

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	210
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR PAGO DE HONORARIOS COMO AUX ADMINISTRATIVO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025.	MAYRA CRUZ - 1117485898	$2,407,057.00	
2	110505 - Caja general	POR PAGO DE HONORARIOS COMO AUX ADMINISTRATIVO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025.	MAYRA CRUZ - 1117485898		$2,407,057.00
			TOTALES	$2,407,057.00	$2,407,057.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 196

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 21:42
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 21:42
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS
NIT	1117485898
Obligación	NO APLICA
Email	
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR PAGO DE HONORARIOS COMO AUX ADMINISTRATIVO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025.	1	EA	$2,407,057.00		$2,407,057.00	$2,407,057.00

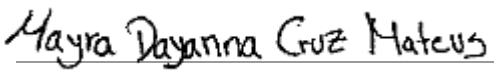
1

Subtotal	$2,407,057.00
TOTAL	$2,407,057.00

Unidades de medida: EA = cada



FIRMA EMISOR



FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 60ba60b05b2cf3ea2ae80edc4bc09913ffad0e4cd5addd264db01eede87cc3dad5faabc5a5eaea54a0d2ff2c0833756d

CUENTA DE COBRO N° 05

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS

C.C. 1.117.485.898 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2.407.057,00)

POR PAGO DE HONORARIOS COMO AUX ADMINISTRATIVO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025.

Mayra Dayanna Cruz Mateus

MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS
C.C: 1.117.485.898

MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS
CC: 1.117.485.898

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO

2025

1. Proyección de documentación administrativos.
2. Escaneo de documentación de la empresa.
3. Seguimiento de los proyectos y contratos en ejecución
4. Logística para el desarrollo de las actividades de la empresa administrativas
5. Acompañamiento a los procesos administrativos

Cordialmente

Mayra Dayanna Cruz Mateus

MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS
CC: 1.117.485.898

Florencia, 31 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD

Asunto: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS, identificado con cédula de ciudadanía número **1.117.485.898** de Florencia, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Articulo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** X **SI** ___ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica y tengo hijos menores de edad a mi cargo

De la misma manera, en el momento que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informarlo oportunamente.

Cordialmente,

Mayra Dayanna Cruz Mateus
MAYRA DAYANNA CRUZ MATEUS
CC:1.117.485.898 de Florencia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.485.898
CRUZ MATEUS

APELLIDOS
MAYRA DAYANNA

NOMBRES

Mayra dayanna Cruz Mateus

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-2003
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUL-2021 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4400100-01269666-F-1117485898-20211129 0076960145A 1 8502538068



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	211
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	Pago de honorarios como auxiliar contable en el mes de agosto del 2025	PAULO SERNA - 17658539	$2,407,057.00	
2	110505 - Caja general	Pago de honorarios como auxiliar contable en el mes de agosto del 2025	PAULO SERNA - 17658539		$2,407,057.00
			TOTALES	$2,407,057.00	$2,407,057.00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
82dc6e266b38c957874a819e80fcc2c395ebe2f74a34b202945b0db67e9e35f45cf6d7c64cba16939f89c72db2c5ef78

Número de Factura: FE-281
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento: 02/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LEMOS SERNA PAULO ANDRES
Nombre Comercial: LEMOS SERNA PAULO ANDRES
Nit del Emisor: 17658539
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: CL 25 3 42
Teléfono / Móvil: 3107886933
Correo: pololemos@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901340932
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: fundecad20@yahoo.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	84111501	Servicio de contabilidad de costos	NIU	1,00	$ 2.022.736,97	$ 0,00	$ 0,00	$ 384.320,03	19.00			$ 2.022.736,97

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/09/2025 14:50:57
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 14:50:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2022736.97
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2022736.97
IVA		384320.03
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		384320.03
Total neto factura (=)		2407057
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2407057

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.022.736,97
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.022.736,97
IVA		384.320,03
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		384.320,03
Total neto factura (=)		2.407.057,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.407.057,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764085563467 Rango desde: 201 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-12-17

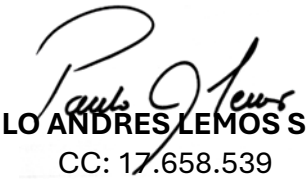
PAULO ANDRES LEMOS SERNA
CC: 17.658.539

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO 2025

1. Realizar registros contables de 01 a 31 de agosto del 2025.
2. Proyección de la nómina de los trabajadores, para ser revisada por el contador.
3. Realizar conciliación bancaria.
4. Actualizar las cuentas por cobrar y emitir facturas requeridas.
5. Actualizar las cuentas por pagar y realizar conciliaciones.
6. Proyección seguridad social en el operador Mi Planilla

Cordialmente

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2025



PAULO ANDRES LEMOS SERNA
CC: 17.658.539

PAULO ANDRES LEMOS SERNA
Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 00126
Contador Público T.P No. 206369-T
Abogado T.P No.303938

Florencia, 31 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD

Asunto: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

PAULO ANDRES LEMOS SERNA, identificado con cédula de ciudadanía número **17.658.539** de Florencia, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Articulo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** X **SI** __ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica y tengo hijos menores de edad a mi cargo

De la misma manera, en el momento que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informarlo oportunamente.

Cordialmente,



PAULO ANDRES LEMOS SERNA
C.C. 17.658.539 de Florencia

Calle 25 No. 2 – 43 Esquina, Barrio la Libertad - Celular 3107886933
Email: pololemos@yahoo.es
Florencia - Caquetá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17658539		LEMOS SERNA PAULO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 No 2 - 43 ESQ	FLORENCIA-CAQUETA	4375459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1725792431	9490819833	I	2025/09/09	2025/08/25	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	17658539	LEMOS PAULO	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

2025/08/25 04:42 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.658.539**

LEMOS SERNA

APELLIDOS

PAULO ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1978**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

07-FEB-1997 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00326981-M-0017658539-20110825 **00278**40518A 1 8091478586

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142396248

(415)7707212489984(8020) 000014114239624 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 7 6 5 8 5 3 9	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 5 8 5 3 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEMOS	SERNA	PAULO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 3 42

42. Correo electrónico: pololemos@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 8 0 0 0 1	3 1 0 7 8 8 6 9 3 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 3 0 7 0 3	4 9 2 1	2 0 1 5 0 5 0 1		5 6 2 1	8 2 9 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9	5	0	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LEMOS SERNA PAULO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141142396248

(415)7707212489984(8020) **000014114239624 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 7 6 5 8 5 3 9	4	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 2 0 2 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 2 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	4 1 1 9 1	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	4 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141142396248

(415)7707212489984(8020) **000014114239624 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 7 6 5 8 5 3 9	4	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Catering para eventos 5 6 2 1	
162. Nombre del establecimiento		
CONPINCHOS		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	
165. Dirección		
CR 16 14 50 BRR CENTRO		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 3 6 3 2	2 0 0 2 1 2 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 0 7 8 8 6 9 3 3	2 0 1 6 0 7 1 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	212
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR PAGO DE MATERIAL DIDACTICO PRACTICO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - AGOSTO 2025.	JUAN RUIZ - 1006514609	$588,050.00	
2	110505 - Caja general	POR PAGO DE MATERIAL DIDACTICO PRACTICO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - AGOSTO 2025.	JUAN RUIZ - 1006514609		$588,050.00
			TOTALES	$588,050.00	$588,050.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DCFU - 197

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:17
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:17
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
NIT	1006514609
Obligación	NO APLICA
Email	juansebastianruizchacon@gmail.com
Teléfono	3112905692
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR PAGO DE MATERIAL DIDACTICO PRACTICO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - AGOSTO 2025.	1	EA	$588,050.00		$588,050.00	$588,050.00

1

Subtotal	$588,050.00
TOTAL	$588,050.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 6ef4914a54fd5aa18bcae2d220aba5a200bac6bb9997d337abde03a501ac9a1b96c42542df16466127117eeb7e74f616

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

C.C. 1.006.514.609 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS ($588.050.00 M/CTE).

POR PAGO DE MATERIAL DIDACTICO PRACTICO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR - AGOSTO 2025.

- Animales de Colombia (MEMORIA)
- Hockey Surtable (Sling Hockey)
- Super Bingo y Escalera
- Domino didáctico de animales y frutas
- Paquete de pelotas de colores variados
- Pirinolas
- Al Sheish Game



RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN
C.C: 1.006.514.609

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita representante Legal de la Fundación Fundecad, YAIZA FERRER MEZQUITA, identificada con CC No 1.088.344.862 mediante la presente acta, hace entrega de material didáctico para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a la señora Angela Encinales Ardila identificada con CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá coordinadora de la institución.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Animales de Colombia (MEMORIA)	1
2	Hockey Surtable (Sling Hockey)	1
3	Super Bingo y Escalera	1
4	Domino didáctico de animales y frutas	2
5	Paquete de pelotas de colores variados	1
6	Pirinolas	4
7	Al Sheish Game	1

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora

FOTOS MATERIAL DIDACTICO AGOSTO (01 – 31)













REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.514.609
RUIZ CHACON

APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-2000
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-SEP-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047354496

(415)7707212489984(8020) 000014104735449 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 1 4 6 0 9	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 5 1 4 6 0 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	CHACON	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 # 8 A - 72 BRR JUAN XXIII

42. Correo electrónico: juansebastianruizchacon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 8 0 0 0 1	3 1 1 2 9 0 5 6 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 1 1 0 2	4 9 2 1	2 0 2 3 0 3 0 2	8 2 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 19 / 10 : 11: 13

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	213
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR PAGO DE ELEMENTOS DE OFICINA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR – AGOSTO 2025.	JUAN RUIZ - 1006514609	$1,000,000.00	
2	110505 - Caja general	POR PAGO DE ELEMENTOS DE OFICINA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR – AGOSTO 2025.	JUAN RUIZ - 1006514609		$1,000,000.00
			TOTALES	$1,000,000.00	$1,000,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 198

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:21
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:21
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
NIT	1006514609
Obligación	NO APLICA
Email	juansebastianruizchacon@gmail.com
Teléfono	3112905692
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR PAGO DE ELEMENTOS DE OFICINA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR – AGOSTO 2025.	1	EA	$1,000,000.00		$1,000,000.00	$1,000,000.00

1

Subtotal	$1,000,000.00
TOTAL	$1,000,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 019903eda5cd4d559703ecd925c3ed9ef4628f32e8b0d3b4433ac872c86039616cbce505245fcedfcb77202b8bbe2553

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

C.C. 1.006.514.609 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: UN MILLON DE PESOS ($1.000.000,00 M/CTE).

POR PAGO DE ELEMENTOS DE OFICINA CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR – AGOSTO 2025.

- RESMA TAMAÑO CARTA
- TINTA IMPRESORA
- JUEGO DE VASOS X 7 PARA COCINA
- TOPPERS DE PLÁSTICO
- ACRILICOS COLORES VARIADOS
- KIT DE PINTURAS ACRILICAS
- CABLE COAXIAL X20 METROS
- LAMPARA LED X18W



RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN
C.C: 1.006.514.609

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862 de Pereira, mediante la presente acta hace entrega de los siguientes elementos para oficina, a la coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá ANGELA ENCINALES ARDILA, identificada con la CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Resma tamaño carta	5
2	Tinta impresora	3
3	Juego de vasos x 7 para cocina	1
4	Toppers de plástico	4
5	Acrilicos colores variados	23
6	Kit de pinturas acrilicas	2
7	Cable coaxial x20 metros	1
8	Lampara led x18w	4

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

ANGELA ENCINALES ARDILA
COORDINADORA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

FOTOS DE ELEMENTOS DE OFICINA AGOSTO (1 – 31)



















YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad

FOTOS DE ELEMENTOS DE OFICINA AGOSTO (1 – 31)













<table>
<tr><td>
</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
</table>

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.514.609
RUIZ CHACON

APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-2000
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-SEP-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047354496

(415)7707212489984(8020) 000014104735449 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 1 4 6 0 9	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 5 1 4 6 0 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	CHACON	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 # 8 A - 72 BRR JUAN XXIII

42. Correo electrónico: juansebastianruizchacon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 8 0 0 0 1	3 1 1 2 9 0 5 6 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 1 1 0 2	4 9 2 1	2 0 2 3 0 3 0 2	8 2 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 19 / 10 : 11: 13

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	214
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DESDE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ, HASTA EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, CAQUETÁ, REALIZADO DOS (2) VECES POR SEMANA Y UN FIN DE SEMANA, INCLUYENDO IDA Y REGRESO, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	BERNARDO FERRER - 78701413	$570,000.00	

FUNDACION EMPRESARIAL, CU
LTURAL, AMBIENTAL Y DEPOR
TIVA
NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	214
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

2	110505 - Caja general	POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DESDE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ, HASTA EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, CAQUETÁ, REALIZADO DOS (2) VECES POR SEMANA Y UN FIN DE SEMANA, INCLUYENDO IDA Y REGRESO, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	BERNARDO FERRER - 78701413		$570,000.00
			TOTALES	$570,000.00	$570,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 199

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:30
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:30
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	BERNARDO ANTONIO FERRER JIMENEZ
NIT	78701413
Obligación	NO APLICA
Email	berant12@outlook.com
Teléfono	3187128526
Dirección	CRA 10#7-16 BR LAS AVENIDAS
Ciudad, Depart.	FLORENCIA, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DESDE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ, HASTA EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, CAQUETÁ, REALIZADO DOS (2) VECES POR SEMANA Y UN FIN DE SEMANA, INCLUYENDO IDA Y REGRESO, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	1	EA	$570,000.00		$570,000.00	$570,000.00

1

Subtotal	$570,000.00
TOTAL	$570,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: a1880782963117de1fac80ab4c636ff6d1eb91d7b4840ceb74b853de776c05f3b6651d51bba95bf9c85838d313f76947

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

BERNARDO ANTONIO FERRER JIMENEZ

C.C. 78.701.413 DE MONTERIA

LA SUMA DE: QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($570.000,00).

POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DESDE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ, HASTA EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, CAQUETÁ, REALIZADO DOS (2) VECES POR SEMANA Y UN FIN DE SEMANA, INCLUYENDO IDA Y REGRESO, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.

Anexo
Copia de la cedula de ciudadanía
Registro único tributario – RUT
Licencia de conducción



_____
BERNARDO ANTONIO FERRER JIMENEZ
C.C. 78.701.413

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053427386

(415)7707212489984(8020) 000014105342738 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 7 0 1 4 1 3	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 8 7 0 1 4 1 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERRER	JIMENEZ	BERNARDO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	El Paujil 2 5 6

41. Dirección principal
CL 6 6 46

42. Correo electrónico berant12@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 4 3 7 5 4 1 0	3 1 8 7 1 2 8 5 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 8 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 1 8 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-02-2025 11:57:49AM

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

78.701.413

NUMERO

FERRER JIMENEZ

APELLIDOS

BERNARDO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1969**

CERETE

(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-MAY-1988 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4400100-67141721-M-0078701413-20060517 **02964** 06137A 02 182236121

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 78701413



NOMBRE

BERNARDO ANTONIO FERRER JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

12-10-1969

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

10-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOYTTE DPTAL CAQUETA/EL PAUJIL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-07-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	10-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	10-07-2026	PUBLICO



COSMOCOLOR-LC-23

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001390730

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027117155

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JIP174	KIA	CARENS SUV EX	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.999	GRIS	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
G4NAGH331355	N	KNAHU812BH7152492

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	KNAHU812BH7152492	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
RAMOS LOZANO DIANA LORENA	C.C. 40782364

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
150

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882016000042541

I/E
I

FECHA IMPORT.
07/05/2016

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
13/12/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.
06/09/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MCPAL ARMENIA





I T08000067020

Powered by CamScanner

RUNT

Transporte

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	**JIP174**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10027117155**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Particular**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**KIA**	LÍNEA:	**CARENS SUV EX**
MODELO:	**2017**	COLOR:	**GRIS**
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	**G4NAGH331355**
NÚMERO DE CHASIS:	**KNAHU812BH7152492**	NÚMERO DE VIN:	**KNAHU812BH7152492**
CILINDRAJE:	**1999**	TIPO DE CARROCERÍA:	**WAGON**
TIPO COMBUSTIBLE:	**GASOLINA**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**13/12/2016**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA DE TTOYTTE MCPAL ARMENIA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**5**

Para conocer el historial de propietarios

*Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí*

(https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:		PESO BRUTO VEHICULAR:	**2210**
CAPACIDAD DE PASAJEROS:		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	**7**
NÚMERO DE EJES:	**2**		

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
890113180900100	04/12/2024	05/12/2024	04/12/2025	611	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
708004171253000	10/12/2022	13/12/2022	12/12/2023	611	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
27810882	12/12/2021	13/12/2021	12/12/2022	611	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
25856831	11/12/2020	13/12/2020	12/12/2021	611	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
23640688	19/11/2019	13/12/2019	12/12/2020	611	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	06/12/2024	06/12/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL CAQUETA LIMITADA	SI	177684005	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	10/12/2022	10/12/2023	C.D.A. MAXITEC S.A.S	NO	163098865	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

No se encontró información registrada en el RUNT.

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

✔ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	215
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	suministro de insumos médicos y viáticos, productos de higiene personal, elementos de mantenimiento y equipos para el Centro de Bienestar del Adulto Mayor, correspondientes al mes de agosto de 2025.	ANGELA ENCINALES - 40769485	$1,100,000.00	
2	110505 - Caja general	suministro de insumos médicos y viáticos, productos de higiene personal, elementos de mantenimiento y equipos para el Centro de Bienestar del Adulto Mayor, correspondientes al mes de agosto de 2025.	ANGELA ENCINALES - 40769485		$1,100,000.00



FUNDACION EMPRESARIAL, CU
LTURAL, AMBIENTAL Y DEPOR
TIVA
NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	215
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

TOTALES	$1,100,000.00	$1,100,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 200

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:35
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:35
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ANGELA ENCINALES ARDILA
NIT	40769485
Obligación	NO APLICA
Email	documentossoportesfundecad@gmail.com
Teléfono	3112538159
Dirección	CASA 15 BRR ALAMOS
Ciudad, Depart.	FLORENCIA, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	suministro de insumos médicos y viáticos, productos de higiene personal, elementos de mantenimiento y equipos para el Centro de Bienestar del Adulto Mayor, correspondientes al mes de agosto de 2025.	1	EA	$1,100,000.00		$1,100,000.00	$1,100,000.00

1

Subtotal	$1,100,000.00
TOTAL	$1,100,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 5bd12613a601dd3405faca96bdf2897d04960e6fd140ed00ff30b07792e88becac5d1f594a816b88321f8801741b148d

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

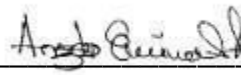
DEBE A:

ANGELA ENCINALES ARDILA

C.C. 40.769.485 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: UN MILLÓN CIEN MIL PESOS ($ 1.100.000.00 M/CTE). Pago por suministro de insumos médicos y viáticos, productos de higiene personal, elementos de mantenimiento y equipos para el Centro de Bienestar del Adulto Mayor, correspondientes al mes de agosto de 2025.

- Caja de guantes talla S
- Caja de Guantes talla M
- caja de tapabocas
- caja de gorros oruga x100
- pañitos húmedos
- Cilindro de gas de 100 libras
- Recarga de bala de oxigeno portátil



_____

ANGELA ENCINALES ARDILA
C.C: 40.769.485

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Angela Encinales Ardila

DE: Representante Legal

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUITA, mediante la presente acta, hace entrega de elementos de mantenimiento y equipo para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a la coordinadora del Programa Centro de Protección Hogar Divino Niño ANGELA ENCINALES ARDILA identificada con CC No 40.769.485 **de** Florencia Caquetá, los cuales se detallan a continuación:

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Caja de guantes talla S	4
2	Caja de Guantes talla M	4
3	caja de tapabocas	1
4	caja de gorros oruga x100	1
5	pañitos húmedos	3
6	Cilindro de gas de 100 libras	1
7	Recarga de bala de oxigeno portátil	6

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal
Fundación Fundecad

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora
Hogar Divino Niño Valparaíso

FOTOS MANTENIMIENTO DE EQUIPO AGOSTO (1 – 31)

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>

cilindro de gas GLP 100 libras</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.769.485**

ENCINALES ARDILA

APELLIDOS

ANGELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1965**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-1986 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4400100-00961176-F-0040769485-20171205 **00587**23566A 1 9902342276

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896808402

(415)7707212489984(8020) 000001489680840 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 6 9 4 8 5	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 6 9 4 8 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ENCINALES	ARDILA	ANGELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CONJ PORTAL DE LAS COLINAS CA 3

42. Correo electrónico: angelaencinales@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 5 7 8 1 6 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 1 0 0 1						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ENCINALES ARDILA ANGELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	216
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	PAGO POR JORNADA DE PELUQUERIA PARA CADA ADULTO MAYOR, INCLUYE MATERIALES Y DESINFECCION DE LOS MISMOS, MES DE AGOSTO DE 2025	VALENCIA LILIANA - 40081957	$900,000.00	
2	110505 - Caja general	PAGO POR JORNADA DE PELUQUERIA PARA CADA ADULTO MAYOR, INCLUYE MATERIALES Y DESINFECCION DE LOS MISMOS, MES DE AGOSTO DE 2025	VALENCIA LILIANA - 40081957		$900,000.00
			TOTALES	$900,000.00	$900,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 201

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:47
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:47
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	VALENCIA LILIANA ALDANA
NIT	40081957
Obligación	NO APLICA
Email	lilianaaldanavalencia@gmail.com
Teléfono	3132391612
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	PAGO POR JORNADA DE PELUQUERIA PARA CADA ADULTO MAYOR, INCLUYE MATERIALES Y DESINFECCION DE LOS MISMOS, MES DE AGOSTO DE 2025	1	EA	$900,000.00		$900,000.00	$900,000.00

1

Subtotal	$900,000.00
TOTAL	$900,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

Liliana Aldana V.

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: b8043ac326327eb8a45ea797110d5008f312f42d93597c350a7892f19ba6226df4df1597dcaa85d8492b8a93487a6ea1

CUENTA DE COBRO N° 02

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901. 340. 932- 6

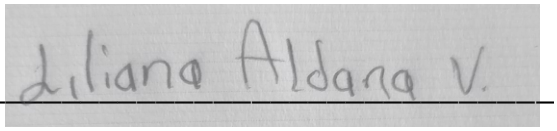
Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

LILIANA ALDANA VALENCIA
C.C. 40.081.957

LA SUMA DE: **NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 900.000.00 M/CTE)**.

PAGO POR JORNADA DE PELUQUERIA PARA CADA ADULTO MAYOR, INCLUYE MATERIALES Y DESINFECCION DE LOS MISMOS, MES DE AGOSTO DE 2025



LILIANA ALDANA VALENCIA
C.C. 40.081.957

Ítem P – 08 – 7

Jornada de peluquería para cada adulto mayor incluye materiales y desinfección de los mismos

Agosto

El autocuidado y la estima personal son temas que promueven la cultura de envejecimiento, dándole cabida a jornadas y estrategias que fortalezcan el cuidado desde lo físico hasta lo emocional, es así, como estas jornadas ofrecidas a toda la población Adulto Mayor del Hogar Divino Niño fortalecen y promueven hábitos sanos de auto cuidado.

Beneficios:

Son muchos los beneficios que nuestros mayores consiguen con la realización de estos programas y servicios, tanto a nivel afectivo, emocional, psicológico e incluso social. De esto modo, cuidar la imagen física refuerza la identidad del mayor y fomenta su autoestima, potencia la capacidad de observación y promueve la interacción social con el resto de mayores. Es decir, lo que se traduce en una Mejora de la Salud, Bienestar y la calidad de Vida de todos nuestros mayores.

En el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso, los usuarios hicieron parte de la Jornada de Peluquería, cuyo propósito es mantener un cuidado rutinario de su imagen.

FOTOS PELUQUERIA AGOSTO











FOTOS PELUQUERIA AGOSTO











REPÙBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.081.957**

ALDANA VALENCIA

APELLIDOS

LILIANA

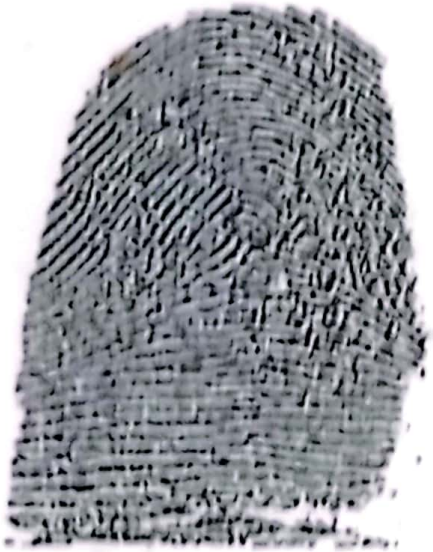
NOMBRES

Liliana Aldana V.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1981**

VALPARAISO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-SEP-1999 VALPARAISO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4404000-00165758-F-0040081957-20090801 **0014**30977A 1 25470897

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125226544

(415)7707212489984(8020) 000014112522654 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 8 1 9 5 7	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 8 1 9 5 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Valparaíso 8 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALDANA	VALENCIA	LILIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SALA DE BELLEZA LA 11 VALPARAISO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Valparaíso 8 6 0

41. Dirección principal: CL 11 5 52 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: lilianaaldanavalencia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 3 9 1 6 1 2	3 2 1 4 2 1 3 8 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 2	2 0 1 8 0 3 0 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-09-13 11:59:39

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: ALDANA VALENCIA LILIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-09-2024 12:00:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	224
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR JORNADA DE CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR (DECORACIÓN, DESECHABLES, PERSONAL LOGISTICO, SERENATA, ACTIVIDADES LUDICAS Y PASTEL BAJO EN ENDULZANTE Y SIN GLUTEN ESPECIAL PARA PACIENTE DIABETICO)	Yaiza Ferrer - 1088344862	$3,700,000.00	

2	110505 - Caja general	POR JORNADA DE CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR (DECORACIÓN, DESECHABLES, PERSONAL LOGISTICO, SERENATA, ACTIVIDADES LUDICAS Y PASTEL BAJO EN ENDULZANTE Y SIN GLUTEN ESPECIAL PARA PACIENTE DIABETICO)	Yaiza Ferrer - 1088344862		$3,700,000.00
			TOTALES	$3,700,000.00	$3,700,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 208

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 10:23
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 10:23
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	Yaiza Ferrer Mezquita
NIT	1088344862
Obligación	IVA
Email	ferrermabogados@gmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR JORNADA DE CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR (DECORACIÓN, DESECHABLES, PERSONAL LOGISTICO, SERENATA, ACTIVIDADES LUDICAS Y PASTEL BAJO EN ENDULZANTE Y SIN GLUTEN ESPECIAL PARA PACIENTE DIABETICO)	1	EA	$3,700,000.00		$3,700,000.00	$3,700,000.00

1

Subtotal	$3,700,000.00
TOTAL	$3,700,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: c450a8ae3c14d6abb940a05358782540a94cb1278461a4421293d8c706965ac98bc6b85fe948072c4f479483a7bb8850

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

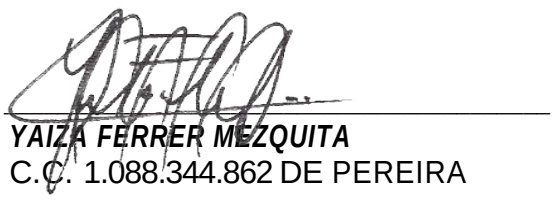
DEBE A:

YAIZA FERRER MEZQUITA

C.C. 1.088.344.862 DE PEREIRA

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.700.000,00)

POR JORNADA DE CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR (DECORACIÓN, DESECHABLES, PERSONAL LOGISTICO, SERENATA, ACTIVIDADES LUDICAS Y PASTEL BAJO EN ENDULZANTE Y SIN GLUTEN ESPECIAL PARA PACIENTE DIABETICO)



YAIZA FERRER MEZQUITA
C.C. 1.088.344.862 DE PEREIRA

Objetivo General

Crear conciencia social sobre los derechos de las personas mayores y la importancia de una cultura de envejecimiento inclusiva y digna.

Objetivos Específicos:

Promover una participación activa de las personas mayores.
Rendir homenaje y reconocimiento a las personas mayores del Centro de Protección.

Introducción:

En Colombia, el último domingo del mes de agosto se celebra el Día del Adulto Mayor. Las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad. Envejecen de múltiples maneras dependiendo de experiencias y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida y es una obligación de los gobiernos, implementar políticas, programas y proyectos encaminados a la promoción de un envejecimiento saludable de su población.
En Colombia, mediante la Ley 271 de 1996, se estableció que el ultimo domingo del mes de agosto de cada año, se celebrara el día Nacional de las personas mayores y del pensionado.

Desarrollo:

Con sonrisas y gratitud, nos unimos en las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño para celebrar el día del adulto mayor, un evento que reúne a los mayores usuarios en un gesto de reconocimiento y cariño hacía unas personas que han enriquecido nuestras vidas con su sabiduría y experiencia, haciendo de la celebración un espacio no solo para homenajearlos sino la excusa para que se integren y pasen un rato ameno.
Se hace una breve presentación de la celebración donde se les cuenta el motivo de la reunión y la importancia que continúan teniendo las personas mayores en la sociedad, brindándoles el espacio para que ellos también expresaran sus propias ideas sobre esta fecha.
En desarrollo de la celebración y como una manera de rendirles tributo y ofrecerles un espacio de goce y esparcimiento a los adultos mayores se realizaron varias actividades que permitieron la convivencia, la actividad física y un rato de esparcimiento.
Es así como se conmemoro este día con varias actividades lúdicas y recreativas para nuestros residentes.

Materiales:

- Decoración (globos, mantel, arreglo para mesa, tapa para el mantel, letrero alusivo a la fecha)
- Pastel
- Actividades lúdicas

Conclusiones:

Estas celebraciones resaltan la importancia de la experiencia vital de las personas mayores, impulsando iniciativas para promover un envejecimiento activo, autónomo y con calidad.

REGISTRO FOTOGRAFICO
















REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.344.862
FERRER MEZQUITA
APELLIDOS
YAIZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1997
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2400100-00758110-F-1088344862-20151028
0047197047A 1
45070059

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163722960

(415)7707212489984(8020) 000014116372296 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 4 4 8 6 2	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 3 4 4 8 6 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 B 6 02 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico ferrermabogados@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 6 0 6 0 6	4 9 2 1	2 0 2 3 0 1 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERRER MEZQUITA YAIZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	225
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR DETALLE PARA CADA ADULTO MAYOR EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR, AGOSTO 2025	Yaiza Ferrer - 1088344862	$1,045,000.00	
2	110505 - Caja general	POR DETALLE PARA CADA ADULTO MAYOR EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR, AGOSTO 2025	Yaiza Ferrer - 1088344862		$1,045,000.00
			TOTALES	$1,045,000.00	$1,045,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 209

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 10:33
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 10:33
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	Yaiza Ferrer Mezquita
NIT	1088344862
Obligación	IVA
Email	ferrermabogados@gmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR DETALLE PARA CADA ADULTO MAYOR EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR, AGOSTO 2025	1	EA	$1,045,000.00		$1,045,000.00	$1,045,000.00

1

Subtotal	$1,045,000.00
TOTAL	$1,045,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: d834bd37f7faf7cffbe7dc6f8cded404a6f754f675b7cc25a351894ab2498eb8e191be3a994015d3f95ca09c6399df79

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

YAIZA FERRER MEZQUITA

C.C. 1.088.344.862 DE PEREIRA

LA SUMA DE: UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($1.045.000,00)

POR DETALLE PARA CADA ADULTO MAYOR EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA

DEL ADULTO MAYOR, AGOSTO 2025



YAIZA FERRER MEZQUITA
C.C. 1.088.344.862 DE PEREIRA

FOTOS DETALLE CELEBRACION DIA DEL ADULTO MAYOR AGOSTO











YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.344.862
FERRER MEZQUITA
APELLIDOS
YAIZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1997
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2400100-00758110-F-1088344862-20151028
0047197047A 1
45070059

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163722960

(415)7707212489984(8020) 000014116372296 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 4 4 8 6 2	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 3 4 4 8 6 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 B 6 02 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico ferrermabogados@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 6 0 6 0 6	4 9 2 1	2 0 2 3 0 1 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERRER MEZQUITA YAIZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	223
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR EL SUMINISTRO DE DIECINUEVE (19) SUDADERA TIPO DEPORTIVA Y CAMISETA PARA CADA ADULTO MAYOR	Dayron Cruz - 1006513750	$4,750,000.00	
2	110505 - Caja general	POR EL SUMINISTRO DE DIECINUEVE (19) SUDADERA TIPO DEPORTIVA Y CAMISETA PARA CADA ADULTO MAYOR	Dayron Cruz - 1006513750		$4,750,000.00
			TOTALES	$4,750,000.00	$4,750,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 207

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 07:56
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 07:56
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	Dayron Andres Cruz Mateus
NIT	1006513750
Obligación	NO APLICA
Email	DayronMateus801@gmail.com
Teléfono	3223265209
Dirección	MZ 16 CASA 9 BR LOS ANGELES
Ciudad, Depart.	FLORENCIA, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR EL SUMINISTRO DE DIECINUEVE (19) SUDADERA TIPO DEPORTIVA Y CAMISETA PARA CADA ADULTO MAYOR	1	EA	$4,750,000.00		$4,750,000.00	$4,750,000.00

1

Subtotal	$4,750,000.00
TOTAL	$4,750,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

Dayron Mateus

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 6bcc333ba48ebaff2fb5323ec379c3d4da7daa49ce7d0ea313be33ab4c4edca92edfd5096fcb888258505d35b3422e42

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31 de agosto de 2025

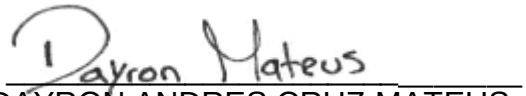
DEBE A:
DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
C.C. 1.006.513.750

EL VALOR DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($4.750.000,00)

CONCEPTO: POR EL SUMINISTRO DE DIECINUEVE (19) SUDADERA TIPO DEPORTIVA Y CAMISETA PARA CADA ADULTO MAYOR

Anexo:

Copia de la cedula de ciudadanía
Registro único tributario – RUT



DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
C.C. 1.006.513.750

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862 de Pereira, mediante la presente acta hace entrega de los uniformes de los usuarios del Centro de Protección, a la coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá ANGELA ENCINALES ARDILA, identificada con la CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Cami buso Poltex azul oscuro con el Logo Fundecad	19
2	Pantalón tipo sudadera en material anti fluido color gris oscuro	19

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

ANGELA ENCINALES ARDILA
COORDINADORA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

FOTOS UNIFORMES PARA LOS USUARIOS DEL HOGAR AGOSTO (1 – 31)











YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad

Florencia, 31 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD

Asunto: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS, identificado con cédula de ciudadanía número **1.006.513.750** de Florencia, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** X **SI** __ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica y tengo hijos menores de edad a mi cargo

De la misma manera, en el momento que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informarlo oportunamente.

Cordialmente,

Dayron Mateus

DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
CC: 1.006.513.750 de Florencia


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.513.750
CRUZ MATEUS
APELLIDOS
DAYRON ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-2001
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-MAR-2019 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141148593497

(415)7707212489984(8020) 000014114859349 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 1 3 7 5 0	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 5 1 3 7 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	MATEUS	DAYRON	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 16 CA 9 BRR LOS ANGELES

42. Correo electrónico: dayronmateus801@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 2 6 5 2 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 2 4 1 2 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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

Firma del solicitante: Dayron Cruz

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: KAROR

984. Nombre ROJAS MARTINEZ KAREN JULIETH

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 05-12-2024 03:09:29PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	217
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	Pago por insumos de cafetería (aromática, café y endulzante) durante el mes de agosto de 2025.	MART ORTIZ - 1118072334	$800,000.00	
2	110505 - Caja general	Pago por insumos de cafetería (aromática, café y endulzante) durante el mes de agosto de 2025.	MART ORTIZ - 1118072334		$800,000.00
			TOTALES	$800,000.00	$800,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 202

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 22:53
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 22:53
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	MART ORTIZ BAHOZ
NIT	1118072334
Obligación	NO APLICA
Email	documentossoportesfundecad@gmail.com
Teléfono	3144391136
Dirección	CR 8 # 4 - 17
Ciudad, Depart.	VALPARAISO, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	Pago por insumos de cafetería (aromática, café y endulzante) durante el mes de agosto de 2025.	1	EA	$800,000.00		$800,000.00	$800,000.00

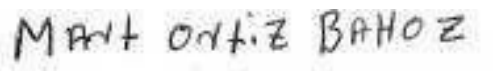
1

Subtotal	$800,000.00
TOTAL	$800,000.00

Unidades de medida: EA = cada



FIRMA EMISOR



FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 953d53a9495e5f088e033210e19da80c1733b90749a2f80923424f9d7d22c94f636cdd53926942354bf98e001a1f55c6

CUENTA DE COBRO N° 02

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

ORTIZ BAHOZ MART

C.C. 1.118.072.334 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 800.000.00 M/CTE).

Pago por insumos de cafetería (aromática, café y endulzante) durante el mes de agosto de 2025.

MART ORTIZ BAHOZ

_____

ORTIZ BAHOZ MART
C.C. 1.118.072.334

FOTOS INSUMOS DE CAFETERÍA (AROMÁTICA, CAFÉ Y ENDULZANTE)
AGOSTO











REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.072.334

ORTIZ BAHOZ

APELLIDOS

MART

NOMBRES

MART ORTIZ BAHOZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1992

VALPARAISO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-MAR-2011 VALPARAISO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4404000-00649582-F-1118072334-20141201 0041590964A 1 41011227

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14981671305

(415)7707212489984(8020) 000001498167130 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1118072334	2	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1118072334	2011-03-24

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Valparaíso 860

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	BAHOZ	MART	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Valparaíso 860

41. Dirección principal: CR 8 # 4 - 17

42. Correo electrónico: ortizbahozmaye@gmail com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3144391136	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0081	2023-02-01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2024 - 02 - 13 / 15 : 33: 56

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ORTIZ BAHOZ MART

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 03:34:06PM



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	222
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	POR PAGO DE TALLER DE PINTURA DE FIGURAS EN YESO (INLCUYE TALLERISTA Y KIT DE MATERIALES PARA CADA ADULTO MAYOR)	ANGELA ENCINALES - 40769485	$2,300,000.00	
2	110505 - Caja general	POR PAGO DE TALLER DE PINTURA DE FIGURAS EN YESO (INLCUYE TALLERISTA Y KIT DE MATERIALES PARA CADA ADULTO MAYOR)	ANGELA ENCINALES - 40769485		$2,300,000.00
			TOTALES	$2,300,000.00	$2,300,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 206

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 07:14
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 07:14
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	ANGELA ENCINALES ARDILA
NIT	40769485
Obligación	NO APLICA
Email	documentossoportesfundecad@gmail.com
Teléfono	3112538159
Dirección	CASA 15 BRR ALAMOS
Ciudad, Depart.	FLORENCIA, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	POR PAGO DE TALLER DE PINTURA DE FIGURAS EN YESO (INLCUYE TALLERISTA Y KIT DE MATERIALES PARA CADA ADULTO MAYOR)	1	EA	$2,300,000.00		$2,300,000.00	$2,300,000.00

1

Subtotal	$2,300,000.00
TOTAL	$2,300,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 77fec601ae559621a41138a14314e2b54a83d3d9968ba3a060438e20e8c9bd72188cd53b35b8750d3d47db3f0d9edcf7

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

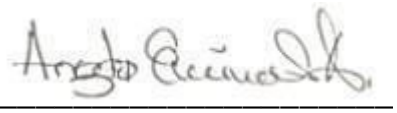
DEBE A:

ENCINALES ARDILA ANGELA

C.C. 40.769.485 DE FLORENCIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.300.000,00)

POR PAGO DE TALLER DE PINTURA DE FIGURAS EN YESO (INLCUYE TALLERISTA Y KIT DE MATERIALES PARA CADA ADULTO MAYOR)



_____

ENCINALES ARDILA ANGELA
C.C: 40.769.485

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862 de Pereira, mediante la presente acta hace entrega de los siguientes elementos para desarrollar taller de pintura en figuras de yeso, a la coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá ANGELA ENCINALES ARDILA, identificada con la CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Figuras en yeso tamaños variados	19
2	Pinceles	12
3	Lija pliegos	4
4	Acrílicos de colores variados	15

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

ANGELA ENCINALES ARDILA
COORDINADORA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

FOTOS TALLER DE PINTURA
AGOSTO











INFORME TALLER DE PINTURA

Objetivo General

Fomentar el desarrollo de la creatividad y habilidades de las personas mayores.

Objetivos Específicos:

Desarrollar y mantener capacidades
Mejorar la autoestima

Introducción:

Los talleres de pintura en yeso son beneficiosos para las personas mayores porque mejora la salud física y mental a través de la motricidad fina, la estimulación cognitiva y la reducción del estrés. Estas actividades fomentan la autoexpresión, la autoestima y la interacción social, permitiendo así ofrecer un espacio creativo para exteriorizar emociones y combatir la soledad o la tristeza, además de ser una actividad que permite ocupar el tiempo libre de las personas institucionalizadas.

Desarrollo:

La pintura terapéutica de figuras de yeso combina los beneficios de la expresión artística con la satisfacción de crear algo tangible. Al elegir los colores, texturas y diseños para decorar estas piezas tridimensionales, se establece una conexión profunda entre la mente y las manos.
Esta actividad no requiere habilidades artísticas previas, lo que la convierte en una opción accesible para cualquier persona que busque una salida creativa. Además, el proceso de pintar figuras de yeso puede ser una experiencia relajante y meditativa, permitiendo que la mente se libere de las tensiones acumuladas.
El taller inicia mostrando a los participantes los materiales y explicando los beneficios que tiene la pintura en la funcionalidad de las personas mayores, se deja que cada uno escoja la figura que quieren y se entregan las pinturas y la lija para que inicien con el proceso.

Paso 1: Preparación de la figura de yeso

Para comenzar el proceso, lo primero es limpiar la figura de posibles restos de polvo o suciedad del ambiente, para esto se le entrega un trapo o toallita a los mayores para que limpien cada uno su figura y así alisar cualquier imperfección con la ayuda de una lija de grano fino.

Paso 2: Pintar la figura

Una vez lista la figura, se procede al proceso de pintarla. Para ello, se utiliza pintura acrílica, ya que tiene mejor adaptación a este material y además dura mucho más, manteniendo su apariencia original.

Como el yeso es un material poroso y que tiene una absorción bastante amplia, se aplican varias capas de pintura, esperando que cada una de las capas seque antes de iniciar la próxima.
Con la ayuda de un pincel fino, se rellenaron sectores que eran de más difícil acceso como fue el caso de la jirafa o los cofres.

Paso 3: Secado y terminaciones
Una vez realizada la pintura debemos esperar a que se seque por completo, aunque el proceso de secado fue rápido y finalmente se aplico una capa de barniz para dar el brillo.

Materiales:

- Figura de yeso variadas
- Paño: para limpiar la figura.
- Lija: para la preparación de la figura previo a ser pintada.
- Pinceles: de diversos tamaños.
- Pintura para yeso: de preferencia acrílica.
- Barniz: de judea o alguno de tipo protector

Conclusiones:

La pintura terapéutica con figuras de yeso es una actividad creativa que ofrece numerosos beneficios para el bienestar emocional y mental. Desde el alivio del estrés y la ansiedad hasta la mejora del estado de ánimo y la autoestima, esta práctica terapéutica puede ser una herramienta poderosa para encontrar la calma y la expresión en un mundo agitado.



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	218
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	PAGO IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PERSONAL DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025	DIANA RAMOS - 40782364	$1,800,000.00	
2	110505 - Caja general	PAGO IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PERSONAL DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR AGOSTO 2025	DIANA RAMOS - 40782364		$1,800,000.00
			TOTALES	$1,800,000.00	$1,800,000.00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
27ff2e654298420abfcf1671e7433b25b1ce453b378a43ee0da9ae35aa01e050169b8139df993e897b9ec3473fb10c16

Número de Factura: FE-306
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento: 02/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMOS LOZANO DIANA LORENA
Nombre Comercial: RAMOS LOZANO DIANA LORENA
Nit del Emisor: 40782364
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020
País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD
Teléfono / Móvil: 3144645546
Correo: dianaramoslozano26@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901340932
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: CARRERA 7 8 52
Teléfono / Móvil: 3163724420
Correo: fundecad20@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	PS ADULTO MAYOR	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA IMPLEMENTACION DEL SG SST	NIU	1,00	$ 1.512.605,04	$ 0,00	$ 0,00	$ 287.394,96	19.00			$ 1.512.605,04

Notas Finales

Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MES DE AGOSTO

Datos Totales



Documento generado el:
02/09/2025 14:39:08
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 14:39:09
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1512605.04
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1512605.04
IVA		287394.96
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		287394.96
Total neto factura (=)		1800000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1800000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.512.605,04
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.512.605,04
IVA		287.394,96
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		287.394,96
Total neto factura (=)		1.800.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.800.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764097648306 Rango desde: 302 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-02-27

RAMOS LOZANO DIANA LORENA

CC: 40.782.364 de Florencia

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO 2025

Asunto: Entrega de Informe ejecutivo de actividades seguridad y salud en el trabajo

Cordial saludo,

El **Informe de Actividades** correspondiente al **Informe Ejecutivo Mensual de Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo – Centro de Protección al Adulto Mayor de Valparaíso, Caquetá 2025**, ha sido entregado en **formato digital** a través de **PDF**, con el fin de garantizar su fácil acceso y consulta.

Asimismo, el **documento físico** reposa en las instalaciones del **Centro de Bienestar del Adulto Mayor**, archivado en la carpeta denominada *"Implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo – Centro de Protección al Adulto Mayor de Valparaíso, Caquetá 2025"*.

Cordialmente,



RAMOS LOZANO DIANA LORENA

CC: 40.782.364 de Florencia

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



CENTRO DE PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR DE VALPARAISO CAQUETÁ

AGOSTO DE 2025

Tabla de Contenido

Tabla de Contenido 1
1. Introducción. 2
2. Objetivo. 2
3. Alcance 2
4. Aspectos de Seguridad y Salud en el Trabajo. 3
4.1 Relación al personal 4
4.2 Actividades Desarrolladas de Seguridad y Salud en el Trabajo. 5
4.3 Inspecciones de Seguridad. 6
4.4 Capacitación de SG-SST 7
4.5 Acta de Vigía de SST 9
4.6 Acta de Comité de Convivencia Laboral 11
4.7 Análisis Estadístico De Ausentismo Por Accidente De Trabajo Y Enfermedad Común 13
4.8 Accidentes de Trabajo. 16
5. INDICE DE ANEXOS. 17
6. Conclusiones 17

1. Introducción.

La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) es la disciplina que se encarga de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores. ***FUNDECAD*** busca mejorar el ambiente laboral, la seguridad y la salud de los trabajadores a partir de la aplicación de una política que incluye los objetivos claves que deben guiar a los equipos de trabajo para alcanzar los resultados en materia de mejoramiento de las condiciones de trabajo, el bienestar y la satisfacción del personal.

2. Objetivo.

Evidenciar la gestión y cumplimiento de las obligaciones contractuales y todo lo relacionado con la gestión de la seguridad salud en el trabajo evidenciando y velando por el cumplimiento en los programas llevados a cabo para la culminación del mismo a satisfacción.

3. Alcance

El presente informe aplica a todas y cada una de las actividades realizadas por el personal que labora en el Centro de Protección del Adulto Mayor en el Municipio de Valparaíso Caquetá referente a la seguridad y salud en el trabajo en el periodo a la presentación del mismo.

4. Aspectos de Seguridad y Salud en el Trabajo.

El sistema de gestión en Seguridad y salud en el trabajo**,** consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo. Según el diseño e implementación estipulado en el Decreto 1072 de 2015 del libro 2 parte 2. Título 4. Capítulo Basados en las etapas de implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Se adopta el siguiente esquema:



Se desarrollaron actividades en las fechas estipuladas en el presente informe, partiendo desde la organización e ingreso del personal que cumpla con todos los parámetros de seguridad social y parafiscales, capacitaciones en seguridad y salud del trabajo, y otros en cumplimiento de la normatividad vigente, requisitos a nivel nacional para la correcta ejecución de las actividades en pro de controlar, mitigar y minimizar los riesgos existentes en la ejecución de obra, evitando Enfermedades Profesionales, Incidentes, Actos Inseguros y Accidentes de Trabajo graves, leves o mortales.

4.1 Relación al personal

Durante el periodo julio, se han hecho las respectivas afiliaciones al SGSSS del personal que ingreso, dando cumplimiento al artículo 153 de la ley 100 de 1993, al Decreto 806 de 1998 y el Decreto 1703 de 2022.

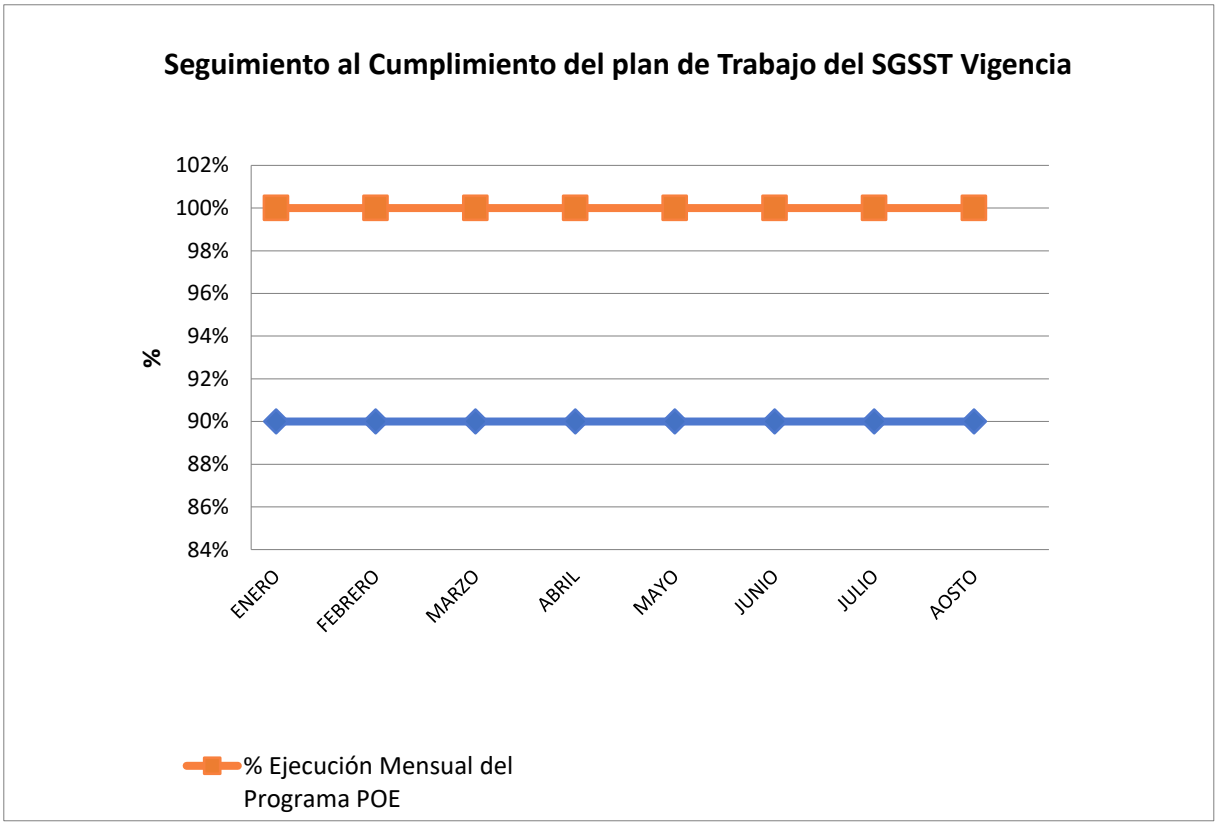
A continuación, se relaciona el Personal del centro de protección del adulto mayor:

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO
ANGELA ENCINALES ARDILA	40769485	COORDINADORA
INGRID YASLEIDY GOMEZ G.	1118072830	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ANDRES PINZON CAPERA	1117501915	AUXILIARE DE ENFERMERIA
MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	AUXILIARE DE ENFERMERIA
DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	AUXILIARE DE ENFERMERIA
MIGDALIA MOLINA MAZABEL	1084899002	INGENIERO DE ALIMENTOS
WILSON LUGO CHILATRA	1117491007	PSICOLOGO
JESSICA RINCON LOSADA	1094919245	NUTRICIONISTA
MARTHA ORTIZ BAHOS	1118072334	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
YANETH CASANOVA ORTIZ	40082409	SERVICIOS GENERALES

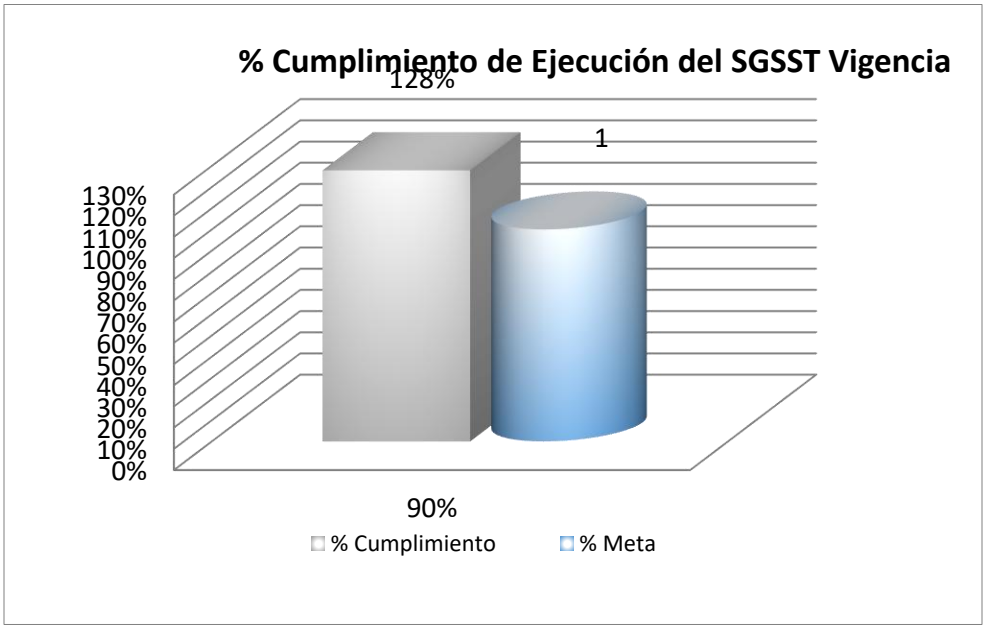
Tabla 1: Relación personal

4.2 Actividades Desarrolladas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Durante el periodo comprendido del presente informe, se desarrollaron diferentes actividades de SST programas en el Plan anual de Trabajo, con el fin de prevenir actos o condiciones subestándar por parte del personal que labora en el Centro de Protección. se realizó capacitación de hábitos saludables y relaciones interpersonales e inspecciones de elementos de emergencia (botiquín, camilla y extintor), acta de vigía SST, acta de comité de convivencia laboral y análisis estadístico de ausentismo por accidente de trabajo y enfermedad común.



Fuente: Grafica De Plan De Trabajo



Fuente: Grafica De Plan De Trabajo

4.3 Inspecciones de Seguridad.

Con el objeto de evidenciar condiciones inseguras y prevenir incidentes y/o accidentes se evidencia a continuación las diferentes inspecciones realizadas durante el presente periodo.

VER ANEXO 1. FORMATO DE INSPECCION DE SEGURIDAD.

Relación de inspecciones realizadas.

ASPECTO A INSPECCIONAR
Inspección de botiquín.
Inspección de extintor.
Inspección de camilla.

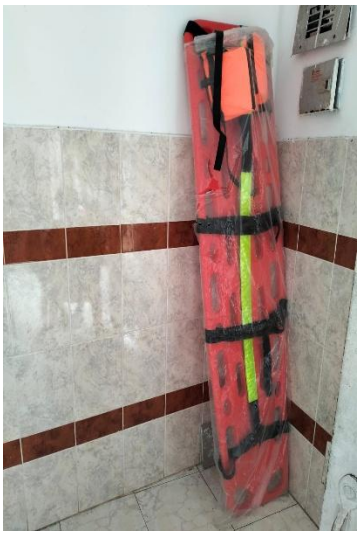
Fuente: Elaboración propia

A continuación, relaciono evidencias fotográficas de las inspecciones realizadas.

Inspecciones de seguridad implementadas.







Registro fotográfico de Inspecciones de seguridad

4.4 Capacitación de SG-SST

En ***FUNDECAD*** en cumplimiento del plan de trabajo de seguridad y salud en el trabajo, se realizaron la capacitación de hábitos saludables y relaciones interpersonales, con el fin de seguir contribuyendo con el mejoramiento, el rendimiento y bienestar de los empleados dentro de la fundación ***FUNDECAD***. Durante la capacitación se brindó a los trabajadores, promover la adopción de prácticas como una alimentación equilibrada, el ejercicio físico regular, el manejo adecuado del estrés y el descanso reparador. Además, se desarrollan habilidades sociales clave como la comunicación asertiva, la empatía, la resolución de conflictos y el trabajo en equipo, con el fin de mejorar la calidad de las relaciones personales y profesionales.

VER ANEXO 2 FORMATO DE REGISTROS DE ASISTENCIAS.

VER ANEXO 3. FORMATO DE FOLLETO DE HÁBITOS SALUDABLES.
VER ANEXO 4. FORMATO DE TALLER DE RELACIONES INTERPERSOLANES.
VER ANEXO 5. FORMATO DE ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES.

Capacitaciones de SST.








Registro Fotográfico de Capacitaciones de seguridad

4.5 Acta de Vigía de SST

En el presente informe, el día 27 de agosto de 2025, se realizó el acta de Vigía de seguridad y salud en el trabajo, dando el cumplimiento al plan de trabajo del SG-SS, al Decreto Único reglamentario 1072 de 2015 y a la resolución 0312 de 2019.

FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*	Código: FT-SST-012
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
		Fecha Aprobación: enero 2025
	FORMATO ACTA DE REUNION DEL COPASST	Página 1 de 1

ACTA NÚMERO: 005-2025				
Convoca:	DIA	MES	AÑO	HORA
	27	08	2025	10:00 A.M
NOMBRE DEL PROCESO / TEMA	REUNIÓN MENSUAL			
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES			

1. ASISTENTES

NOMBRES	CARGO	FIRMA
INGRID GOMEZ	VIGIA SST	Ingrid Gómez Gonzales
ANDRES PINZON	SUPLENTE	

2. ORDEN DEL DIA

1. Llamar a lista.
2. Verificación de quórum.
3. Verificar y proyectar actividades.

3. CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIORES ()

No	COMPROMISOS / TAREAS	RESPONSABLES	Cumplió	
			SI	NO
1.	SEGUIMIENTO A LA REUNIÓN MENSUAL DEL COPASST.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	X	
2.	SEGUIMIENTO DE AFILIACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	X	
3.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE INSPECCIONES.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	X	
4.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIONES.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	X	
5.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	X	

Nota: Si su registro es que no se cumplió explique las razones y que acciones se van a tomar.

OBSERVACIONES:

N/A

4. RESULTADOS INVESTIGACIÓN ACCIDENTES DE TRABAJO OCURRIDOS

FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*	Código: FT-SST-012
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
		Fecha Aprobación: enero 2025
	FORMATO ACTA DE REUNION DEL COPASST	Página 2 de 2

No	FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO ACCIDENTADO	ÁREA	CAUSA DEL ACCIDENTE	PARTE AFECTADA
EN EL MES DE AGOSTO NO SE REPORTARON ACCIDENTES DE TRABAJO.					

5. PLAN DE ACCIÓN Y COMPROMISOS

No	COMPROMISOS /TAREAS	RESPONSABLES	FECHA
1.	SEGUIMIENTO A LA REUNIÓN MENSUAL DEL COPASST.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	SEPTEMBRE/2025
2.	SEGUIMIENTO DE AFILIACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	SEPTEMBRE/2025
3.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE INSPECCIONES.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	SEPTEMBRE/2025
4.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIONES.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	SEPTEMBRE/2025
5.	CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS.	VIGIA SST /PROFESIONAL SST	SEPTEMBRE/2025

6. AMPLIACIÓN DE LOS PUNTOS ANTERIORES

N/A

7. RECOMENDACIONES

N/A

8. PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	HORA	LUGAR
18 de septiembre de 2025	10:00 A.M	Instalaciones de la fundación

Acta de vigía SST

4.6 Acta de Comité de Convivencia Laboral

En el presente informe, el día 19 de agosto de 2025 se realizó el acta del comité de convivencia laboral, dando el cumplimiento al plan de trabajo del SG-SST, resolución 0312 de 2019, Resolución 652 de 2012, Resolución 2646 de 2008 y a la ley 2365 de 2024.

FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*	Código: FT-SST-021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001 Fecha Aprobación: enero 2025
	FORMATO ACTA DE REUNION DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN DEL
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Fecha: 19 DE AGOSTO 2025	Lugar: FUNDACION FUNDECAD	
Hora Inicial: 2.00 P.M	Hora Final: 3:00 P.M	Acta N° 2-2025

Agenda:	ASISTENTES:	CARGOS:
	INGRID GOMEZ	PRESIDENTA P.
1. Apertura del comité de convivencia laboral 2. Aprobación plegable programa de convivencia laboral 3. Varios y acciones pendientes. 4. Definición de fecha próxima reunión. 5. Cierre de la reunión. 6. Firma del acta	YANETH CASANOVA	SECRETARIA P.

DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ

1. **APERTURA DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

Siendo las 2:00 P.M, se dio apertura a la reunión del comité con el objetivo de revisar temas de acoso laboral.

2. **APROBACION PLEGABLE PROGRAMA CONVIVENCIA LABORAL**

Se realizó protocolo acoso laboral o sexual y se analizó temas de acoso laboral, identificando que durante el segundo trimestre del año no se reportaron casos de acoso laboral.

3. **VARIOS Y ACCIONES PENDIENTES.**

Durante el primer trimestre del año se ejecutaron actividades para el mejoramiento del clima laboral mediante incentivos a los trabajadores.

4. DEFINICIÓN DE FECHA DE LA PROXIMA REUNIÓN.

Se define la próxima reunión para noviembre de 2025.

5. CIERRE DE LA REUNIÓN.

Siendo las 03:00 de la tarde se da por finalizada la actividad.

6. FIRMA DEL ACTA

En constancia firman,

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Ingrid Gomez Gonzales	1.118.072.830	Ingrid Gomez G.
Yaneth Casanova Ardila	40.082.409	Yaneth Casanova

4.7 Análisis Estadístico De Ausentismo Por Accidente De Trabajo Y Enfermedad Común

En el presente informe, se elaboró la medición de ausentismo laboral, de acuerdo al diagnóstico del ausentismo laboral inmerso en la FUNDACION FUNDECAD, en la cual se sintetiza la información recopilada desde junio a agosto de 2025, no se presentó ninguna ausencia laboral durante este periodo.

FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	AUSENTISMO LABORAL

Señora
YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante legal
FUNDECAD

ASUNTO: Informe De Análisis Estadístico De Ausentismo Laboral Y Accidentalidad.

INTRODUCCIÓN

El ausentismo se reconoce como una consecuencia de conductas de abandono que no dependen del individuo en sí, si no que se producen por un conjunto de factores de realidades de conductas creadas e impropias del individuo a causa de acciones por parte de la organización manifestándose en la ineficiente supervisión, la súper especialización de las tareas, la falta de motivación y estímulo, las inadecuadas condiciones de trabajo, la falta de integración del empleado a la empresa y el impacto psicológico de una dirección defectuosa. El empleado incumple a sus obligaciones laborales imprevistamente generando sobrecarga de trabajo, disminución en la calidad de la atención, estrés, eventos adversos, alteraciones en las metas de producción, incrementando costos. Por lo anterior se debe entender el ausentismo como no solo la presencia de enfermedad si no motivo de diferentes causas de aspecto social que denotan la actitud del individuo hacia su labor.

Desde el punto de vista organizacional y de gestión de recursos humanos, el costo por ausentismo laboral es uno de los aspectos críticos de la gestión económica que puede afectar la continuidad de la empresa ya que el ausentismo impacta negativamente la competitividad de la organización, productividad y eficiencia de la misma, asumiendo así, los costos directos e indirectos entendiéndose los costos directos derivados del pago de las prestaciones sociales que se reconocen por los días de incapacidad presentados por un trabajador y los costos indirectos que se reconoce cuando se debe sustituir a una persona bien sea por recurso temporal o fijo y la adaptación del mismo al puesto de trabajo.

El papel del departamento de salud ocupacional o el profesional en la gestión del ausentismo, consiste el realizar seguimiento a la incapacidad que justifique su ausencia y evaluar el patrón de ausencia asociada a esa enfermedad, analizar si el número de incapacidades es mayor a la esperada, separación de las causas internas de la enfermedad y definir si las causas están relacionadas con el trabajo.

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar el ausentismo laboral de **FUNDECAD** durante los meses de junio a agosto de 2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar áreas, cargos y patologías con mayor representación de ausentismo.

- Establecer recomendaciones para la creación de un plan de acción del ausentismo laboral.

FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	AUSENTISMO LABORAL

Clasificación del ausentismo

El ausentismo se puede clasificar de múltiples formas a continuación tenemos una muy frecuente:

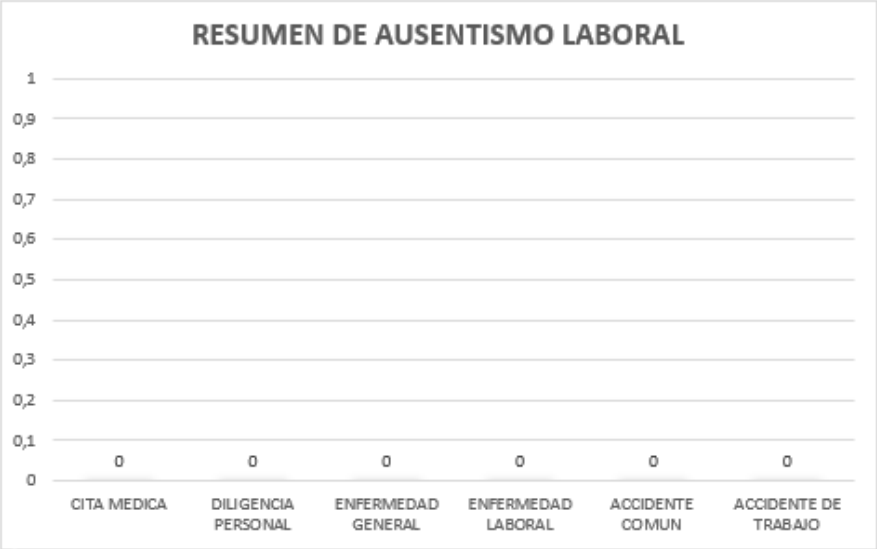
- Legal: cuando el empleado no acude al trabajo por una causa lógica o autorizada. Ejemplo: una enfermedad o un accidente, licencias o permisos.

- Ilegal: cuando la causa no es lógica o no es autorizada. Ejemplo: dejar de ir al trabajo por asistir a otra actividad deportiva o de ocio.

- Según origen: médico o no médico.

- Según la decisión del trabajador: voluntario, ejemplo ausencia por paro cívico o involuntario, ejemplo ausencia por falta de motivación.

GRÁFICA DE AUSENTISMO



FundECAD	*FUNDECAD // NIT 901.340.932-6*
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	AUSENTISMO LABORAL

GRAFICA DE ACCIDENTALIDAD



De Acuerdo al diagnóstico del ausentismo laboral inmerso en la FUNDACION FUNDECAD y tomando como referencia a las gráficas anteriores, en la cual se sintetiza la información recopilada desde junio a agosto de 2025, no se presentó ninguna ausencia laboral durante este periodo.

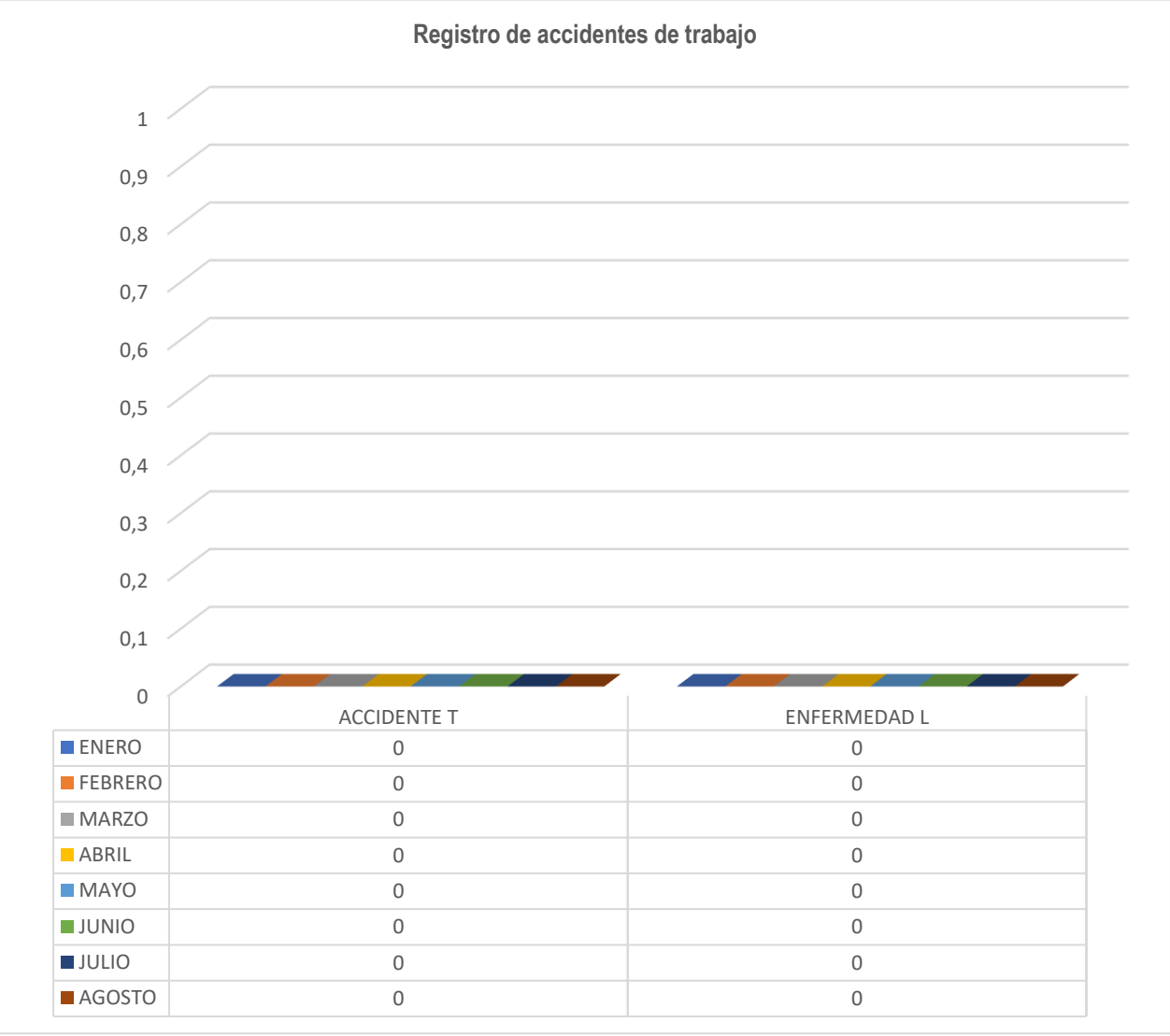
Se firma a los 21 días del mes de agosto de 2025.

DIANA LORENA RAMOS
RESPONSABLE DEL SG-SST

4.8 Accidentes de Trabajo.

En cuanto a accidentes e incidentes de trabajo durante el período comprendido a la fecha de presentar informe, es pertinente indicar que no se presentó ninguna situación de accidente, incidente de carácter leve, grave y mortal.

TABLA DE ACCIDENTALIDAD EN EL PERIODO.



	ACCIDENTE T	ENFERMEDAD L
ENERO	0	0
FEBRERO	0	0
MARZO	0	0
ABRIL	0	0
MAYO	0	0
JUNIO	0	0
JULIO	0	0
AGOSTO	0	0

Grafica 1. Accidentalidad

5. INDICE DE ANEXOS.

- **ANEXO 1**: FORMATO DE INSPECCION DE SEGURIDAD.
- **ANEXO 2:** FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA.
- **ANEXO 3.** FORMATO DE FOLLETO DE HÁBITOS SALUDABLES.
- **ANEXO 4.** FORMATO DE TALLER DE RELACIONES INTERPERSOLANES.
- **ANEXO 5.** FORMATO DE ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES.

6. Conclusiones

- Se dio cumplimiento con 100% de la ejecución del plan de trabajo.
- Se dio cumplimiento con 100% del cronograma de capacitaciones
- No se presentaron reportes de actos y condiciones inseguras.
- No se presentaron incidentes y accidentes de trabajo.
- Los trabajadores demuestran aprensión sobre el tema expuesto.
- Se evidenció el correcto diligenciamiento de las inspecciones realizadas con el fin de prevenir y garantizar unas condiciones óptimas de trabajo para el personal del proyecto.



DIANA LORENA RAMOS LOZANO
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

ANEXO 1: FORMATO DE INSPECCION DE SEGURIDAD

FundECAD	FUNDECAD	Código: FT-SST-033
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
		Fecha: enero/2025
	FORMATO DE INSPECCION DE CAMILLAS	Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 08/08/2025 **Hora:** 10:00 A.M **Lugar:** FUNDACION FUNDECAD

Inspección realizada por: DIANA LORENA RAMOS LOZANO

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LA CAMILLA																				OBSERVACIONES
		¿Se encuentra Visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con Inmovilizador Interior?		¿Cuenta con Inmovilizador superior?		¿Estado General?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular	
1	Entrada principal	X		X			X	X		X		X		X		X		X		X		Se encuentra en un eselente estado
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

Página 1

Firma responsable inspección

FundECAD	FUNDECAD // NIT 901.340.932-6	Código: FT-SST-036
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
		Fecha Aprobación: enero 2025
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	Página 1 de 1

BOTIQUÍN TIPO A

FECHA: 11/08/2025 **INSPECCIONO:** DIANA LORENA RAMOS

FIRMA: _____ **CARGO:** ENCARGADA SST

CONTENIDO	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	R	M		
ELEMENTOS ANTISÉPTICOS						
Alcohol Antiséptico al 70 %	NO					Agregar elemento
Yodopovidona	NO					Agregar elemento
Agua	1 UND	X				
Gel antibacterial	1 UND	X				
MATERIAL DE CURACIÓN						
Gasa Estéril	6 UND					
Algodón	1 PAQ					
Esparadrapo de tela rollo	NO					Agregar elemento
Bajalenguas	1 UND	X				
Guantes de Látex	2 PARES	X				
Venda elástica 2 x 5 Yd	1 UND	X				
Curas adhesivas	2 UND	X				
Tapabocas	1 UND	X				
Termómetro digital	1 UND					
Tijeras	1 UND					
Linterna	NO					Agregar elemento
Isopos	10 UND	X				
Toalla higiénica	1 UND	X				
Preservativo	1 UND	X				
Micropore	NO					Agregar elemento
MATERIAL DE APOYO						
Parches oculares	NO					Agregar elemento
Cuello inmovilizador	1 UND	X				

OTROS						
CONTENIDO	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	R	M		
Observaciones: Se recomienda agregar los elementos **NO** encontrados en el botiquín.						
Agregar elementos faltantes al botiquín						

FundECAD	FUNDECAD // NIT 901.340.932-6	Código: FT-SST-036
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
		Fecha Aprobación: enero 2025
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	Página 2 de 2

BOTIQUÍN TIPO B

FECHA: 11/08/2025 **INSPECCIONO:** DIANA LORENA RAMOS

FIRMA: _____ **CARGO:** ENCARGADA SST

CONTENIDO	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	R	M		
ELEMENTOS ANTISÉPTICOS						
Alcohol Antiséptico al 70 %	NO					Agregar elemento
Yodopovidona	NO					Agregar elemento
Jabón quirúrgico	2 UND	X			04/2026	
MATERIAL DE CURACIÓN						
Gasa Estéril	2 PAQ				07/2027	
Algodón	NO	X				Agregar elemento
Esparadrapo de tela rollo	NO	X				Agregar elemento
Bajalenguas	NO	X				Agregar elemento
Guantes de Látex	NO	X				Agregar elemento
Venda elástica 3 x 5 Yd	1 UND					
Curas	NO	X				Agregar elemento
Tapabocas	NO	X				Agregar elemento
Termómetro digital	1 UND	X				
Tijeras	1 UND	X				
Linterna	NO					Agregar elemento
Pilas de repuesto	NO					Agregar elemento
Curas adhesivas	40 UND	X				
Micropore	NO					Agregar elemento
MATERIAL DE APOYO						
Parches oculares	13 UND	X				
Cuello Inmovilizador	NO					Agregar elemento
Inmovilizador de brazo	1 UND	X				

OTROS						
CONTENIDO	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		B	R	M		
Observaciones: Se recomienda agregar los elementos **NO** encontrados en el botiquín.						
Agregar elementos faltantes al botiquín						

FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES

Código:	FT-SST-031
Versión:	001
Fecha Aprobación:	ENERO 2025

FECHA DE INSPECCIÓN: 04/08/2025

PERIODICIDAD DE LA INSPECCIÓN: TRIMESTRAL

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Diana Lorena Ramos

CARGO: ASESORA SST

FIRMA:

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Última Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR													
								Manómetro		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga	
				Mes	Año	Buena	Mala	Bueno	Malo	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Bueno	Malo	Buena	Mala	Buena	Mala
1.	COMEDOR	ABC	20 LB	4	2025	X		X		X		X		X		X		X		X	
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					
9.																					
10.																					
11.																					

OBSERVACIONES: El extintor se encuentra en buen estado.

Página 1

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 001
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

ANEXO 2: FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA.

FundECAD	FUNDECAD // NIT 901.340.932-6	Código: FT-SST-024
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha Aprobación: Enero 2025
	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Version: 001

LUGAR	HORA	DD	MM	AA
Instalación de Fundecad	10:AM	14	08	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		
Reinducción		
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Capacitacion		Capacitación de Relaciones Interpersonales
Otra	x	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Maberly Suarez Vargas	1006530508	Aux. de. Enfermeria.	
2	Mary ortiz Baez	7778077334	auxiliadora de enfermeras.	Mary ortiz Baez
3	Yaneth Casanova. Avila.	40082409.	Servicios generales.	Yaneth Casanova
4	Dayana Lugo fernandez.	1007318625	Aux de Enfermeria	Dayana Lugo
5	Rubiela Cordoba parra	40.087695	Aux de servicios varios	Rubiela Cordoba Parra
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Diana Lorena Ramos Lozano	

FundECAD	FUNDECAD // NIT 901.340.932-6	Código: FT-SST-024
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha Aprobación: Enero 2025
	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Version: 001

LUGAR	HORA	DD	MM	AA
Instalación de la Fundación	9:00 A.M	14	08	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		
Reinducción		
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Capacitacion	X	Capacitación de buenos habitos saludables.
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Maberly Suarez Vargas.	1006530508.	Aux de Enfermeria.	
2	Mary ortiz Baez	7770972334	manipuladora de alimentos	Mary ortiz Baez
3	Yaneth Casanova Carrillo	40082409.	Servicios generales	Yaneth casanova.
4	Dayana Lujo fernandez.	1009372625	Aux. de Enfermeria	Dayana Lujo
5	Rubiela Cordoba parra.	40.087.675	Aux. de servicios bases	Rubiela cordoba Parra
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Diana Lorena Ramos Lozano	

ANEXO 3. FORMATO DE FOLLETO DE HÁBITOS SALUDABLES.

Hábitos saludables



Alimentación Balanceada

Una alimentación saludable combina alimentos ricos en nutrientes como frutas, verduras, proteínas magras y grasas saludables, limitando azúcares y grasas saturadas. Esto ayuda a prevenir enfermedades y promueve el bienestar integral.

Descanso adecuado

El descanso adecuado es esencial para la recuperación física y mental. Dormir entre 7 y 8 horas diarias permite al cuerpo regenerarse, fortalecer el sistema inmunológico y mejorar el rendimiento cognitivo.





Actividad física

La actividad física diaria, como caminar, correr o practicar deportes, fortalece músculos y huesos, mejora la salud cardiovascular y ayuda a mantener un peso saludable. Además, reduce el estrés, mejora el estado de ánimo y promueve el bienestar físico y mental.

Organización

Planificar actividades, como horarios de comidas, ejercicio y descanso, permite aprovechar mejor el tiempo y reducir el estrés. Usar herramientas como agendas o aplicaciones facilita priorizar tareas y alcanzar metas personales y profesionales.



ANEXO 4. FORMATO DE TALLER DE RELACIONES INTERPERSOLANES.

NOMBRE: Haberly Suarez Vargas

TALLER DE RELACIONES INTERPERSONALES

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son una interacción recíproca entre dos o más personas. Los seres humanos son seres sociales que por su naturaleza necesitan de las relaciones con otras personas. La interacción que se tiene con otros desde tempranas etapas de la vida puede influir en: el aprendizaje de actitudes, la construcción de valores en relación al entorno, el percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, la formación de la identidad, la adquisición de habilidades sociales, la identificación de las redes de apoyo ante situaciones difíciles, entre otros. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a la persona a reconocerse a sí misma y a construir su identidad reconocer valores y principios propios para desenvolverse de manera adecuada en la sociedad.

Valores

Los valores son los principios por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad. Los valores son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas. En una sociedad existen diferencias de valores entre diferentes grupos, según clases sociales, orientaciones ideológicas, religión y generación. Incluso una persona puede adoptar diferentes valores en diferentes momentos de su vida.

Árbol de los valores



1. Marca con una X cuales de las siguientes acciones consideras que tu realizas al tratar con las demás personas

Acciones	Nunca	A veces	Siempre
Escuchas atentamente a otra persona al hablar			X
Miras a los ojos siempre a la otra persona cuando dialogas		X	
Mantienes tus compromisos y promesas que haces a los demás			X
Eres sincero con las demás personas			X
Saludas y te despides cordialmente		X	
Te disculpas con alguien si te equivocas		X	
Si alguien necesita un consejo, ¿se lo das?			X
Usas apodos grotescos u ofensivos para referirte a las demás personas	X		X
Das el primer paso para iniciar una conversación con alguien		X	
Crees lo que una persona te diga sobre otra, bueno o malo		X	

2. Escoge tres valores del árbol de los valores, y escribe brevemente para cada uno situaciones de tu vida en la que los hayas manifestado



Honradez: Porque respeto lo ajeno, entrego cuentas sin robo

Solidaridad: Porque ayudo y ahorro a los demás.

Puntualidad: Llego puntual a mi trabajo y demás.

Sopa de letras de RELACIONES INTERPERSONALES 1

R	E	L	A	C	I	O	N	A	R	S	E	L
E	S	E	N	T	I	M	I	E	N	T	O	S
R	S	C	A	G	R	E	S	I	V	O	E	N
E	O	O	P	A	S	I	V	O	V	R	I	L
N	C	N	R	D	R	C	S	I	O	U	C	A
D	I	F	C	S	A	R	T	D	L	N	A	A
I	A	I	N	T	E	R	A	C	C	I	Ó	N
M	L	A	S	T	E	J	G	E	S	T	O	S
I	I	N	O	S	A	S	T	A	B	E	P	A
E	Z	Z	A	B	I	E	N	E	S	T	A	R
N	A	A	A	N	E	X	P	R	E	S	A	R
T	R	R	N	C	L	A	R	I	D	A	D	I
O	T	M	A	N	I	P	U	L	A	D	O	R

Palabras a encontrar:

AGRESIVO	GESTOS	CONFIANZA
ASERTIVO	INTERACCIÓN	RELACIONARSE
PASIVO	RENDIMIENTO	SOCIALIZAR
MANIPULADOR	BIENESTAR	EXPRESAR
CLARIDAD	TRABAJADORES	SENTIMIENTOS

NOMBRE: Mayt ortiz Bahoz

TALLER DE RELACIONES INTERPERSONALES

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son una interacción recíproca entre dos o más personas. Los seres humanos son seres sociales que por su naturaleza necesitan de las relaciones con otras personas. La interacción que se tiene con otros desde tempranas etapas de la vida puede influir en: el aprendizaje de actitudes, la construcción de valores en relación al entorno, el percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, la formación de la identidad, la adquisición de habilidades sociales, la identificación de las redes de apoyo ante situaciones difíciles, entre otros. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a la persona a reconocerse a sí misma y a construir su identidad reconocer valores y principios propios para desenvolverse de manera adecuada en la sociedad.

Valores

Los valores son los principios por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad. Los valores son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas. En una sociedad existen diferencias de valores entre diferentes grupos, según clases sociales, orientaciones ideológicas, religión y generación. Incluso una persona puede adoptar diferentes valores en diferentes momentos de su vida.

Árbol de los valores



RdO

1. Marca con una X cuales de las siguientes acciones consideras que tu realizas al tratar con las demás personas

Acciones	Nunca	A veces	Siempre
Escuchas atentamente a otra persona al hablar			X
Miras a los ojos siempre a la otra persona cuando dialogas		X	
Mantienes tus compromisos y promesas que haces a los demás		X	
Eres sincero con las demás personas			
Saludas y te despides cordialmente			X
Te disculpas con alguien si te equivocas		X	
Si alguien necesita un consejo, ¿se lo das?			X
Usas apodos grotescos u ofensivos para referirte a las demás personas		X	
Das el primer paso para iniciar una conversación con alguien		X	
Crees lo que una persona te diga sobre otra, bueno o malo		X	

2. Escoge tres valores del árbol de los valores, y escribe brevemente para cada uno situaciones de tu vida en la que los hayas manifestado



Responsabilidad: Cumplo con mis obligaciones.
Integridad:

Sopa de letras de RELACIONES INTERPERSONALES 1

R	E	L	A	C	I	O	N	A	R	S	E	L
E	S	E	N	T	I	M	I	E	N	T	O	S
R	S	C	A	G	R	E	S	I	V	O	E	N
E	O	O	P	A	S	I	V	O	V	R	I	L
N	C	N	R	D	R	C	S	I	O	U	C	A
D	I	F	C	S	A	R	T	D	L	N	A	A
I	A	I	N	T	E	R	A	C	C	I	Ó	N
M	L	A	S	T	E	J	G	E	S	T	O	S
I	I	N	O	S	A	S	T	A	B	E	P	A
E	Z	Z	A	B	I	E	N	E	S	T	A	R
N	A	A	A	N	E	X	P	R	E	S	A	R
T	R	R	N	C	L	A	R	I	D	A	D	I
O	T	M	A	N	I	P	U	L	A	D	O	R

Palabras a encontrar:

AGRESIVO	GESTOS	CONFIANZA
ASERTIVO	INTERACCIÓN	RELACIONARSE
PASIVO	RENDIMIENTO	SOCIALIZAR
MANIPULADOR	BIENESTAR	EXPRESAR
CLARIDAD	TRABAJADORES	SENTIMIENTOS

NOMBRE: Rubiela cordoba ropra

TALLER DE RELACIONES INTERPERSONALES

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son una interacción recíproca entre dos o más personas. Los seres humanos son seres sociales que por su naturaleza necesitan de las relaciones con otras personas. La interacción que se tiene con otros desde tempranas etapas de la vida puede influir en: el aprendizaje de actitudes, la construcción de valores en relación al entorno, el percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, la formación de la identidad, la adquisición de habilidades sociales, la identificación de las redes de apoyo ante situaciones difíciles, entre otros. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a la persona a reconocerse a sí misma y a construir su identidad reconocer valores y principios propios para desenvolverse de manera adecuada en la sociedad.

Valores

Los valores son los principios por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad. Los valores son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas. En una sociedad existen diferencias de valores entre diferentes grupos, según clases sociales, orientaciones ideológicas, religión y generación. Incluso una persona puede adoptar diferentes valores en diferentes momentos de su vida.

Árbol de los valores



1. Marca con una X cuales de las siguientes acciones consideras que tu realizas al tratar con las demás personas

Acciones	Nunca	A veces	Siempre
Escuchas atentamente a otra persona al hablar			X
Miras a los ojos siempre a la otra persona cuando dialogas			X
Mantienes tus compromisos y promesas que haces a los demás		X	
Eres sincero con las demás personas			X
Saludas y te despides cordialmente			X
Te disculpas con alguien si te equivocas		X	
Si alguien necesita un consejo, ¿se lo das?			X
Usas apodos grotescos u ofensivos para referirte a las demás personas	X	X	
Das el primer paso para iniciar una conversación con alguien		X	
Crees lo que una persona te diga sobre otra, bueno o malo			

2. Escoge tres valores del árbol de los valores, y escribe brevemente para cada uno situaciones de tu vida en la que los hayas manifestado



Responsabilidad
Respeto
Voluntad

Sopa de letras de RELACIONES INTERPERSONALES 1

R	E	L	A	C	I	O	N	A	R	S	E	L
E	S	E	N	T	I	M	I	E	N	T	O	S
R	S	C	A	G	R	E	S	I	V	O	E	N
E	O	O	P	A	S	I	V	O	V	R	I	L
N	C	N	R	D	R	C	S	I	O	U	C	A
D	I	F	C	S	A	R	T	D	L	N	A	A
I	A	I	N	T	E	R	A	C	C	I	Ó	N
M	L	A	S	T	E	J	G	E	S	T	O	S
I	I	N	O	S	A	S	T	A	B	E	P	A
E	Z	Z	A	B	I	E	N	E	S	T	A	R
N	A	A	A	N	E	X	P	R	E	S	A	R
T	R	R	N	C	L	A	R	I	D	A	D	I
O	T	M	A	N	I	P	U	L	A	D	O	R

Palabras a encontrar:

AGRESIVO
ASERTIVO
PASIVO
MANIPULADOR
CLARIDAD
GESTOS
INTERACCIÓN
RENDIMIENTO
BIENESTAR
TRABAJADORES
CONFIANZA
RELACIONARSE
SOCIALIZAR
EXPRESAR
SENTIMIENTOS

NOMBRE: Yaneth casanova

TALLER DE RELACIONES INTERPERSONALES

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son una interacción recíproca entre dos o más personas. Los seres humanos son seres sociales que por su naturaleza necesitan de las relaciones con otras personas. La interacción que se tiene con otros desde tempranas etapas de la vida puede influir en: el aprendizaje de actitudes, la construcción de valores en relación al entorno, el percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, la formación de la identidad, la adquisición de habilidades sociales, la identificación de las redes de apoyo ante situaciones difíciles, entre otros. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a la persona a reconocerse a sí misma y a construir su identidad reconocer valores y principios propios para desenvolverse de manera adecuada en la sociedad.

Valores

Los valores son los principios por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad. Los valores son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas. En una sociedad existen diferencias de valores entre diferentes grupos, según clases sociales, orientaciones ideológicas, religión y generación. ncluso una persona puede adoptar diferentes valores en diferentes momentos de su vida.

Árbol de los valores



1. Marca con una X cuales de las siguientes acciones consideras que tu realizas al tratar con las demás personas

Acciones	Nunca	A veces	Siempre
Escuchas atentamente a otra persona al hablar		x	
Miras a los ojos siempre a la otra persona cuando dialogas	x		x
Mantienes tus compromisos y promesas que haces a los demás		x	
Eres sincero con las demás personas		x	
Saludas y te despides cordialmente		x	
Te disculpas con alguien si te equivocas			x
Si alguien necesita un consejo, ¿se lo das?	x		x
Usas apodos grotescos u ofensivos para referirte a las demás personas	x		
Das el primer paso para iniciar una conversación con alguien			x
Crees lo que una persona te diga sobre otra, bueno o malo			x

2. Escoge tres valores del árbol de los valores, y escribe brevemente para cada uno situaciones de tu vida en la que los hayas manifestado



Responsabilidad
Respeto
amor

Sopa de letras de RELACIONES INTERPERSONALES 1

R	E	L	A	C	I	O	N	A	R	S	E	L
E	S	E	N	T	I	M	I	E	N	T	O	S
R	S	C	A	G	R	E	S	I	V	O	E	N
E	O	O	P	A	S	I	V	O	V	R	I	L
N	C	N	R	D	R	C	S	I	O	U	C	A
D	I	F	C	S	A	R	T	D	L	N	A	A
I	A	I	N	T	E	R	A	C	C	I	Ó	N
M	L	A	S	T	E	J	G	E	S	T	O	S
I	I	N	O	S	A	S	T	A	B	E	P	A
E	Z	Z	A	B	I	E	N	E	S	T	A	R
N	A	A	A	N	E	X	P	R	E	S	A	R
T	R	R	N	C	L	A	R	I	D	A	D	I
O	T	M	A	N	I	P	U	L	A	D	O	R

Palabras a encontrar:

AGRESIVO	GESTOS	CONFIANZA
ASERTIVO	INTERACCIÓN	RELACIONARSE
PASIVO	RENDIMIENTO	SOCIALIZAR
MANIPULADOR	BIENESTAR	EXPRESAR
CLARIDAD	TRABAJADORES	SENTIMIENTOS

NOMBRE: Dariana Vega A.

TALLER DE RELACIONES INTERPERSONALES

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son una interacción recíproca entre dos o más personas. Los seres humanos son seres sociales que por su naturaleza necesitan de las relaciones con otras personas. La interacción que se tiene con otros desde tempranas etapas de la vida puede influir en: el aprendizaje de actitudes, la construcción de valores en relación al entorno, el percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, la formación de la identidad, la adquisición de habilidades sociales, la identificación de las redes de apoyo ante situaciones difíciles, entre otros. Las relaciones interpersonales son importantes porque ayudan a la persona a reconocerse a sí misma y a construir su identidad reconocer valores y principios propios para desenvolverse de manera adecuada en la sociedad.

Valores

Los valores son los principios por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad. Los valores son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas. En una sociedad existen diferencias de valores entre diferentes grupos, según clases sociales, orientaciones ideológicas, religión y generación. Incluso una persona puede adoptar diferentes valores en diferentes momentos de su vida.

Árbol de los valores



1. Marca con una X cuales de las siguientes acciones consideras que tu realizas al tratar con las demás personas

Acciones	Nunca	A veces	Siempre
Escuchas atentamente a otra persona al hablar			X
Miras a los ojos siempre a la otra persona cuando dialogas		X	
Mantienes tus compromisos y promesas que haces a los demás			X
Eres sincero con las demás personas			X
Saludas y te despides cordialmente		X	
Te disculpas con alguien si te equivocas		X	
Si alguien necesita un consejo, ¿se lo das?			X
Usas apodos grotescos u ofensivos para referirte a las demás personas	X		
Das el primer paso para iniciar una conversación con alguien			X
Crees lo que una persona te diga sobre otra, bueno o malo		X	

2. Escoge tres valores del árbol de los valores, y escribe brevemente para cada uno situaciones de tu vida en la que los hayas manifestado



-Responsabilidad. Me gusta ser responsable con el trabajo.
-Honestidad. Siempre me gusta ser honesto con migo mismo y los demas a mi rededor.
-puntualidad: Me gusta ser puntual con el trabajo

Sopa de letras de RELACIONES INTERPERSONALES 1

R	E	L	A	C	I	O	N	A	R	S	E	L
E	S	E	N	T	I	M	I	E	N	T	O	S
R	S	C	A	G	R	E	S	I	V	O	E	N
E	O	O	P	A	S	I	V	O	V	R	I	L
N	C	N	R	D	R	C	S	I	O	U	C	A
D	I	F	C	S	A	R	T	D	L	N	A	A
I	A	I	N	T	E	R	A	C	C	I	Ó	N
M	L	A	S	T	E	J	G	E	S	T	O	S
I	I	N	O	S	A	S	T	A	B	E	P	A
E	Z	Z	A	B	I	E	N	E	S	T	A	R
N	A	A	A	N	E	X	P	R	E	S	A	R
T	R	R	N	C	L	A	R	I	D	A	D	I
O	T	M	A	N	I	P	U	L	A	D	O	R

Palabras a encontrar:

AGRESIVO	GESTOS	CONFIANZA
ASERTIVO	INTERACCIÓN	RELACIONARSE
PASIVO	RENDIMIENTO	SOCIALIZAR
MANIPULADOR	BIENESTAR	EXPRESAR
CLARIDAD	TRABAJADORES	SENTIMIENTOS

ANEXO 5. FORMATO DE ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES.

Encuesta hábitos saludables

NOMBRE COMPLETO: Maberly Suarez V. ***CARGO:*** Aux. Enfermeria.

RESPONDE LA SIGUIENTE ENCUESTA DE SELECCIÓN MULTIPLE MARCANDO CON X

¿Cuánta agua bebes al día?

a) 1 Litro al día
b) 2 Litros al día
c) Sólo cuando tengo sed
d) No suelo beber agua
e) Reemplazo el agua por otras bebidas (Zumos, refrescos, otras bebidas...)

¿Cuántas horas duermes cada noche?

a) 8 horas o más
b) 6-7 Horas
c) Menos de 6 horas
d) Menos de 5 horas
e) No suelo dormir las mismas horas cada noche

¿Consumes alimentos procesados con frecuencia?

a) 1-2 veces a la semana
b) 3 veces a la semana
c) Casi todos los días
d) No como este tipo de comida

¿Cuántas veces a la semana consumes frutas y verduras frescas?

a) Lo hago diariamente
b) 3-4 veces a la semana
c) 1-2 veces a la semana
d) Prácticamente no consumo estos alimentos

¿Cuánto tiempo dedicas a actividades de ocio al aire libre, como caminar, correr o practicar deportes?

a) Diariamente
b) 4-5 veces por semana
c) 2-3 veces por semana
d) 1 vez a la semana
e) No dedico mi tiempo libre a hacer estas actividades

¿Cómo manejas los antojos de alimentos poco saludables, como alimentos ultraprocesados o dulces?

a) Tomando algo dulce de manera controlada
b) Saltándome ese día una dieta saludable
c) Pretendo ignorar dicho antojo, aunque me cueste
d) No suelo tener antojos

Fuera de tu horario de trabajo, ¿cuánto tiempo dedicas a los ordenadores, tablets, móviles, etc.?

a) Más de 4 horas
b) 2-3 Horas
c) 1 hora
d) Después de mi jornada laboral, no utilizo ningún dispositivo más

¿Consideras importante dedicar tiempo a hacer las cosas que te gustan?

a) Sí, es fundamental
b) Sí, siempre que puedo
c) Me gustaría dedicar más tiempo, pero me es imposible
d) No, en absoluto

¿Cuánto tiempo dedicas a socializar fuera de tu horario laboral?

a) Una o dos veces a la semana
b) Habitualmente los fines de semana
c) Siempre que surge un plan
d) No me gusta sociabilizar y/o no suelo hacerlo

RECOMENDACIONES:

_____
_____
_____

"Los hábitos saludables no cambian tu vida de un día para otro, pero sí la transforman para siempre."

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Encuesta hábitos saludables

NOMBRE COMPLETO: Mart Ortiz Bahoz ***CARGO:*** manipuladora Almuerzos

RESPONDE LA SIGUIENTE ENCUESTA DE SELECCIÓN MULTIPLE MARCANDO CON X

¿Cuánta agua bebes al día?

a) 1 Litro al día
b) 2 Litros al día
c) Sólo cuando tengo sed
d) No suelo beber agua
e) Reemplazo el agua por otras bebidas (Zumos, refrescos, otras bebidas...)

¿Cuántas horas duermes cada noche?

a) 8 horas o más
b) 6-7 Horas
c) Menos de 6 horas
d) Menos de 5 horas
e) No suelo dormir las mismas horas cada noche

¿Consumes alimentos procesados con frecuencia?

a) 1-2 veces a la semana
b) 3 veces a la semana
c) Casi todos los días
d) No como este tipo de comida

¿Cuántas veces a la semana consumes frutas y verduras frescas?

a) Lo hago diariamente
b) 3-4 veces a la semana
c) 1-2 veces a la semana
d) Prácticamente no consumo estos alimentos

¿Cuánto tiempo dedicas a actividades de ocio al aire libre, como caminar, correr o practicar deportes?

a) Diariamente
b) 4-5 veces por semana
c) 2-3 veces por semana
d) 1 vez a la semana
e) No dedico mi tiempo libre a hacer estas actividades

¿Cómo manejas los antojos de alimentos poco saludables, como alimentos ultraprocesados o dulces?

a) Tomando algo dulce de manera controlada
b) Saltándome ese día una dieta saludable
c) Pretendo ignorar dicho antojo, aunque me cueste
d) No suelo tener antojos

Fuera de tu horario de trabajo, ¿cuánto tiempo dedicas a los ordenadores, tablets, móviles, etc.?

a) Más de 4 horas
b) 2-3 Horas
c) 1 hora
d) Después de mi jornada laboral, no utilizo ningún dispositivo más

¿Consideras importante dedicar tiempo a hacer las cosas que te gustan?

a) Sí, es fundamental
b) Sí, siempre que puedo
c) Me gustaría dedicar más tiempo, pero me es imposible
d) No, en absoluto

¿Cuánto tiempo dedicas a socializar fuera de tu horario laboral?

a) Una o dos veces a la semana
b) Habitualmente los fines de semana
c) Siempre que surge un plan
d) No me gusta sociabilizar y/o no suelo hacerlo

RECOMENDACIONES:

_____

_____

_____

"Los hábitos saludables no cambian tu vida de un día para otro, pero sí la transforman para siempre."

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Encuesta hábitos saludables

NOMBRE COMPLETO: Yaneth Casanova A. ***CARGO:*** servicios generales

RESPONDE LA SIGUIENTE ENCUESTA DE SELECCIÓN MULTIPLE MARCANDO CON X

¿Cuánta agua bebes al día?

a) X 1 Litro al día
b) 2 Litros al día
c) Sólo cuando tengo sed
d) No suelo beber agua
e) Reemplazo el agua por otras bebidas (Zumos, refrescos, otras bebidas...)

¿Cuántas horas duermes cada noche?

a) X 8 horas o más
b) 6-7 Horas
c) Menos de 6 horas
d) Menos de 5 horas
e) No suelo dormir las mismas horas cada noche

¿Consumes alimentos procesados con frecuencia?

a) X 1-2 veces a la semana
b) 3 veces a la semana
c) Casi todos los días
d) No como este tipo de comida

¿Cuántas veces a la semana consumes frutas y verduras frescas?

a) X Lo hago diariamente
b) 3-4 veces a la semana
c) 1-2 veces a la semana
d) Prácticamente no consumo estos alimentos

¿Cuánto tiempo dedicas a actividades de ocio al aire libre, como caminar, correr o practicar deportes?

a) Diariamente
b) 4-5 veces por semana
c) 2-3 veces por semana
d) X 1 vez a la semana
e) No dedico mi tiempo libre a hacer estas actividades

¿Cómo manejas los antojos de alimentos poco saludables, como alimentos ultraprocesados o dulces?

a) Tomando algo dulce de manera controlada
b) Saltándome ese día una dieta saludable
c) Pretendo ignorar dicho antojo, aunque me cueste
d) No suelo tener antojos

Fuera de tu horario de trabajo, ¿cuánto tiempo dedicas a los ordenadores, tablets, móviles, etc.?

a) Más de 4 horas
b) 2-3 Horas
c) 1 hora
d) Después de mi jornada laboral, no utilizo ningún dispositivo más

¿Consideras importante dedicar tiempo a hacer las cosas que te gustan?

a) Sí, es fundamental
b) Sí, siempre que puedo
c) Me gustaría dedicar más tiempo, pero me es imposible
d) No, en absoluto

¿Cuánto tiempo dedicas a socializar fuera de tu horario laboral?

a) Una o dos veces a la semana
b) Habitualmente los fines de semana
c) Siempre que surge un plan
d) No me gusta sociabilizar y/o no suelo hacerlo

RECOMENDACIONES:

_____

_____

_____

"Los hábitos saludables no cambian tu vida de un día para otro, pero sí la transforman para siempre."

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Encuesta hábitos saludables

NOMBRE COMPLETO: Dayana Lugo Fernandez ***CARGO:*** Aux. Enfermería

RESPONDE LA SIGUIENTE ENCUESTA DE SELECCIÓN MULTIPLE MARCANDO CON X

¿Cuánta agua bebes al día?

a) 1 Litro al día
b) 2 Litros al día
c) Sólo cuando tengo sed
d) No suelo beber agua
e) Reemplazo el agua por otras bebidas (Zumos, refrescos, otras bebidas...)

¿Cuántas horas duermes cada noche?

a) 8 horas o más
b) 6-7 Horas
c) Menos de 6 horas
d) Menos de 5 horas
e) No suelo dormir las mismas horas cada noche

¿Consumes alimentos procesados con frecuencia?

a) 1-2 veces a la semana
b) 3 veces a la semana
c) Casi todos los días
d) No como este tipo de comida

¿Cuántas veces a la semana consumes frutas y verduras frescas?

a) Lo hago diariamente
b) 3-4 veces a la semana
c) 1-2 veces a la semana
d) Prácticamente no consumo estos alimentos

¿Cuánto tiempo dedicas a actividades de ocio al aire libre, como caminar, correr o practicar deportes?

a) Diariamente
b) 4-5 veces por semana
c) 2-3 veces por semana
d) 1 vez a la semana
e) No dedico mi tiempo libre a hacer estas actividades

¿Cómo manejas los antojos de alimentos poco saludables, como alimentos ultraprocesados o dulces?

a) Tomando algo dulce de manera controlada
b) Saltándome ese día una dieta saludable
c) Pretendo ignorar dicho antojo, aunque me cueste
d) No suelo tener antojos

Fuera de tu horario de trabajo, ¿cuánto tiempo dedicas a los ordenadores, tablets, móviles, etc.?

a) Más de 4 horas
b) 2-3 Horas
c) 1 hora
d) Después de mi jornada laboral, no utilizo ningún dispositivo más

¿Consideras importante dedicar tiempo a hacer las cosas que te gustan?

a) Sí, es fundamental
b) Sí, siempre que puedo
c) Me gustaría dedicar más tiempo, pero me es imposible
d) No, en absoluto

¿Cuánto tiempo dedicas a socializar fuera de tu horario laboral?

a) Una o dos veces a la semana
b) Habitualmente los fines de semana
c) Siempre que surge un plan
d) No me gusta sociabilizar y/o no suelo hacerlo

RECOMENDACIONES:

_____

_____

_____

"Los hábitos saludables no cambian tu vida de un día para otro, pero sí la transforman para siempre."

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Encuesta hábitos saludables

NOMBRE COMPLETO: Rubiela Cordoba Parra ***CARGO:*** servicios generales

RESPONDE LA SIGUIENTE ENCUESTA DE SELECCIÓN MULTIPLE MARCANDO CON X

¿Cuánta agua bebes al día?

a) 1 Litro al día
b) 2 Litros al día
c) Sólo cuando tengo sed
d) No suelo beber agua
e) Reemplazo el agua por otras bebidas (Zumos, refrescos, otras bebidas...)

¿Cuántas horas duermes cada noche?

a) 8 horas o más
b) 6-7 Horas
c) Menos de 6 horas
d) Menos de 5 horas
e) No suelo dormir las mismas horas cada noche

¿Consumes alimentos procesados con frecuencia?

a) 1-2 veces a la semana
b) 3 veces a la semana
c) Casi todos los días
d) No como este tipo de comida

¿Cuántas veces a la semana consumes frutas y verduras frescas?

a) Lo hago diariamente
b) 3-4 veces a la semana
c) 1-2 veces a la semana
d) Prácticamente no consumo estos alimentos

¿Cuánto tiempo dedicas a actividades de ocio al aire libre, como caminar, correr o practicar deportes?

a) Diariamente
b) 4-5 veces por semana
c) 2-3 veces por semana
d) 1 vez a la semana
e) No dedico mi tiempo libre a hacer estas actividades

¿Cómo manejas los antojos de alimentos poco saludables, como alimentos ultraprocesados o dulces?

a) Tomando algo dulce de manera controlada
b) Saltándome ese día una dieta saludable
c) Pretendo ignorar dicho antojo, aunque me cueste
d) No suelo tener antojos

Fuera de tu horario de trabajo, ¿cuánto tiempo dedicas a los ordenadores, tablets, móviles, etc.?

a) Más de 4 horas
b) 2-3 Horas
c) 1 hora
d) Después de mi jornada laboral, no utilizo ningún dispositivo más

¿Consideras importante dedicar tiempo a hacer las cosas que te gustan?

a) Sí, es fundamental
b) Sí, siempre que puedo
c) Me gustaría dedicar más tiempo, pero me es imposible
d) No, en absoluto

¿Cuánto tiempo dedicas a socializar fuera de tu horario laboral?

a) Una o dos veces a la semana
b) Habitualmente los fines de semana
c) Siempre que surge un plan
d) No me gusta sociabilizar y/o no suelo hacerlo

RECOMENDACIONES:

_____

_____

_____

"Los hábitos saludables no cambian tu vida de un día para otro, pero sí la transforman para siempre."

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Florencia, 31 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD

Asunto: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

RAMOS LOZANO DIANA LORENA, identificada con cédula de ciudadanía número **40.782.364** de Florencia, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO X SI** _ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica y tengo hijos menores de edad a mi cargo

De la misma manera, en el momento que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informarlo oportunamente.

Cordialmente,



RAMOS LOZANO DIANA LORENA
CC: 40.782.364 de Florencia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40782364		RAMOS LOZANO DIANA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 # 2 43	FLORENCIA-CAQUETA	4375459	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1724294667	9490745659	I	2025/09/15	2025/08/25	BANCOLOMBIA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	40782364	RAMOS DIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

2025/08/25 04:40 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.782.364**

RAMOS LOZANO

APELLIDOS

DIANA LORENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1977**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

11-MAR-1995 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00180227-F-0040782364-20090922 0016398440A 1 8080110377

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155700859

(415)7707212489984(8020) 000014115570085 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 8 2 3 6 4	6	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 2 3 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	LOZANO	DIANA	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico dianaramoslozano26@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
6 9 1 0	2 0 0 9 0 6 2 6	7 4 9 0	2 0 0 0 1 0 1 3	4 9 2 1	7 0 2 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMOS LOZANO DIANA LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-01-2025 10:17:51AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155700859

(415)7707212489984(8020) 000014115570085 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 7 8 2 3 6 4	6	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades jurídicas 6 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS EFECTIVOS D.R

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección: CR 6 15 43 BRR SIETE DE AGOSTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 9 5 2 6	2 0 1 4 0 6 0 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 4 4 6 4 5 5 4 6	2 0 1 9 0 9 3 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	219
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	Por el suministro de diecinueve (19) kits completos de aseo e higiene para adultos mayores en el mes de agosto del 2025.	Dayron Cruz - 1006513750	$2,280,000.00	
2	110505 - Caja general	Por el suministro de diecinueve (19) kits completos de aseo e higiene para adultos mayores en el mes de agosto del 2025.	Dayron Cruz - 1006513750		$2,280,000.00
			TOTALES	$2,280,000.00	$2,280,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 203

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 23:06
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 23:06
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	Dayron Andres Cruz Mateus
NIT	1006513750
Obligación	NO APLICA
Email	DayronMateus801@gmail.com
Teléfono	3223265209
Dirección	MZ 16 CASA 9 BR LOS ANGELES
Ciudad, Depart.	FLORENCIA, CAQUETA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	Por el suministro de diecinueve (19) kits completos de aseo e higiene para adultos mayores en el mes de agosto del 2025.	1	EA	$2,280,000.00		$2,280,000.00	$2,280,000.00

1

Subtotal	$2,280,000.00
TOTAL	$2,280,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

Dayron Mateus

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: f5c05b01f82dc511958dfbad4dd6100ea4a0193f83909e463aa509321969993cb28cd9f05616e68252b4d6a1f6a7fe3b

CUENTA DE COBRO N° 08

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31 de agosto de 2025

DEBE A:
DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
C.C. 1.006.513.750

EL VALOR DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($2.280.000,00)

CONCEPTO: Por el suministro de diecinueve (19) kits completos de aseo e higiene para adultos mayores en el mes de agosto del 2025. Los kits completos incluyen los siguientes productos:

- (1) Crema dental
- (1) Cepillo de dientes
- (1) Shampoo
- (1) Desodorante en rollón
- (1) Jabón de baño
- (3) Máquinas de afeitar para diecisiete (17) hombres
- (1) Talco para pies
- (1) Toalla de manos
- (1) Crema pequeña para el cuerpo
- (1) Empaque

Para 19 adultos mayores, tal como se acordó en la compra. La entrega de los kits y el pago de la venta se realizó según lo pactado.

Total de kits vendidos: 19 kits completos para adultos mayores.
Precio por kit: $120.000 M/CTE
Total por 19 kits: $2.280.000 M/CTE

Anexo:

Copia de la cedula de ciudadanía
Registro único tributario – RUT

Dayron Mateus
_____
DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
C.C. 1.006.513.750

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Auxiliar de Enfermería

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad, YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862, hace entrega del kit de higiene personal para los adultos mayores del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá, mediante la presente acta a la auxiliar de enfermería Dayana Lugo identificada con CC No 1.007.312.625 de Valparaíso Caquetá con el fin que sean entregados a los 19 usuarios de la institución.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Crema dental x 75 gr	1
2	Cepillo de dientes	1
3	Shampoo x 230 ml	1
4	Desodorante en rollón 30 ml	1
5	Jabón de baño	1
6	Máquinas de afeitar (aplica solo para hombres)	3
7	Talcos para pies 100 gr	1
9	Crema pequeña para el cuerpo	1

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

DAYANA LUGO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

FOTOS KIT DE HIGIENE PERSONAL AGOSTO (1-31)











YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 001

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

PLANILLA KIT DE HIGIENE

FECHA: 30 agosto/25

RESPONSABLE: Maberly S.

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CC	FIRMA/HUELLA
1	ARNULFO REYES ARIAS	7.509.590	Arnulfo Reyes
2	ALEJANDRINO RUIZ	2.373.251	
3	ALVARO CUMBE GALINDO	17.625.543	
4	ERNESTO VARON CAICEDO	16.190.204	
5	EFRAIN RODRIGUEZ	343.903	
6	FERNANDO SANCHEZ MIRANDA	16.192.258	
7	LIBARDO CARVAJAL ALVAREZ	17.628.297	Libardo Carvajal
8	GUSTAVO ROJAS RODRIGUEZ	16.190.767	
9	HERNAN ALZATE CARDONA	17.665.811	
10	ALFONSO TRUJILLO	2372968	
11	LUIS ALBERTO RAMOS CUELLAR	17.680.067	

Powered by CamScanner

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 001

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

12	MARIA INES MANRIQUE	26.435.448	
13	MARTHA ELENA VALENCIA G.	40.082.406	MARTHA elena valencia gutie
14	MELINTON PEREZ LANARES	199.063	
15	OROSMAN BUITRAGO FERNANDEZ	4.958.367	
16	ORLANDO MOSQUERA	12.111.032	
17	PABLO EMILIO GONZALEZ PERDOMO	1.615.620	
18	PABLO JOSE ORTIZ YAGUE	16.190.097	
19	REINALDO VACA	3.046.856	

OBSERVACIONES:

Maberly Suarez U.
FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

Florencia, 31 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD

Asunto: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS, identificado con cédula de ciudadanía número **1.006.513.750** de Florencia, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **NO** X **SI** __ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica y tengo hijos menores de edad a mi cargo

De la misma manera, en el momento que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informarlo oportunamente.

Cordialmente,

Dayron Mateus

DAYRON ANDRES CRUZ MATEUS
CC: 1.006.513.750 de Florencia


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.006.513.750
CRUZ MATEUS
APELLIDOS
DAYRON ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-2001
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-MAR-2019 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141148593497

(415)7707212489984(8020) 000014114859349 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 1 3 7 5 0	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 5 1 3 7 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	MATEUS	DAYRON	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 16 CA 9 BRR LOS ANGELES

42. Correo electrónico: dayronmateus801@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 2 6 5 2 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 2 4 1 2 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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

Firma del solicitante: Dayron Cruz

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: KAROR

984. Nombre ROJAS MARTINEZ KAREN JULIETH

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 05-12-2024 03:09:29PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	220
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	DESARROLLO DEL PROGRAMA “MI HUERTA CASERA” PARA EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, QUE INCLUYE EL SUMINISTRO E IMPLEMENTACIÓN DE DOS (2) HUERTAS ELEVADAS DE 4M² A NIVEL CINTURA, JUNTO CON LA ENTREGA DE SEMILLAS E INSUMOS AGRÍCOLAS NECESARIOS PARA SU PUESTA EN MARCHA, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	SORAYDA MONTOYA - 43273434	$800,000.00	

Tipo Comprobante	Egreso
Número	220
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

2	110505 - Caja general	DESARROLLO DEL PROGRAMA “MI HUERTA CASERA” PARA EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, QUE INCLUYE EL SUMINISTRO E IMPLEMENTACIÓN DE DOS (2) HUERTAS ELEVADAS DE 4M² A NIVEL CINTURA, JUNTO CON LA ENTREGA DE SEMILLAS E INSUMOS AGRÍCOLAS NECESARIOS PARA SU PUESTA EN MARCHA, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	SORAYDA MONTOYA - 43273434		$800,000.00
			TOTALES	$800,000.00	$800,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 204

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 23:31
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 23:31
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	SORAYDA MONTOYA GRISALES
NIT	43273434
Obligación	NO APLICA
Email	
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	DESARROLLO DEL PROGRAMA "MI HUERTA CASERA" PARA EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, QUE INCLUYE EL SUMINISTRO E IMPLEMENTACIÓN DE DOS (2) HUERTAS ELEVADAS DE 4M² A NIVEL CINTURA, JUNTO CON LA ENTREGA DE SEMILLAS E INSUMOS AGRÍCOLAS NECESARIOS PARA SU PUESTA EN MARCHA, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.	1	EA	$800,000.00		$800,000.00	$800,000.00

1

Subtotal	$800,000.00
TOTAL	$800,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: c2fcea2426906bd356cc52eba58d2ff90361d8e7df8dab5dad8b6348263c81f7bc541956ff8c72370e585c0d30f6316f

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

DEBE A:

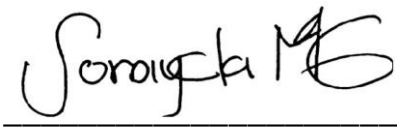
SORAYDA MONTOYA GRISALES

C.C. 43.273.434 DE MEDELLIN

LA SUMA DE: OCHO CIENTOS MIL PESOS ($800.000.00 M/CTE).

POR CONCEPTO DE:

DESARROLLO DEL PROGRAMA “MI HUERTA CASERA” PARA EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, QUE INCLUYE EL SUMINISTRO E IMPLEMENTACIÓN DE DOS (2) HUERTAS ELEVADAS DE 4M² A NIVEL CINTURA, JUNTO CON LA ENTREGA DE SEMILLAS E INSUMOS AGRÍCOLAS NECESARIOS PARA SU PUESTA EN MARCHA, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025.



_____

SORAYDA MONTOYA GRISALES
C.C: 43.273.434

Objetivo General

Impulsar la autonomía, la conexión con la naturaleza, la seguridad alimentaria y la ingesta de alimentos sanos en Centro de Protección Hogar Divino Niño

Objetivos Específicos:

- Aprovechamiento del tiempo libre
- Fomentar la actividad física y mental
- Fomentar la integración social

Introducción:

Que es una Huerta Casera:
Se trata de pequeños espacios de nuestro hogar que podemos destinar para cultivar alimentos para nuestro propio consumo, donde generalmente se siembran frutas, verduras, aromáticas, cereales, leguminosas, raíces y tubérculos que permiten a la familia consumir alimentos nutritivos, seguros y a un bajo costo.

Beneficios de la huerta casera en un ancianato

Bienestar físico y mental:
Fomenta la actividad física moderada, el uso de la motricidad fina y la conexión con la naturaleza, lo que reduce el estrés y la soledad.
Aprovechamiento del tiempo libre:
Permite que los adultos mayores aprovechen su tiempo, aprendan nuevas habilidades y compartan sus conocimientos previos sobre cultivo.
Alimentación saludable:
Proporciona acceso a productos frescos, orgánicos y libres de químicos, lo que contribuye a una dieta más saludable.
Integración social:
Puede ser un espacio de interacción y colaboración entre los residentes, fortaleciendo los lazos comunitarios.

Cómo crear una huerta adaptada

1. Ubicación:
Elige un lugar con al menos 4 horas de sol directo al día.

2. Diseño de las camas:
Construye camas de cultivo elevadas o cajones para evitar que los adultos mayores tengan que agacharse y facilitar el acceso a las plantas.

3. Sustrato:
Rellena los cajones con tierra fértil y una capa de composta o material orgánico para mejorar la calidad del suelo.

4. Selección de plantas:
Elige plantas de crecimiento rápido y que requieran poco espacio, como lechugas, espinacas y rábanos.
Considera el cultivo en macetas para aprovechar balcones o terrazas, usando semillas extraídas de alimentos.

5. Herramientas:
Proporciona herramientas de jardinería adaptadas, más ligeras y ergonómicas, así como guantes.
6. Mantenimiento:
Establece rutinas de riego diarias y proporciona herramientas de fácil manejo, como regaderas con mangueras.

7. Cuidado:
La tierra debe ser suelta para evitar la compactación y asegurar la entrada de aire a las raíces.

Desarrollo:

Este taller de la Huerta Casera en el Hogar Divino Niño se hace con varios objetivos, ocupar tiempo libre de los ancianos institucionalizados, producir los propios alimentos de una forma saludable y segura.
Es así como se inicia con una capacitación por parte de una ingeniera de agroecología para motivar a los mayores en su participación en la huerta, luego se trabaja en la construcción de la infraestructura metálica elevada para que se pueda hacer un trabajo que no requiera mucha exigencia física asequible a las posibilidades funcionales de los mayores, luego se busca un lugar que tenga sol directo.
Se hace entrega de los materiales como abono, semillas y se le invita a la participación en la implementación de la huerta.
Se prepara el sustrato orgánico y se deposita en las canastillas o contenedores
Se adapta el espacio o ubicación y las herramientas
Luego se seleccionan las semillas de crecimiento rápido (lechuga, zanahoria que sean fáciles de cultivar).
Este proceso toco suspenderlo temporalmente debido a que se hicieron unos arreglos en la infraestructura del Hogar, el patio, baños etc y toco cambiar el sitio de la huerta, situación que causo demora en el proceso.
Se organizan los semilleros en compañía de los mayores, para mas adelante junto con la ingeniera donde se implementarán los pasos de la construcción del semillero.
Se motiva a los mayores en la participación de la huerta para que sean ellos los líderes de la huerta que estén pendientes del riego y del control de las plagas.

Materiales:
- Regadera
- Estructura metálica elevada
- Rastrillos
- Pala
- Abono
- Semillas
- algodón
- vasijas para semilleros
- palos de pincho

Conclusiones:
Aprovechar la huerta casera es una muy buena forma de mejorar la economía del Hogar de ancianos. Si se cultivan nuestros propios alimentos no se tendrá que comprar y se ahorrara dinero. Otra ventaja que nos ofrecen las huertas caseras es que su cuidado permite la entretención y la ocupación del tiempo libre.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
 Rastrillos, pala, regadera	
 pala	 Regadera
 abono, palos de pincho, semillas	 algodón, vasijas para semilleros

REGISTRO FOTOGRAFICO	
 semillas	 Guantes
 Estructura Huerta	

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862 de Pereira, mediante la presente acta hace entrega de los siguientes elementos para la elaboración de la Huerta a la coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá ANGELA ENCINALES ARDILA, identificada con la CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Semillas variadas	12
2	Rastrillos	4
3	Pala	1
4	Abono bolsas	2
5	Canastilla	10
6	Algodón bolsa por 125 gr	1
7	Palos de pincho paquete	1
8	Guantes talla M	1
9	Estructura metálica	1
10	Regadera	1
11	Cajas germinadoras plásticas	24

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

ANGELA ENCINALES ARDILA
COORDINADORA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

FOTOS HUERTA AGOSTO

REGISTRO FOTOGRAFICO



Rastrillos, pala, regadera





pala



Regadera



abono, palos de pincho, semillas



algodón, vasijas para semilleros

REGISTRO FOTOGRAFICO	
 **semillas**	 **Guantes**
 **Estructura Huerta**	

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal Fundecad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.273.434**

MONTOYA GRISALES

APELLIDOS

SORAYDA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1981**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

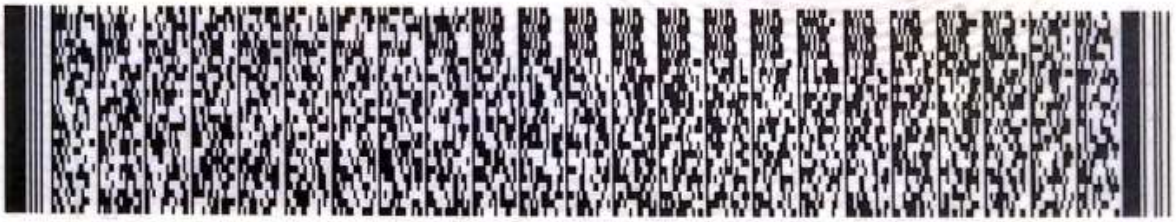
1,66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

26-OCT-1999 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00155960-F-0043273434-20090509 **00113**79290A 1 2080032178

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14736249959

(415)7707212489984(8020) **000001473624995 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 2 7 3 4 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 2 7 3 4 3 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	GRISALES	SORAYDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 19 24 CON EL ENCANTO AP 602 TO TRES

42. Correo electrónico soraydamontoya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 7 4 2 3 7 4	3 2 0 6 9 4 9 2 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 9 0 2 0 6	0 0 1 0	2 0 1 7 0 6 0 5	4 6 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA GRISALES SORAYDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	221
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

DESCRIPCIÓN: COMPROBANTE DE EGRESO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	61709516 - Adulto mayor Valparaíso	DESARROLLO DEL SISTEMA DE COMPOSTAJE PARA EL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN DE UN COMPOSTADOR Y EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2025.	SORAYDA MONTOYA - 43273434	$420,000.00	



FUNDACION EMPRESARIAL, CU
LTURAL, AMBIENTAL Y DEPOR
TIVA
NIT: 901340932
Correo: fundecad20@hotmail.com
Teléfono: 3163724420
CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

Tipo Comprobante	Egreso
Número	221
Fecha de Causación	31/08/2025
Fecha de Generación	31/08/2025
Periodo contable	Agosto 2025

2	110505 - Caja general	DESARROLLO DEL SISTEMA DE COMPOSTAJE PARA EL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN DE UN COMPOSTADOR Y EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2025.	SORAYDA MONTOYA - 43273434		$420,000.00
			TOTALES	$420,000.00	$420,000.00

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DCFU - 205

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764087364475 de 18/01/2025 - 18/01/2027 autoriza DCFU-1 a DCFU-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/08/2025 23:37
Fecha de Vencimiento	31/08/2025 23:37
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT	901340932
Obligación	NO APLICA
Email	fundecad20@hotmail.com
Teléfono	3163724420
Dirección Fiscal	CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA, FLORENCIA, (CAQUETA, CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	SORAYDA MONTOYA GRISALES
NIT	43273434
Obligación	NO APLICA
Email	
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	DESARROLLO DEL SISTEMA DE COMPOSTAJE PARA EL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN DE UN COMPOSTADOR Y EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2025.	1	EA	$420,000.00		$420,000.00	$420,000.00

1

Subtotal	$420,000.00
TOTAL	$420,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 7c3516b1706b058c3f03aec78455eba0a593da815fe90ea005de2375d3117fa2bef31bae8e224050b8f0bfff5bd21509

CUENTA DE COBRO N° 01

FUNDACIÓN EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA - FUNDECAD
NIT: 901.340.932-6

Fecha: 31/08/2025

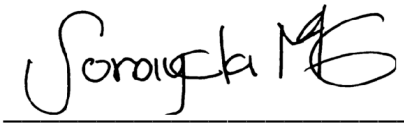
DEBE A:

SORAYDA MONTOYA GRISALES
C.C. 43.273.434 DE MEDELLIN

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($420.000.00 M/CTE).

POR CONCEPTO DE:

DESARROLLO DEL SISTEMA DE COMPOSTAJE PARA EL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN DE UN COMPOSTADOR Y EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2025.



_____

SORAYDA MONTOYA GRISALES
C.C. 43.273.434 DE MEDELLIN

FECHA: 31 de agosto del 2025

PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño

DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundecad YAIZA FERRER MEZQUTA identificada con CC No 1.088.344.862 de Pereira, mediante la presente acta hace entrega de los siguientes elementos para Compostaje a la coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá ANGELA ENCINALES ARDILA, identificada con la CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Compostera (caja plástica con tapa)	1
2	Cal 1 kilo	1
3	Bolsa de miel de purga 1 kilo	1

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaíso Caquetá, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del 2025.

ANGELA ENCINALES ARDILA
COORDINADORA

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL

Objetivo General

Fomentar la participación de los residentes y del personal que labora en el Hogar Divino Niño en actividades sostenibles, promoviendo un estilo de vida más saludable y conectado con la naturaleza.

Objetivos Específicos:

- Generar abono natural para la huerta del hogar.
- Reducir la contaminación
- Aprovechamiento de los residuos orgánicos vegetales generados por la misma institución

Introducción:

El compostaje es una técnica utilizada desde hace siglos por el hombre para abonar los cultivos de manera natural, ya que ayuda a retener la humedad en el suelo además de proporcionar beneficios nutrientes a las plantas ayudando de forma significativa a su crecimiento saludable.

Actualmente, se utiliza como una forma de reciclaje para disminuir los residuos que van al vertedero, por lo que se puede encontrar fácilmente en entornos urbanos. De igual modo, se emplea en gran medida para el agro, esto se debe a que contribuye de forma en gran medida a una producción de cultivos saludables, así que, como un abono extra, ya que se producción puede tardar hasta seis meses, es de gran ayuda.

Beneficios del compost

Los beneficios del compost son múltiples dada la riqueza de sus propiedades y la sencillez de su producción. A continuación, mencionamos algunos de los más conocidos.

• En primer lugar, y como ya hemos mencionado, funciona como abono natural, es completamente libre de tóxicos y ayuda al buen estado del suelo al retener la humedad y nutrientes.

• El compost representa una gran ayuda para el medio ambiente porque es un método de reciclaje que permite aprovechar residuos orgánicos, evitando que estos vayan a los vertederos de basura, donde su proceso de descomposición representa altas sumas de CO_2. Además, por cada 100 kg de residuos se obtienen 30 kg de compost, una cifra significativa en la reducción de desechos.

• Se aporta a la continuidad natural del ciclo de la vida, ya que se trata de la transformación de la materia para un nuevo eso.

¿Cómo se hace el compost?

Teniendo claro **para qué sirve el compost** y sus beneficios, es hora de conocer cómo se realiza este proceso de descomposición de residuos orgánicos. Es por esto que le compartimos algunas recomendaciones para empezar, ya sea un **compost casero** o para la producción agrícola.

1. Saber con qué residuos se puede hacer compost

Los residuos que se pueden utilizar para hacer compostaje deben ser completamente orgánicos, además el orden en el que se ubican en el recipiente es estratégico para mantener la humedad y condiciones ambientales apropiadas para que el proceso se realice adecuadamente. Los residuos se dividen en secos y verdes, estos deben alternarse en capas, los secos son:

• hojas secas
• césped marchito
• ceniza de madera
• cartón y papel no tratados
• Aserrín
• cáscaras de huevo
• cabello

En esta categoría también entran los envases y bolsas ecológicas que recientemente se han empezado a fabricar para ayudar al medio ambiente. Deben ser completamente biodegradables. En cuanto a los residuos verdes, clasifican los siguientes:

• restos de frutas, verduras y plantas de jardín
• césped
• estiércol en buen estado, solamente de animales herbívoros, pues el de perros, gatos y demás pueden tener y fomentar la reproducción de bacterias. y otros patógenos peligrosos.
• malezas verdes
• posos de café e infusiones
• restos de cosecha

2. Sistema de compostaje

Existen varias opciones para realizar el proceso de compostaje. Si por ejemplo es para la producción agrícola puede hacerlo en un espacio de suelo natural, si se puede con un ligero desnivel para evitar la acumulación de agua. Si es casero la mejor opción es contar con un envase especial como compostera o caja para compost.

3. Ubicación de los residuos

Primero se debe garantizar que la base tenga contacto con la tierra, así se garantiza el ingreso de los microorganismos del suelo, después se coloca una capa de residuos secos y sobre esta una de residuos verdes. La cantidad de residuos verdes debe ser del doble que la de secos.

El lugar donde esté ubicado tiene que garantizar sombra y ser de fácil acceso. También debe estar cubierto en todo momento.

los residuos se deben mezclar una o dos veces por semana. Dependiendo de la cantidad de residuos y las condiciones del ambiente el compost estará listo, este tiempo puede ser de entre dos y seis meses. El aspecto del compost debe ser como el de la tierra marrón y con olor a la misma.

4. Sacar máximo provecho

El compost tiene diferentes etapas de maduración, y dependiendo de sus necesidades podrá sacar todo su provecho. En primer lugar, está el **compost fresco**, que es el que se obtiene en los primeros meses de descomposición, es ideal para plantas que requieren de grandes cantidades de nitrógeno, evitar malezas y proteger contra heladas.

Desarrollo:

Para hacer la compostera en el centro de protección se hace una presentación dirigida a la manipuladora de alimentos, usuarios activos físicamente y servicios generales, presentando los objetivos que se quieren tener al hacer la compostera en el Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso. Luego se explica que es una compostera y para que sirve esta compostera, se muestran los materiales para su construcción y se realiza el paso a paso contando con el apoyo del personal invitado, siendo ellos los lideres que de ahí en adelante se van a encargar de sostener y mantener la compostera.
En el transcurso del taller se hizo participe a todos los interesados de la actividad para que este fuera una actividad realizada en conjunto, es así como se invito a los usuarios mayores del hogar para que ellos se encargaran de la recolección de las hojas secas, de las ramas y de la tierra negra que se utilizó, igualmente la manipuladora de alimentos ya tenia en un recipiente guardado las cascaras de papa, huevo y demás residuos que quedan de la preparación de los alimentos del hogar.
Finalmente, la compostera fue ubicada en un rincón del patio, debajo de unos arboles y tapada con unas tejas.
Pasos:

1. prepara lugar para realizar la compostera
2. se pone una capa de ramas y hojas secas en la compostera
3. se agrega una capa de cal para que absorba la humedad
4. luego se agregan desechos de cascaras de papa, huevo y hortalizas, estas son finamente picadas con las manos.
5. Se agrega una mezcla de agua con miel de purga rociando los desechos
6. Durante el proceso se va agregando aserrín
7. La compostera se mantiene humedeciendo para evitar la invasión de acaros.
8. Se tapa y se pone en un lugar oscuro

Materiales:
Compostera (caja plástica con tapa)
Cal
Miel de purga
Aserrín
Hojas secas
Cascaras de huevo
Tierra negra
Ramas secas

Conclusiones:

el compostaje no solo ayuda a gestionar residuos, sino que también contribuye a que también se eduque a la comunidad del Hogar sobre la importancia de la rehabilitación **y** mejora de la salud del suelo, además que se convierte en una forma de ocupar el tiempo libre de los mayores del Hogar.

REGISTRO FOTOGRAFICO















REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.273.434**

MONTOYA GRISALES

APELLIDOS

SORAYDA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1981**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

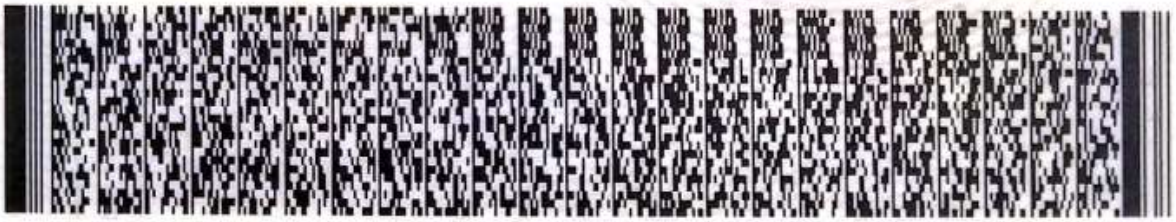
1,66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

26-OCT-1999 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00155960-F-0043273434-20090509 **00113**79290A 1 2080032178

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14736249959

(415)7707212489984(8020) **000001473624995 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 2 7 3 4 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 2 7 3 4 3 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	GRISALES	SORAYDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 19 24 CON EL ENCANTO AP 602 TO TRES

42. Correo electrónico soraydamontoya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 7 4 2 3 7 4	3 2 0 6 9 4 9 2 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 9 0 2 0 6	0 0 1 0	2 0 1 7 0 6 0 5	4 6 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA GRISALES SORAYDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO