisión. Además de trabajar habilidades manuales, esta dinámica estimula la creatividad, ya que cada sombrilla puede decorarse de forma única con dibujos, estampados o incluso pequeños detalles en relieve. Al compartir ideas y técnicas entre los asistentes, se genera un ambiente de colaboración y disfrute, reforzando la importancia del trabajo en equipo.	3 sesiónes 1 sesión 56 Usuarios Adulto Mayor 1 sesión	       

		Actividad 8: Charla Psicoeducativa valor del mes: Gratitud. Ejecuté con equipo del área de psicología charla sobre el valor de la gratitud con la población de adultos mayores que permitió reflexionar sobre la importancia de agradecer en la vida cotidiana. Durante la sesión, se abordó cómo la gratitud contribuye al bienestar emocional, fortaleciendo las relaciones interpersonales y generando un sentimiento de satisfacción personal. Se destacó que practicar la gratitud no solo ayuda a valorar las pequeñas cosas de la vida, sino que también influye positivamente en la salud mental, reduciendo el estrés y fomentando emociones positivas. Para reforzar estos conceptos, se realizaron diversas dinámicas que permitieron a los participantes poner en práctica el valor de la gratitud. Una de ellas consistió en escribir cartas o notas de agradecimiento dirigidas a personas significativas en sus vidas, promoviendo la expresión de sentimientos genuinos y la conexión afectiva. También se llevó a cabo una actividad en la que cada participante compartió una experiencia en la que recibió o brindó gratitud, generando un espacio de diálogo y aprendizaje colectivo. **Actividad 9: Actividad institucional: Celebración Día de la Madre.** Coordiné con equipo interdisciplinario un evento emotivo y significativo, donde se honró el papel esencial de las madres en la familia y la sociedad, la jornada estuvo llena de momentos especiales que permitieron expresar amor, gratitud y reconocimiento hacia ellas, resaltando su dedicación, sacrificio y el inmenso cariño que han brindado a lo largo de sus vidas. El evento inició con la declamación de poemas quienes plasmaron en sus sentimientos de admiración y agradecimiento hacia las madres. Seguidamente, se llevó a cabo una serenata llena de melodías que representaban la ternura y la entrega materna. La música, interpretada con gran sentimiento, logró conmover a cada persona presente, generando un ambiente de calidez y nostalgia. Uno de los momentos más representativos de la celebración fue la presentación de una obra de teatro colectiva, en la que se destacó la importancia de la familia y los pequeños detalles cotidianos que fortalecen el vínculo con la madre. Para culminar la jornada, se realizó un compartir especial donde los asistentes disfrutaron de una tarde llena de conversación, sonrisas y momentos de unión.	1 sesión. 56 Usuarios Adulto Mayor 1 sesion. 56 Usuarios Adulto Mayor	       

		Actividad 10: Decoración de piña (Estimulación motriz fina- Arte papel) Elaboré decoración con técnica de mosaico con papel representativo de esta fruta siendo una actividad artística significativa para la población adulta mayor, ya que permite estimular motricidad fina y fomentar la socialización en un entorno lúdico y participativo. Los usuarios plasmaron su imaginación en la decoraron de las piñas. Este proceso favorece la concentración y la precisión manual, ya que la manipulación de los materiales requiere coordinación motriz y atención al detalle, aspectos fundamentales para el mantenimiento de la destreza manual en la adultez mayor. **Actividad 11: Actividades para entrenamiento cognitivo.** Propusé actividades para entrenamiento cognitivos entre ellos sopa de letras y tareas de identificación de números y conteo. Con el objetivo de estimular la memoria, la concentración y el razonamiento en la población adulta mayor. Cada actividad fomenta la paciencia y el enfoque, contribuyendo a la estimulación cognitiva en un ambiente relajado y motivador. Al buscar términos específicos dentro de una serie de letras desordenadas, los participantes ejercitaron su capacidad de observación y su agilidad mental, lo que contribuyó a potenciar su habilidad para identificar patrones y mejorar su enfoque. Asimismo, se desarrollaron tareas de identificación de números y conteo, las cuales ayudaron a fortalecer habilidades matemáticas básicas y la percepción numérica. A través de ejercicios progresivos, los participantes identificaron cifras y realizaron conteos guiados, promoviendo la asociación entre cantidades y símbolos numéricos. Estas actividades fueron particularmente útiles para reforzar la capacidad de organización mental y la toma de decisiones rápidas, elementos clave para mantener la agilidad cognitiva. Cada dinámica se llevó a cabo en un ambiente participativo y motivador, fomentando la interacción social y el trabajo en equipo.	4 sesiónes. 56 Usuarios Adulto Mayor	      

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025 CENTRO BIENESTAR- CONVENIO No. 018-2025	

		Actividad 12: Fomentando Creatividad "Jardin de papel". Desarrollé elaboración de flores coloridas en papel con población adulto mayor, con el objetivo de fomentar la creatividad y el bienestar emocional. A través de la manipulación del papel, el uso de colores vibrantes y la experimentación con diferentes técnicas de plegado y corte, los participantes pueden expresar su imaginación y desarrollar habilidades manuales, estimulando su motricidad fina. Además, esta actividad proporciona un espacio de socialización, donde pueden compartir experiencias, recuerdos y nuevas ideas en un entorno relajante y motivador. Cada flor creada puede convertirse en una pieza decorativa única, perfecta para embellecer espacios. Al integrar la elaboración de flores de papel en la rutina de los adultos mayores, se estimula su creatividad y se fortalece su sentido de logro, brindándoles una actividad placentera y gratificante.	1 sesion. 56 Usuarios Adulto Mayor	   

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

1911

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

2461

VENDEDOR: Marly Johana Jiménez	FECHA	30	05	2025
DIRECCIÓN: Calle 11 No 12-57	NIT: 1.098.624.463			
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y COGNITIVA PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO — BASE $_____ TARIFA _____% — VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$1.600.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$1.600.000

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
MARLLY JOHANA JIMENEZ

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana		9:00 A 11:00 Atención Integral Cine Foro			9:00 A 11:00 Atención Integral Cine Foro
		SUM			SUM
	11:00am a 12:00 m Administración de medicamentos	11:00am a 12:00m Administración de medicamentos	11:00am a 12:00m Administración de medicamentos	11:00am a 12:00m Administración de medicamentos	11:00am a 12:00m Administración de medicamentos
	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR
Tarde	02:00 a 04:00 pm Atención Integral Lúdico-Cultural		02:00 a 04:00 pm Atención Integral Lúdico-Cultural	02:00 a 04:00 pm Atención Integral Lúdico-Cultural	
	SUM		SUM	SUM	
	4:00 a 5:00 pm Actividades de manualidades	4:00 a 5:00 pm Actividades de manualidades	4:00 a 5:00 pm Actividades de manualidades	4:00 a 5:00 pm Actividades de manualidades	4:00 a 5:00 pm Actividades de manualidades
	PABELLONES	PABELLONES	PABELLONES	PABELLONES	PABELLOENES

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social:	MARLY JOHANNA JIMENEZ ESTEVEZ
Identificación	CC - 1098621463
Sucursal	0
Período Pensión	2025-05
Período Salud	2025-05
Fecha Pago Planilla	2025-05-30

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1098621463
Nombre	MARLY JOHANNA JIMENEZ ESTEVEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	8 en CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	5636364575
Referencia de Pago(Pila)	5635103054
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-05
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

INS	Fecha INS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	2025-05																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,423,500	0,1250000	$ 178,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,423,500	0,1600000	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,423,500	0.0243600	$ 34,700	804001267

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0.0000000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y MARLY JOHANA JIMENEZ ESTEVEZ

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 01 de mayo al 31 mayo 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de mayo al 31 mayo 2025
INFORME NUMERO	(3) tres

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NUMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Actividades corporales**	**MOVIMIENTOS QUE REJUVENECEN** Realicé una tarde de masajes corporales con el adulto mayor donde se realizan masajes en las piernas brazos cuello y cabeza con aceite de almendras con movimientos en sus miembros superiores e inferiores promoviendo armonía, calma y tranquilidad durante los masajes. con el objetivo de mejorar su bienestar físico emocional y mental ayudando así a aliviar el dolor mejorando un poco el estrés que conlleva el adaptarse a la nueva etapa de sus vidas mejorando su circulación y aumentando la movilidad y flexibilidad haciéndolo sentirse más seguros e importantes.	56 adultos	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

2	**Actividades cognitivas y productivas**	**EL BUEN MANEJO DE LOS ÚTILES DE ASEO PERSONAL** Realicé una charla educativa dándoles a conocer la importancia del buen manejo y cuidado de los útiles de aseo personal como: la crema, el cepillo de dientes, el jabón de baño, el champú, las cuchillas de afeitar entre otros, explicándoles el uso correcto y su buen almacenamiento. su objetivo principal es que el adulto mayor comprenda lo importante que es mantenerlos bien guardados o almacenados mientras no estén en uso para poder protegerlos del polvo, insectos, roedores o contaminaciones, además que ellos comprendan que no deben mal gastarlos, ni compartirlos con alguien más. Previniendo así la transmisión de algunas enfermedades. Y darle el buen manejo de los empaques, después de usar los productos como por ejemplo las cuchillas de afeitar y así poderles dar un destino final adecuado evitando accidentes con las mismas como heridas o laceraciones y/o enfermedades contagiosas.	56 adultos mayores	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

3	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**LAS PALABRAS MÁGICAS EN LOS DEDOS DE MI MANO** Realicé una actividad creativa educativa donde se recuerda las palabras mágicas como decir gracias, por favor, de nada, disculpe, lo siento. Y a la vez se marcó la mano de cada adulto mayor en cartulina donde ellos recortaron con tijeras y escribieron en cada dedo las palabras mágicas de las que se hablaron Y así puedan recordarlas más fácilmente. Su objetivo principal es recordar la importancia de tener respeto para con los demás y así poder mantener buena relación interpersonal con sus compañeros facilitando una buena comunicación y contribuyendo un ambiente más positivo y al recortar su propia mano en la cartulina el adulto mayor desarrolla las habilidades motoras finas coordinando sus ojos y manos fortaleciendo la atención y la concentración al realizar la actividad	56adultos mayores	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

3	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**EL ENCANTO DE LOS PUNTOS** Realicé una actividad lúdica usando copitos y vinilos de diferentes colores con una técnica artística creando una imagen de un árbol utilizando puntos su objetivo principal es estimular la creatividad la imaginación y la expresión emocional teniendo una estimulación cognitiva ya que involucra la memoria la concentración y la atención ayudando a mantener la agilidad mental también promueve a mejorar el estado de ánimo ya que comparten con sus compañeros tanto los materiales como anécdotas de la vida en conclusión esta actividad del árbol realizado con puntos de vinilos de diferentes colores es una herramienta muy valiosa para el bienestar del adulto mayor ya que estimula la cognición y fomenta la conexión social y transmisión de conocimiento	56 adultos mayores	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

4	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**CEPILLO SHALONERO 2025** Realicé una actividad lúdico creativa, donde los adultos mayores crearon un cepillo de dientes con palitos de madera y papel seda, el cual el adulto mayor pintó los palitos de madera con vinilo y el papel seda lo manejaron de acuerdo a su gusto. su objetivo principal es fortalecer y potenciar la creatividad, la paciencia, la imaginación y la capacidad de concentración a su motricidad fina ayudando a mejorar su autoestima además de proporcionar una forma de autoexpresión y conexión social regulando sus niveles de estrés manejando habilidades sociales y de trabajo en equipo.	56 adultos mayores	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

5	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**UN VIAJE A MI HIGIENE ORAL** Realicé una charla con actividad manual donde se explica los adultos mayores la importancia de mantener una buena higiene oral para así prevenir enfermedades bucales de dientes encías y más a la vez ellos decoraron una muelita en cartulina con papel seda su principal objetivo es mantener la salud de la cavidad bucal para que puedan ellos mantener un aliento fresco una sonrisa saludable a la vez con la actividad manual ellos estimulan su motricidad fina fortaleciendo los músculos de las manos y los dedos al cortar los cuadritos de papel seda se requiere concentración atención y coordinación mano ojo estimulando la memoria y la función cognitiva.	56 adultos mayores	    

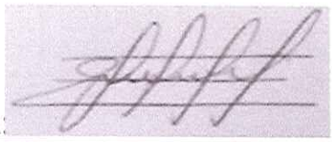
	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

7	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	CINEFORO Realicé mañana de cineforo donde ellos observaron diferentes tipos de películas con mensajes positivos. su principal objetivo es crear un espacio de participación donde el adulto mayor pueda expresar sus opiniones compartir sus conocimientos y experiencias contactándose con sus compañeros y estimulando su mente y promoviendo el diálogo entre ellos.	56 adultos mayores	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

8	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	DÍA DE LA MADRE Acompañé y participé en el evento del día de las madres donde se realizaron diferentes actividades como: obras de teatro, poemas, canciones dedicadas a la madre, serenata con organera, bailoterapia, entre otras. se realizó un compartir y se les dio un obsequio a las mamitas el cual el objetivo principal es honrar a todas las mamás reconociendo la importancia que tienen la sociedad por todo el amor el esfuerzo el cariño y la educación que ellas tienen en la vida de sus hijos y de esta manera expresar es gratitud por todo lo que han hecho.	56 adultos mayores	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 18-2025	

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA: 	FIRMA: 
NOMBRE: MARLY JOHANA JIMENEZ ESTEVEZ CEDULA: 1098621463	NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO CEDULA: 19379270 Bogotá

1423

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

2459

VENDEDOR: KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	FECHA	30	05	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 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA _____%
VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$900.000
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:

1424

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PROFESOR EDUCACION FISICA
PROFESOR: KEVIN GIRALDO

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana	08:00 A 9:00 ACTIVIDAD FISICA	08:00 A 9:00 ACTIVIDAD FISICA	08:00 A 9:00 ACTIVIDAD INDIVIDUAL	08:00 A 9:00 ACTIVIDAD FISICA	08:00 A 9:00 BAILOTERAPIA
	09:00 a 9.30 am Actividad Deportiva	09:00 a 9.30 am Actividad Deportiva Y Recreativa	09:00 a 9.30 am ACTIVIDAD INDIVIDUAL	09:00 a 9.30 am Actividad Deportiva Y Recreativa	09:00 a 9.30 am BAILOTERAPIA
	SUM	SUM	CONSULTORIOS	SUM	SUM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	AGT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006291636	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	DIAGONAL 12 NRO 60 - 90		3123415452			KJALEJANDRO04@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
2025-05	2025-05	8635901783	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8824188430	2025-06-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS I	AFP I	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNS/L	FNS/S	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1006291636	GIRALDO GALLEGO KEVIN ALEJANDRO	1.423.500																0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF - 55-CCF	0	0	1.423.500	7.500	0.00527	0	0	0	0	0	59	P	413.300	N	1833001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	AGT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006291636	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	DIAGONAL 12 NRO 60 - 90		3123415452			KJALEJANDRO04@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
2025-05	2025-05	8635901783	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8824188430	2025-06-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

1426

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 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 mayo al 31 de mayo del 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025
INFORME NÚMERO	CUATRO (4)

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MOVILIDAD ARTICULAR Y GENERAL.**	Objetivo: aportar al aumento en los rangos de movimiento articular 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. Ejercicios de coordinación y estabilidad. • Abro y cierro en skipping. • Skipping adelante y atrás. • Skipping lateral. • Saltos en tijera, laterales, frontales, verticales y unilaterales. • Estabilidad a una y dos piernas.	12 sesiones para 53 usuarios.	     

INFORME DE ACTIVIDAD
PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA
1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025
CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156

2.	**EVOLUCIONES INDIVIDUALES.**	Realicé evoluciones a catorce (14) usuarios adultos mayores. Objetivo: realizar una intervención individual a cada usuario, para evaluar su progreso con respecto al objetivo planteado en la valoración física inicial, y acordé al resultado, continuar o modificar el objetivo y los respectivos compromisos.	1 sesión para 53 usuarios.	      

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156	

3.	**CALISTENIA; DANDO ENFASIS EN CAPACIDADES FÍSICAS CONDICIONALES.**	Desarrollé las capacidades físicas condicionales en cincuenta y tres (53) usuarios adultos mayores. Objetivo: mantener una condición física y motora en los usuarios, que les permita tener una calidad de vida optima, 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. Capacidades físicas, tales como: • Fuerza • Velocidad • Resistencia • Flexibilidad Realicé los siguientes ejercicios: Fortalecimiento muscular adaptado a las capacidades y patologías del usuario. Trabajos de estabilidad y equilibrio. • 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. • Rotaciones del tronco con cono, haciendo pausas de 2 segundos.	4 sesiones para 53 usuarios. .	      

INFORME DE ACTIVIDAD
PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA
1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025
CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156

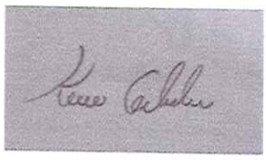
4.	**SALIDA DE CAMPO AL EMBALSE DE BUCARAMANGA.**	Objetivo: generar un espacio de conexión con la naturaleza, por medio de una caminata en dirección del embalse de Bucaramanga, favoreciendo al aumento de la capacidad aeróbica, manejos y control de la respiración y respeto por su entorno. Se hizo la salida con veinte (20) usuarios adultos mayores.	1 sesión para 53 usuarios.	    

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156	

5.	**DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS Y COORDINATIVAS.**	Realicé las actividades a cincuenta y tres (53) 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 y las manos. Los ojos fijan un objetivo o la acción, mientras las manos la 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. • 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). • 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. • Lanzamiento de disco y dejarlo dentro del aro. • 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. Trabaje con un usuario de forma individual, realizando estímulos motrices básicos.	3 sesiones para 53 usuarios.	       

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 156	

6.	**CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE.**	Objetivo: generar un espacio de celebración a las mujeres de la fundación, por medio de juegos, dinámicas, serenata y un compartir. Buscando agradecer y devolverles un poco del amor que nos dan. Se realizó las siguientes actividades: • Activación general. • Obra de teatro. • Show de canto. • Poemas y palabras alusivas al día de la madre. • Serenata y hora loca. • Compartir.	1 sesión para 53 usuarios.	     

CONTRATISTA	APROBADO SUPERVISOR
FIRMA 	**FIRMA:** 
NOMBRE: Kevin Alejandro Giraldo Gallego **CÉDULA:** 1006291636	**NOMBRE:** Alirio Galindo Lugo **CÉDULA:** 19379270 Bogotá

1437

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

2460

VENDEDOR: Manuela Acevedo oviedo	FECHA	30	05	2025
DIRECCIÓN: Calle 38 # 7 39	NIT. 1.098.803.366			
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ATENCION EN NUTRICION PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA _____%
VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$900.000
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:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR

PROFESIONAL QUE INTERVIENE: NUTRICIONISTA

MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO OVIEDO

JORNADA	SABADO 17 DE MAYO 2025	SABADO 24 DE MAYO 2025
MAÑANA	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO
		COCINA Y COMEDOR
	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS
	COCINA COMEDORES	COCINA Y COMEDOR
Tarde	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR	

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 31 mayo 2024 , en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo al 31 mayo 2025
INFORME N.°	(3) tres

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención individual**	Atención individualizada de los y las adultas mayores con el objetivo principal de realizar control y seguimiento nutricional a través de valoración antropométrica con medidas como peso, talla, circunferencia braquial y de pantorrilla, evaluación de ingesta y apetito y revisión de antecedentes médicos relevantes para su estado nutricional. Asi mismo, durante la valoración se establecen diversos diálogos con las adultos/as mayores en condición cognitiva estable y la enfermera acompañante de la jornada de trabajo, para atender a sus necesidades o solicitudes, brindando educación nutricional permanente a través de solución de preguntas y/o material educativo de ser necesario, que favorezcan su estado nutricional óptimo.	**2 sesiones a 56 adultos mayores**	  

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2025 CENTRO BIENESTAR	

2	**Seguimientos nutricionales**	Realice seguimiento a la minuta nutricional diaria de los adultos mayores Así mismo a los seguimientos con los controles mensuales por medio del nutricionista por la eps de cada adulto mayor para el suministro de suplementos ensueres Realice seguimiento a los manipuladores de alimentos que cumplan con las mormas de higiene y seguimiento nutricionales	4 sesiones	  

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA:	
NOMBRE: MANUELA A ACEVEDO **CÉDULA: 63.562.884 de Bucaramanga**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CÉDULA: 19379270 Bogotá**

1436

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

2457

VENDEDOR: CAROLINA GIL REY	FECHA	30	05	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 31 MAYO 2025	----------

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA _____%
VALOR IVA RETENIDO _____

SON

SUB-TOTAL	$	$2.000.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$2.000.000

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 018-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
OFICIOS GENERALES: CAROLINA GIL

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Mañana	07:00 a 08:00am Verificación de aseo (pabellones, comedores, baños, cocina dormitorios)	07:00 a 08:00am Verificación de aseo (pabellones, comedores, baños, cocina dormitorios)	07:00 a 08:00am Verificación de aseo (pabellones, comedores, baños, cocina dormitorios)	07:00 a 08:00am Verificación de aseo (pabellones, comedores, baños, cocina dormitorios)	07:00 a 08:00am Verificación de aseo (pabellones, comedores, baños, cocina dormitorios)
	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES	PABELLONES CORRESPONDIENTES
	08:00 a 12:00 am Acompañamiento citas medicas Verificación de almuerzo	08:00 a 12:00 am Acompañamiento citas medicas Verificación de almuerzo	08:00 a 12:00 am Acompañamiento citas medicas Verificación de almuerzo	08:00 a 12:00 am Acompañamiento citas medicas Verificación de almuerzo	08:00 a 12:00 am Acompañamiento citas medicas Verificación de almuerzo
Tarde	2:00 a 5:00pm Entrega de meriendas Coordinación de citas Verificación de descanso	2:00 a 5:00pm Entrega de meriendas Coordinación de citas Verificación de descanso	2:00 a 5:00pm Entrega de meriendas Coordinación de citas Verificación de descanso	2:00 a 5:00pm Entrega de meriendas Coordinación de citas Verificación de descanso	2:00 a 5:00pm Entrega de meriendas Coordinación de citas Verificación de descanso
	5:00 pm Organizar áreas	5:00 pm Organizar áreas	5:00 pm Organizar áreas	5:00 pm Organizar áreas	4:5:00 pm Organizar áreas

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
	0	CAROLINA GIL REY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
	KR2612 N15		6076102733		KAROGIR16@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	8638212790	I	2025-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.500	1.200	Banco Bogota
DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3607648888	2025-05-15	Pagada							

EMPLEADO			NOVEDADES															DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento es Parafiscales	Actividad Económica
EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGS	RETS	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	ANP	IRPS	COFF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
EY CAROLINA	1.433.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.433.500	227.800	0	0	PS SURA-EPS010	1.433.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.433.500	7.500	0,06522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1823001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
	0	CAROLINA GIL REY	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
	KR2612 N15		6076102733		KAROGIR16@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	8638212790	I	2025-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.500	1.200	Banco Bogota
DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3607648888	2025-05-15	Pagada							

TOTALES IBC

	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

IA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
1)				1	227.800	0	600	0	228.400
	230301	800224808	8	1	227.800	0	600	0	228.400
1)				1	178.000	0	500	0	178.500
	EPS010	800088702	2	1	178.000	0	500	0	178.500
1)				1	7.500	0	100	0	7.600
	14-11	890903790	5	1	7.500	0	100	0	7.600
					413.300	0	1.200	0	414.500

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025 CONVENIO N. 018 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 mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025
INFORME NÚMERO	CUATRO (04)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ARCHIVO**	-Supervisé y actualicé los archivos, el cual corresponde a cincuenta y seis (56) usuarios del centro bienestar de persona adulto mayor con el objetivo de la actualización de adres, sisbén, certificado de registraduría, realizando seguimiento en cada hoja de vida. -Realicé registros de ingresos y egresos de los usuarios. -Organicé la documentación pertinente por parte del área de psicología, enfermería y el médico a cargo de la fundación. - Ayudé en la toma de asistencia del área de psicología y enfermería. -Recopilé firmas y huellas con el fin de llevar control de asistencia de persona adulto mayor de centro bienestar. **(01 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025)**	Durante 31 días para 56 usuarios	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025 CONVENIO N. 018 CENTRO BIENESTAR	

2	**CONTROL DE ASISTENCIA Y/O ACTIVIDADES DEL AREA DE PSICOLOGIA**	- Verifiqué la lista de los 56 adulto mayor del centro bienestar, visualizando la atención psicológica grupal e individual y las actividades realizadas a la población. -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. **(01 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025)**	Durante 31 días para 56 usuarios	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025 CONVENIO N. 018 CENTRO BIENESTAR	

3	**CONTROL, ACOMPAÑAMIENTO DE CITAS MEDICAS Y TRASLADO DE PACIENTES**	-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. **(01 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025)**	Durante 31 días para 56 usuarios	    

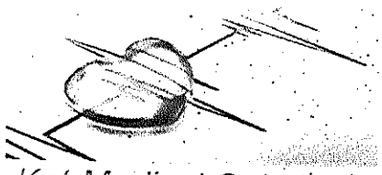
	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025 CONVENIO N. 018 CENTRO BIENESTAR	

4	**CELEBRACION DIA DE LA MADRE**	-Participé en la celebración del día de la madre con el fin de homenajear y reconocer la labor y el amor de las madres, tanto biológicas como figuras maternas que han influido positivamente en nuestras vidas. Es una oportunidad para expresar gratitud y afecto hacia las madres por su papel fundamental en la familia y la sociedad. **(23 de mayo de 2025)**	Durante 1 día para 56 usuarios	    

CONTRATISTA	**Aprobado SUPERVISOR**
FIRMA: Carolina Gil Rey	**FIRMA:**
NOMBRE: CAROLINA GIL REY **CEDULA: 1098607961 Bucaramanga**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CEDULA: 19379270 Bogotá**

1443

ALQUILER, VENTA Y FABRICACION DE:
EQUIPOS E IMPLEMENTOS MEDICOS
FISIOTERAPIA- ESTETICA
MUEBLES HOSPITALARIOS
MANTENIMIENTO DE EQUIPOS



Kat Medical Solutions

REGIMEN SIMPLIFICADO CIIU 4773
KATERINE MARIN RINCON
NIT. 1098625547-7

FACTURA DE VENTA 22195

FECHA: 05 MAYO DE 2025
NOMBRE: SHALOM CASA DE PAAZ
C.C./NIT: 804.001.267-0 TELEFONO: 3232906760
DIRECCION: KILOMETRO 8 VIA MATANZA
FORMA DE PAGO: VENCE:

CANTIDAD	ARTICULO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	ESPADRADRAPO	90,000	180.000
2	ROLLOS DE GASA	80,000	160.000
8	PANALES	80,000	640.000
2	ROLLOS DE ALGODÓN	60.000	120.000
1	SATURADOR	100.000	100.000
SON:		TOTAL	$1.200.000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL COD. DE CIO.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA NI DE DINERO

RECIBI CONFORME; _____

C. C. ó NIT

Cra. 19 N° 200 - 06 Apto. 301
Teléfonos: 6456237 - 317 3700290
Floridablanca - Santander

1444

JAQUELIINE NINO

ALTA COSTURA
ELABORACION DE
UNIFORMES

FACTURA No 00720

MODAS JAQUELINE

REGIMENSIMPLIFICADO

NIT 63.333.946

FECHA: 14 MAYO 2025.
EMPRESA: SHALOM CASA DE PAZ C.C./NIT: 804.001.267-0 TELEFONO: 3232906760
DIRECCION: KILOMETRO 8 VIA MATANZA
FORMA DE PAGO: VENCE:

CANTIDAD	ARTICULO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
40	CAMISETAS (NEGRAS)	$19,000	$760.000
37	PALONETAS	$19.000	$703.000
20	TOALLAS DE BANO	$19.000	$380.000
		TOTAL	$1.843.000

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA NI DE DINERO

Cra. 14 No 43 25 Apto. 503 edificio LESIL
Teléfonos: 3165378931- 3162876640
BUCARAMANGA

1445

MICROMERCADO SARETH

JONATHAN MAURICIO ROMERO
Nit. 1.098.689.217-6 Reg. Simplificado
Cel. 317 634 9832 - Tel. 632 6915 - Cra. 9 No 41 - 60 B. Alfonso Lopez

FECHA

DIA	MES	AÑO
29	05	23

FACTURA DE VENTA

Nº 1053

Cliente: shalom casa de fe 12 — 804001267-0

Direccion: km 8 via matanza — Tel:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
2	bulto jabon en polvo	110.000	220.000
50	crema de dientes	4000	224.000
112	cuchillas afeitar	4000	448 000
112	papel higienico	2500	280.000
56	desodorante	8000	448.000
56	talco pies	9.800	532.000
56	Shampoo Savital	9.500	532.000
56	jabon baño	4900	274.400

SON:

TOTAL $ 2'958400

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

VENDEDOR

CLIENTE

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424568

1446

COORSERPARK

NIT: 800.215.065 - 4
asisoperativaryc@capillasdelafe.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PRE512160

COBERTURA: MAYO /2025 a MAYO /2025
FECHA FACTURA: 2025-05-01 00:06:25
FECHA LIMITE DE PAGO: 2025-05-10

ISO 9001 icontec SC 5391-1

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			$ 782,850.00

DEPARTAMENTO FACTURACIÓN

CUFE: 5c06eb5037fa353b54aabc269e9bd60c2df7faaebccb805823ea30ac1a4ef7420c22cfcccf3c230494d3a750f168c1bd

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-05-01 00:40:00
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, asi como las normas que las modifiquen, el titular de los datos aqui 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 RETENCION 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

* 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 CODIGO DEL COMERCIO.
* VALIDO UNICAMENTE CON TIMBRE Y SELLO DEL CAJERO

RESUMEN DE LA FACTURA	
VALOR	782,850.00
OTROS CARGOS	.00
DESCUENTOS	.00
TOTAL	782,850.00

(415)7709998009882(8020)000008040012670000512160

CLIENTE

(415)7709998009882(8020)000008040012670000512160

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

FECHA DE PAGO
AA MM DD

REFERENCIA 000008040012670000512160
EFECTIVO $ _____
CHEQUE $_____ COD. BANCO_____ No. CHEQUE_____
TOTAL PAGADO _____

SI CANCELA CON CHEQUE GIRAR A NOMBRE DE COORSERPARK SAS .

BANCO

1447

Distribuidora Avicola La Mejor

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

RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
AV-33184	2025-05-10	2025-05-10

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

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

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	IC	TOTAL
1	10460	1	ACEITE 5000 CC	115.000	19%	0	115.000
2	10312	1	PECHUGA ESPECIAL	16.500	0%	0	16.500
3	10060	3	PRACTIPASTA	4.000	5%	0	12.000
4	10018	1	QUESO CUADRADO *350GR	7.200	0%	0	7.200
5	10017	1	QUESO SEMISALADO *500GR	6.000	0%	0	6.000

ART: 7 **PROD:** 5 **CAJA:** 2 **TIPO:** CONTADO **SUBTOTAL:** 137.767 **TOTAL:** 156.700

EFECTIVO	$ 156.700
TOTAL	**$ 156.700**

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19%	96.639	18.361	115.000
0%	29.700	0	29.700
5%	11.429	571	12.000
TOTAL	**137.767**	**18.933**	**156.700**

IC	0
BOLSAS	0
INC	0
TOTAL A PAGAR	156.700

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
f6ac51274add824040f35e87cf19d1e71cfffa49ec5fd9588dcf993da568e2a768c65acc42a43dccbb8539eed974e59f

Fecha y Hora de Expedición:
2025-05-10 03:05:53

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

1498

Tiendas D de todos!

D1 S A S

TIENDA-6A100002

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I6M990721
FECHA: 2025-05-12 14:30:08
NUM. DOCUMENTO: 804001267 - 0
ESTIMADO (A): SHALOM CASA DE PAZ
DIRECCIÓN: CL 14 # 21 - 65

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	*CARGO	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC		VR TOTA
1	7702090073065	AGUA SIN GAS CRISTAL	25	UND	13.750,00	13.750,00		13.750
2	7700304990467	GASEOSA FRESH COLA S	8	UND	23.920,00	20.101,00		23.920
			3.819,16	19				
3	7700304678792	GASEOSA COLA NEGRA S	5	UND	14.950,00	12.563,00		14.950
			2.386,98	19				
4	7700304203765	PONQUE TRADICIONAL H	2	UND	8.300,00	6.975,00		8.300
			1.325,21	19				

TOTAL ARTICULOS: 4

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	53.388
DESCUENTO:	0
BASE/IMP:	39.638
IVA:	7.531
AJUSTE A VUELTAS:	0
TOTAL:	60.920

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONT
TARJETA DEB/CRE:	60.920
Num:	8
Aprob:	142

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUE
IVA 19%:	39.638,66	7.531
EXCLUIDOS:	13.750,00	

D1 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 I6M9 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESE
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8



Laura Pollo

Venta de pollo al por mayor y detal

Nit. 63308601-1

Plaza San Francisco
Sección Pollos Puesto 4 - 5 y 6
Bucaramanga - Colombia

PEDIDOS: 671 7193
300 433 2437
317 411 3977

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15.	MAYO	25.

FACTURA DE VENTA

0236

REGIMEN SIMPLIFICADO

Señor Apolon Casa Raiz Nit. 804002 262

Dirección _____ Tel. _____

CANT.	ARTÍCULOS	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
30	Gallinas	76000	$480.000
200	Kilo de Pollo	3500	$700.000
100	Leaboadillas	4800	$480.000
30	Pechugas	16000	$480.000
60	L. Menudencias	2500	250.000

TOTAL $ 2.390.000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL C.C.

Después de 60 días no respondemos por su trabajo.

1453

IVA 0%: 39.800

[TrackID]

22702320250524135700020001O639

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

CUFE:8ac742dddf16e27a9e680ec89e46a053d109fde36b743ef44d144c4c4bae6dcf87803025227c6b4060a9644f52903334
Fecha y Hora Validación DIAN: 24/05/2025 13:57

1454



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 391

FECHA 29 05 25

Señor(es) Shalom Cosmetics NIT o C.C 804002897

Dirección: RM 8 Jardines Teléfono

CANT.	PRODUCTO	Vr. /U.	Vr. Total
3500	Panes de Queso	550.	1.925.000.
50	Paq. Pan tajado.	2000.	100.000

TOTAL $ 2'025'000

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

Medios Impresos Metropoly NIT. 91512585-5 Tel 6 304282

1455

Tiendas D de todos!

D1 S A S

TIENDA-6A100002

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: I6M7192990
FECHA: 2025-05-30 18:22:51
NUM. DOCUMENTO: 804001267 - 0
ESTIMADO (A): SHALOM CASA DE PAZ
DIRECCIÓN: CL 14 # 21 - 65

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO		VR TOTAL
1	7700304623112	ARVEJA EL ESTIO 500					
	50	UND	94.500,00	94.500,00			
							94.500,00
2	7703812101202	SAL REFISAL 1000 G					
	20	UND	51.000,00	51.000,00			
							51.000,00
3	7702088152123	PASTILLAS DE COCOA T					
	11	UND	83.050,00	79.095,00			
	3.954,76	5					
							83.050,00

TOTAL ARTICULOS: 3

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	224.595,24
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	79.095,24
IVA:	3.954,76
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	228.550,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	228.550,00
Num:	8992
Aprob:	182236

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	79.095,24	3.954,76
EXCLUIDOS:	145.500,00	

D1 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 I6M7 DESDE 1 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
52e652765aa9393842273544b348fa872450906f2faaa7cf9b877fb0315672cfe90b8ae82585d08eb4461968f373ed14

Número de Factura: FE-67
Fecha de Emisión: 30/05/2025
Fecha de Vencimiento: 30/05/2025
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: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nit del Emisor: 1098760216
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: VDA MESETA GRANDE FINCA FILADELFIA V RAMOS
Teléfono / Móvil: 3153484202
Correo: oscarramirez202000@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: VRDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA
Teléfono / Móvil: 3227355985
Correo: shalombucaramga@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	CHU	Carton de huevos por unidad	NIU	15,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
2	CPL	Cebolla puerro por libra	LBR	50,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
3	APR	Ahuyama por libra	LBR	50,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00
4	AJP	Ajos por libra	LBR	50,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
5	FDL	Frijol desgranado por libra	LBR	50,00	$ 6.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 310.000,00
6	CBL	Cebolla Roja por libra	LBR	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
7	CLF	Coliflor por libra	LBR	50,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 250.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/05/2025 16:41:17
Documento validado por la DIAN:
30/05/2025 16:41:18
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1250000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1250000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1250000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1250000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.250.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.250.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.250.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.250.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764088078656 Rango desde: 49 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2025-07-31

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a4083931fc1a4f2996d395aecb6442c1f5e274440f5c624ac36d762e7bdcf04391745369ec1ef3593125c651dec11ff

Número de Factura: FE-68
Fecha de Emisión: 30/05/2025
Fecha de Vencimiento: 30/05/2025
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: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nit del Emisor: 1098760216
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721

Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: VDA MESETA GRANDE FINCA FILADELFIA V RAMOS
Teléfono / Móvil: 3153484202
Correo: oscarramirez202000@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

Pais: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VRDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA
Teléfono / Móvil: 3227355985
Correo: shalombucaramga@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	ZNH	zanahoria por libra	LBR	100,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 135.000,00
2	BPL	Banano por libra	LBR	100,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
3	MPL	Mora por libra	LBR	100,00	$ 2.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 244.000,00
4	AGP	Aguacate por libra	LBR	50,00	$ 5.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 275.000,00
5	YL	Yota por libra	LBR	60,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 102.000,00
6	PL	Platano por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00
7	LML	Limon por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
30/05/2025 16:46:39
Documento validado por la DIAN:
30/05/2025 16:46:40
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1280000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1280000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1280000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1280000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.280.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.280.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.280.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.280.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764088078656 Rango desde: 49 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2025-07-31

1460

Jerónimo Martins | Bodega del Canasto

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
BDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: 639D011818
FECHA Y HORA DOCUMENTO: 31/05/2025 14:56
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	7704269109513 3	ACEIT VEGETAL 3000ML UND	19	21.950	- 780 65.070
2	7707007200466 20	AZUCAR BLANC X 2500g UND	5	9.370	- 1.000 186.400

ARTÍCULOS VENDIDOS: 23
CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**233.984**
(-) DESCUENTO:	1.780
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**232.204**
IVA:	19.266
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**19.266**
TOTAL FACTURA NETO:	**251.470**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**251.470**

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

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	251.470
OTRO MEDIO DE PAGO:	0
(-) CAMBIO:	0
TOTAL:	251.470

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	54.681	10.389

1461

IVA 5%: 177.524 8.876

[TrackID]

03140220250531145700020004063 9

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

CUFE:3e7d943288b1b81d7f87789b4f5eb65040328f797aa6d25796957ea0a37120bc2c98baf615c9726d78b2fa289b404d30
Fecha y Hora Validación DIAN: 31/05/2025 14:57

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
80e0d79e358cff18d8790c6099aa7ff23997233a5b6ce5790b570795cd7c26c9920a7b134a9461b6e173af3dde632b91

Número de Factura: FE-69
Fecha de Emisión: 31/05/2025
Fecha de Vencimiento: 31/05/2025
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: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nit del Emisor: 1098760216
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: VDA MESETA GRANDE FINCA FILADELFIA V RAMOS
Teléfono / Móvil: 3153484202
Correo: oscarramirez202000@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: VRDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA
Teléfono / Móvil: 3227355985
Correo: shalombucaramga@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	CLP	Cebolla larga por libra	LBR	50,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
2	ARC	Arracacha por libra	LBR	50,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
3	CCL	Cebolla cabezona por libra	NIU	50,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 175.000,00
4	FP	Frijol cascara por libra	LBR	50,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
5	PL	Pepino por libra	LBR	100,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
6	PL	Papa por libra	LBR	50,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.000,00
7	RPL	Remolacha por libra	LBR	50,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 130.000,00
8	TCL	Tomate de cocina por libra	LBR	50,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 125.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
31/05/2025 20:39:58
Documento validado por la DIAN:
31/05/2025 20:39:59
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1270000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1270000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1270000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1270000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.270.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.270.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.270.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.270.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764088078656 Rango desde: 49 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2025-07-31

INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO Nº 18 CONTRAPARTIDA DE LA ESAL SHALOM CASA DE PAZ

CENTRO BIENESTAR		
VALOR: 27,933,152	Fecha informe	**1- al 31 mayo 2025**

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
ALOJAMIENTO/ **(EN ESPECIE)**	$ 23.100.000
INFRAESTRUCTURA **(ESPECIE)**	$ 4.220.000
ALIMENTACION **(ESPECIE)**	$ 1.460.000
TOTAL	**$ 28.780.000**

ALOJAMIENTO ESPECIE

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
56	Certificacion Nº 04 Firmada por la Revisora Fiscal	Alojamiento durante los 31 días, las veinticuatro horas, incluyendo SUMN, consultorios, baños, duchas, areas de cocina y comedores	$ 23.100.000
		TOTAL	**$ 23.100.000**

INFRAESTRUCTURA (ESPECIE)

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
56	Certificacion Nº 04 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.	4.220.000
		TOTAL	**$ 4.220.000**

ALIMENTACION

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
56	989	Donacion de Mercados (alimentacion)	1.460.000
		TOTAL	**$ 1.460.000**

Atentamente,

Alirio Galindo Lugo
C.C. 19.379.270 Bogotá
Representante Legal

1402

Bucaramanga, 30 mayo 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 ($23.100.000) para (56) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 18 correspondiente del 1 AL 31 de mayo 2025

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

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga, 30 mayo 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesionalT.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 ($4.220.000) para (56) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 18 correspondiente del 1 al 31 mayo 2025.

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

1467

SHALOM

Sede: Bucaramanga-Santander
Entidad sin animo de lucro
Personería : Jurídica No 616
323 2906 760

Comprobante de Donación
Viveres y Mercados
NIT: 804001267-0

Nº 0989

Señor(es) Plaza Mercado Nit.

Dirección: Concordia

Fecha	Dia	Mes	Año
	23	05	25

Cantidad	Descripcion	Estado	Según Valor
20	Kilos hueso (costilla)	Bueno	170.000
60	Kilos de cebolla larga	Bueno	180.000
120	Kilos de papaya	Bueno	190.000
150	Kilos de tomate	Bueno	320.000
60	Kilos de yuca	Bueno	420.000
100	Kilos de pollo	Bueno	180.000
		TOTAL $	1'460.000

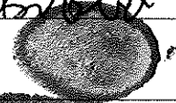
Firma Donante

Firma Director

Gracias por apoyarnos

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.º 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR
SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	*NOVEDADES*	*FIRMA Y/O HUELLA*
1	ALBERTO MALDONADO GOMEZ	13.800.201	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ANA MATILDE ARIAS DE VILLOTA	41.743.805	✓	✓	✓	✓	✓		ANA DE VILLOTA
3	ANA VICTORIA ANAYA (NN)	SIN DOCUMENTO	✓	✓	✓	✓	✓		Anaya
4	ARTURO RAMON PAYARES PABA	12.582.071	✓	✓	✓	✓	✓		
5	BEATRIZ ELENA CANO DE LEDESMA	43.001.927	✓	✓	✓	✓	✓		
6	CATALINA ARISTIZABAL HERRERA	1.096.946.764	✓	✓	✓	✓	✓		Catalina
7	CLAUDINA CASTRO SANDOVAL	63.311.250	✓	✓	✓	✓	✓		
8	EMILIANO RAMIREZ	13.807.050	✓	✓	✓	✓	✓		Emiliano

X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO

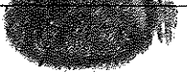
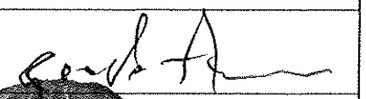
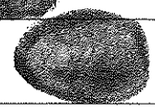
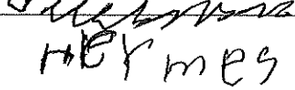
✓ SI ESTA F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL

1464

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE ABRIL DEL 2025 **CONVENIO:** N.º 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
9	ESPERANZA GUALTEROS GALVAN	63.440.286	✓	✓	✓	✓	✓		
10	FRANCISCO TORRES PACHECO	1.098.669.324	✓	✓	✓	✓	✓		
11	GERARDO ARCINIEGAS BADILLO	13.847.985	✓	✓	✓	✓	✓		
12	GERARDO ROJAS	17.844.697	✓	✓	✓	✓	✓		
13	GUILLERMINA PEREIRA DE MONTOYA	63.270.851	✓	✓	✓	✓	✓		
14	GUILLERMO LEON VALDERRAMA RUIZ	13.827.058	✓	✓	✓	✓	✓		
15	HERMES QUINTERO MARTINEZ	91.000.094	✓	✓	✓	✓	✓		
16	IRENE ARANGO PEREZ	24.706.164	✓	✓	✓	✓	✓		
17	JAIME ALFONSO MACHADO VARGAS	91.068.506	✓	✓	✓	✓	✓		

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

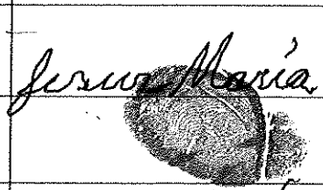
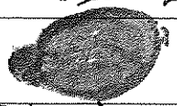
✓ SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

1470

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.º 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR
SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
18	JESUS MARIA PEREZ VILLAMIZAR	13.829.077	✓	✓	✓	✓	✓		
19	JOSE DEL CARMEN PATIÑO LOZADA	91.181.453	✓	✓	✓	✓	✓		
20	JOSE EDGAR GALEANO	12.186.188	✓	✓	✓	✓	✓		
21	JOSÉ JOAQUÍN MUÑOZ	13.643.538	✓	✓	✓	✓	✓		
22	JOSE MIGUEL OCACIONES NOGUERA	5.696.018	✓	✓	✓	✓	✓		
23	LEONTES SIERRAS BOLAÑO	1.724.854	✓	✓	✓	✓	✓		
24	LUCY DELIA OSPINO BLANCO	32.631.366	✓	✓	✓	✓	✓		
25	LUIS EDUARDO RUIZ MARTINEZ	91.223.648	✓	✓	✓	✓	✓		

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

✓ SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.° 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR
SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
26	MANUEL ROMAN TOSCANO	91.202.504	✓	✓	✓	✓	✓		Roman
27	MARCELINA VILLAMIZAR	63.306.670	✓	✓	✓	✓	✓		MELNA
28	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ MORA	41.721.950	✓	✓	✓	✓	✓		Carmenza
29	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GALVIS	37.826.205	✓	✓	✓	✓	✓		Maria del Carmen RG
3	MARIA DEL CARMEN RUIZ	40.036.153	✓	✓	✓	✓	✓		MariaRuiz
31	MARIA VICTORIA JIMENEZ URIBE	37.793.855	✓	✓	✓	✓	✓		
32	MARLENE HOLGUIN	SIN DOCUMENTOS	✓	✓	✓	✓	✓		
33	MARTIN MENDOZA CACERES	19.215.855	✓	✓	✓	✓	✓		
34	NUBIA CARDENAS	63.319.956	✓	✓	✓	✓	✓		

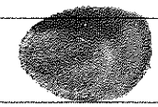
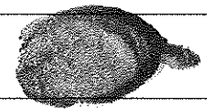
X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

✓ SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.° 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR
SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
35	ORLANDO MARTINEZ ROJAS	91.216.095	✓	✓	✓	✓	✓		Orlando M
36	PROCOPIO CASTELLANOS POVEDA	19.130.511	✓	✓	✓	✓	✓		
37	RAMIRO ARDILA GARCIA	91.218.478	✓	✓	✓	✓	✓		
38	RAQUEL PINZON	28.333.473	✓	✓	✓	✓	✓		Raquel pinzón
39	RICARDO CASANOVA ARIAS	91.207.887	✓	✓	✓	✓	✓		Ricardo Casanova
40	ROSA LILIA CONDE CRUZ	29.372.859	✓	✓	✓	✓	✓		Rosa Lilia Conde
41	ROSANA GODOY LIZARAZO	60.311.893	✓	✓	✓	✓	✓		
42	SOR EULANDY RODRIGUEZ BENITEZ	39.299.432	✓	✓	✓	✓	✓		SOR RODRIGUEZ
43	TERESESA DE JESUS SERRANO GONZALEZ	37.814.289	✓	✓	✓	✓	✓		

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

✓ SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.º 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
44	AVELINO SIERRA GUEVARA	13.836.718	✓	F	F	F	F	Fallecio 04-05-25	
45	EMILSE OCHOA	63.286.924	✓	✓	✓	✓	✓		Emilse
46	HORACIO PEDRAZA SUAREZ	91.347.669	✓	✓	✓	✓	✓		Horacio Pedraza
47	JUVENAL AVILA LEON	13.806.446	✓	✓	✓	✓	F	Fallecio 28-05-25 Shalom	
48	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA	91.238.308	✓	✓	✓	✓	✓		Carlos Eduardo Macias Silva
49	GLORIA ISABEL SIERRA GUEVARA	28.212.551	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria Isabel Sierra
50	DAVID GUSTAVO VEGA	91.067.925	✓	✓	F	F	F	Fallecio 08-05-25	

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

✓ SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO DEL 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 **CONVENIO:** N.° 018 DEL 20 DE FEBRERO 2025 **FECHA DE INICIO:** 21 DE FEBRERO 2025 **MODALIDAD:** CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD, PSICOLOGÍA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICIÓN, KIT DE ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS.

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	01 MAYO AL 04 MAYO 2025	05 MAYO AL 11 MAYO 2025	12 MAYO AL 18 MAYO de 2025	19 MAYO AL 25 MAYO 2025	26 MAYO AL 31 MAYO 2025	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
51	CARLOS ARTURO VELASCO	13.233.208	✓	✓	✓	F	F	Fallecio 15-05-25	
52	GONZALO BLANCO GOMEZ	13.814.251	✓	✓	✓	✓	✓		
53	YOLANDA RINCON FIGUEROA	SIN DOCUMENTOS	✓	✓	✓	✓	✓		
54	INES APARICIO GRANADOS	63.273.498	✓	✓	✓	✓	✓		
55	MARIA ODILIA RAMIREZ SALAZAR	20.314.805	✓	✓	✓	✓	✓		
56	ANGELICA REMOLINA	24.242.460	✓	✓	✓	✓	✓		
57									
58									

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

☐ **SI ESTA** **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

MERCADO



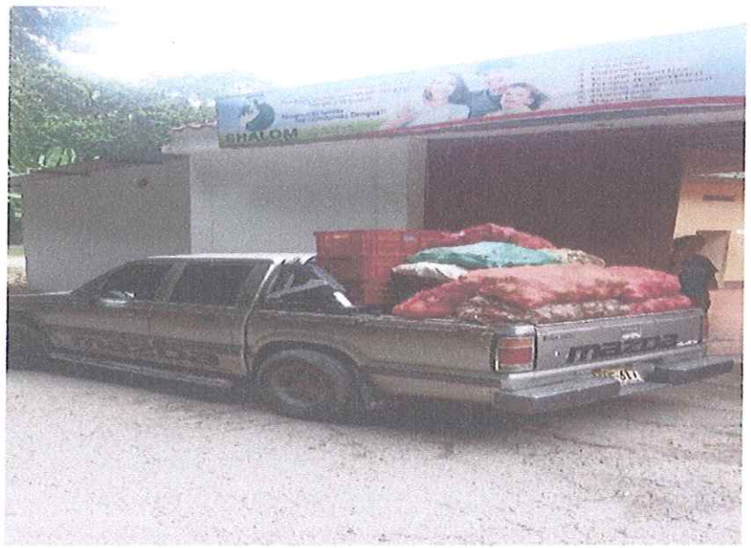


MERCADO





MERCADO





ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





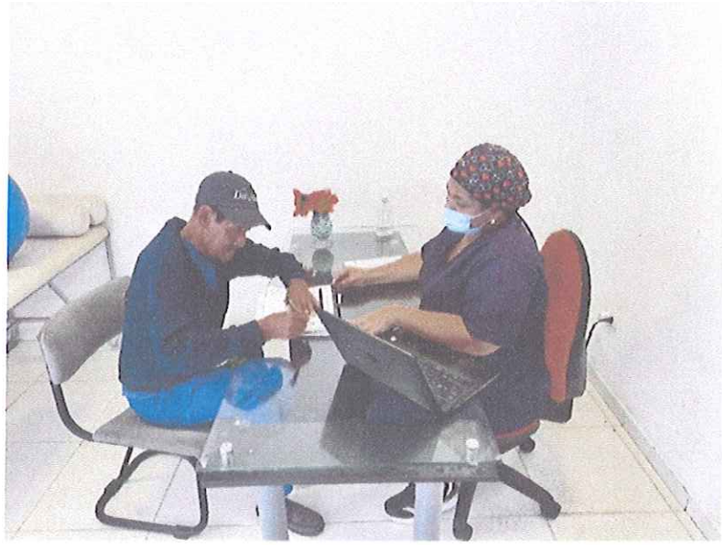
ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





PSICOLOGIA





PSICOLOGIA



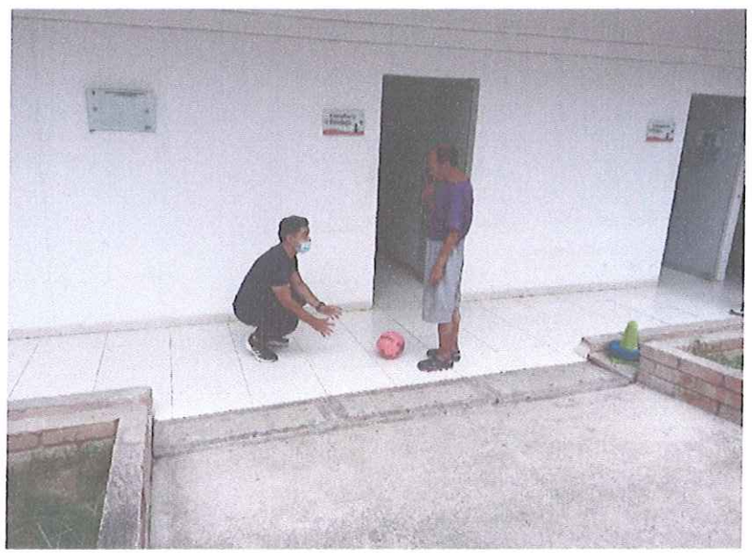


PSICOLOGIA





TERAPIA FISICA





L

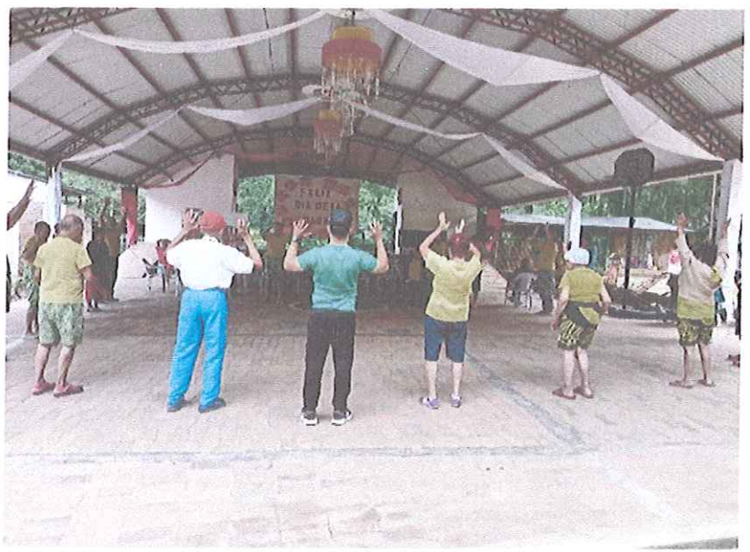
TERAPIA FISICA





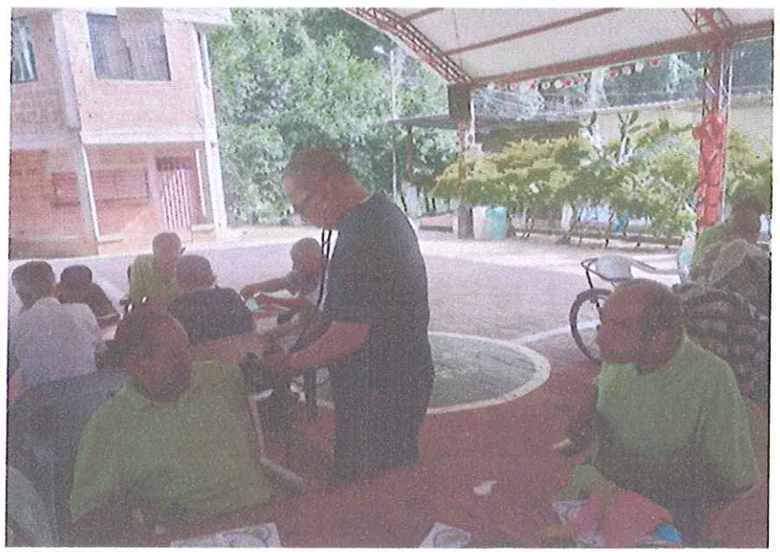
TERAPIA FISICA





ENFERMERIA



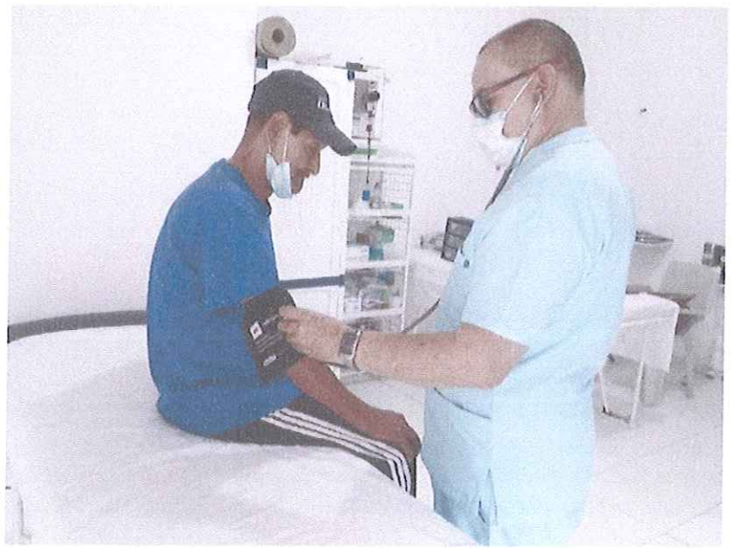


ENFERMERIA





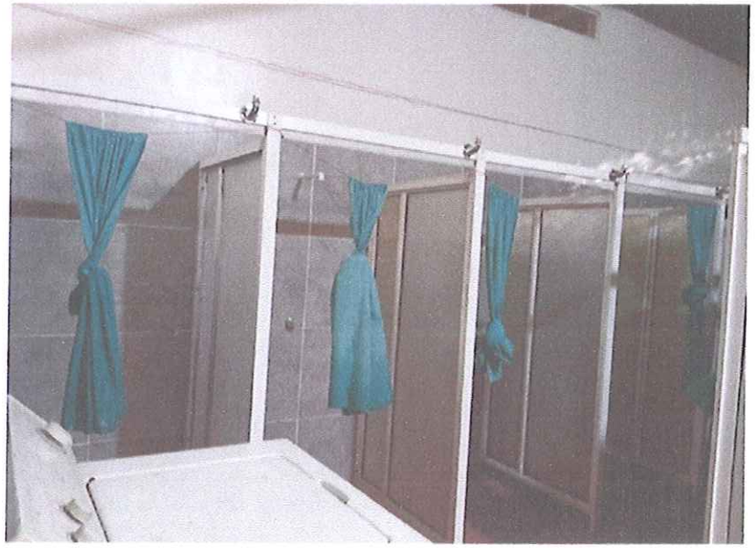
ENFERMERIA





ALBERGUE (DORMITORIOS, COMEDOR, BAÑOS, SALONES SOCIALES Y ZONAS VERDE





ALBERGUE (DORMITORIOS, COMEDOR, BAÑOS, SALONES SOCIALES Y ZONAS VERDE





KITS DE ASEO





KITS DE ASEO





ATENCION SALUD ISABU





DIA DE CINEFORO





CELEBRACION DIA DE LA MADRE





7197

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga, 1 junio del 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que la Asociación SHALOM "CASA DE PAZ" NIT. 804001267-0 y con domicilio km 8 vía a Matanza en la ciudad de Bucaramanga, se encuentra al día en lo correspondiente a aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales al 30 junio de 2025 .

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

1498

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1BE0F5BA2FA8CD0F

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 **ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63323751 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 57233-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 30 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

1499

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.323.751
NUMERO

MEDINA CARDENAS
APELLIDOS

ELBA LUCIA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUN-1984 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2700100-59148858-F-0063323751-20090816 00245 06228A 02 1961355822

1500

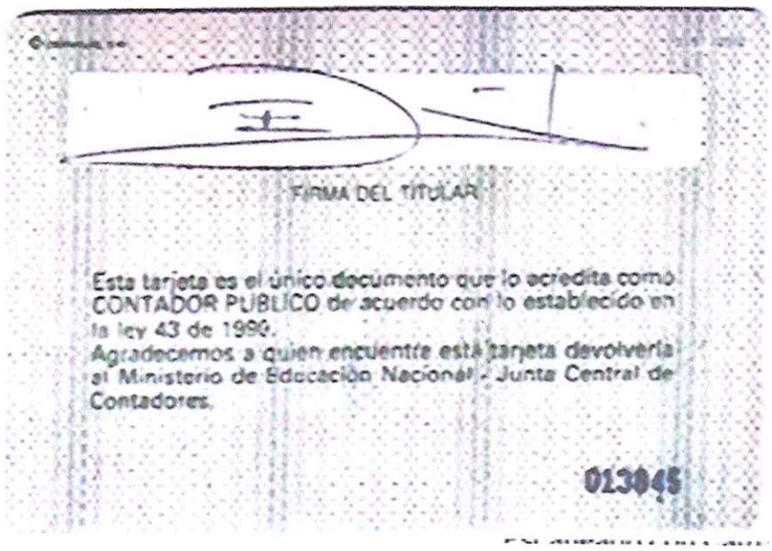


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

57283-T

ELBA LUCIA
MEDINA CARDENAS
C.C. 63323751
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 23/12/97
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

013045

Registro de Documentos de Legalidad

Número Contrato: **SD-CA-018-2025**
Valor Contrato. **$ 217.517.247**
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd): **2025/02/20**
Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd) **2025/02/21**

Modalidad de Selección:*
CONTRATACIÓN DIREC
Procedimiento / Causal:*
AQUELLOS DE LOS QU
Etapa Contratación:*
Contractual
Fase Contratación:*
En Ejecución

Seleccione Documento:*
– Seleccione un Documento –
Archivo local:*

Observaciones (500 caracteres):
ESCRIBA AQUI

Recuerde que debe cerciorarse de la elección de:
- **Etapa**
- **Fase**
- **Documento**

Para que el control de legalidad refleje los porcentajes de cumplimiento de forma esperada.

La información documental *precontractual* que ingrese no podrá modificarse despues de rendir el contrato.

Insertar Anexo...

Documentos Anexados:

ETAPA - FASE	DESCRIPCION	ARCHIVOS	REQUISITO
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	CONVENIO(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	PÓLIZAS (AGR)	3	Requerido
Contractual Registro Contratación	DESIGNACION DEL SUPERVISOR(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual Otrosi	OTROSI (AGR)	1	Informativo
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	4	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	4	Requerido
Contractual En Ejecución	PAGOS REALIZADOS	7	Informativo

Ficha Contrato