Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES N° 014 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

ENTRE LOS SUSCRITOS A SABER: **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de **Valledupar**, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con **NIT 824.005.366-2** según poder adjunto, y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, **LUZ ESTELA ALVARADO AVILA** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N°42.470.115** quien para los efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, considerando que cumple con el perfil requerido y muestra idoneidad, de conformidad con su expediente de hoja de vida, contrato que se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto**. – En virtud del presente contrato, el CONTRATISTA, directamente, utilizando sus propios medios, con libertad, autonomía e independencia, con carencia total de subordinación o dependencia, se obliga a prestar los servicios técnicos para la ejecución de **EL CONTRATO N° 014**, el cual tiene como objeto realizar las actividades específicas de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para la correcta ejecución del contrato **N° 272-2025** cuyo objeto es; "***FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR"*** , y se obliga con el CONTRATANTE a desarrollar los temas y ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en forma eficiente y oportuna, de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente documento y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

**SEGUNDA. Obligaciones del contratista.** – El contratista llevará a cabo todas las actividades inherentes a la naturaleza del servicio, entre ellas las siguientes:

- Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.
- Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.
- Cumplir con sus funciones con diligencia ética.
- Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.
- Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados.

**TERCERA. Plazo**. – El plazo de ejecución del contrato será de cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CUARTA. Valor y forma de pago.** – El valor de este contrato es la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)**, el cual se cancelará mediante actas mensuales parciales, por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE,** previa presentación de informes en lo que debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su respectiva cuenta de cobro y su respectivo pago de seguridad social ante el **CONTRATANTE.**

**QUINTA. Obligaciones del contratante.** – El CONTRATANTE se obliga a:

1. Facilitar el acceso a la información que sea necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato.
2. Exigir del CONTRATISTA el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales.
3. Pagar el valor del contrato dentro de los términos y oportunidades señalados por el mismo y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

**SEXTA. Cláusula penal.** – En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho al contratante: Al no pago de sus honorarios mensuales.

**SÉPTIMA. Forma de terminación**. – El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes por escrito, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

**OCTAVA. Cesión del contrato.** – Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE.

**NOVENA. Confidencialidad y no divulgación de la información.** - La información que se reciba en el marco del contrato o convenio, relacionada con datos personales recogidos en desarrollo del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. Por lo tanto, se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar o replicar la información dada a conocer por parte de CONTRATANTE sin previa autorización.

**DÉCIMA. Supervisión.** - El CONTRATANTE o a quien este delegue supervisará la ejecución del presente contrato, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizada conjuntamente con el CONTRATISTA.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**DÉCIMA PRIMERA. Mecanismos de solución directa de las controversias contractuales. –** Las diferencias que surjan en desarrollo del presente contrato, podrán ser resueltas directamente por las partes a través de la conciliación o la transacción, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

**DÉCIMA SEGUNDA. Notificaciones.** – Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer con ocasión del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las personas indicadas a continuación:

| EL CONTRATANTE | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br><br>Dirección: Calle 13#18-04. Alfonso Lopez. Valledupar - Cesar<br><br>Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com | LUZ ESTELA ALVARADO AVILA<br><br>CC. 42.470.115 |

En conformidad las partes firman el presente documento, en La Jagua de Ibirico, el día seis (06) días del mes de agosto de 2025.

El contratista

Luz estela alvarado avila

**Luz Estela Alvarado Avila**
**CC. 42.470.115**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 014 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025

| CONTRATO N°014 | N°014-ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR 2025 |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | • Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.<br>• Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.<br>• Cumplir con sus funciones con diligencia ética.<br>• Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.<br>• Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |
| **CONTRATISTA** | LUZ ESTELA ALVARADO AVILA<br><br>CC. 42.470.115 |
| **PLAZO** | Cuatro (4) meses. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)** |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

En el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar el día seis (06) días de agosto de 2025 se reunieron, el señor **JORGE HERNÁN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de Valledupar, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con NIT **824.005.366-2** y **LUZ ESTELA ALVARADO AVILA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°42.470.115** como **CONTRATISTA**, con el propósito de dar inicio al contrato **N° 014 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025.**

El contratista

Luz estela alvarado avila

**Luz Estela Alvarado Avila**
**CC. 42.470.115**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2



**Datos Personales**

# HOJA DE VIDA

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ**

**C.C 1.064.106.249**


**311 400 79 13**

Martinezsnairis3@gmail.com

Mz 2 Casa 56 Urb. Sororia

La Jagua De Ibirico, Cesar


## Perfil Laboral

Persona capaz con muchas cualidades y aptitudes, me considero una persona responsable, puntual, honesta, respetuosa con conocimientos en atención y servicio al cliente, con capacidad de adaptación a labores asignadas y trabajo en equipo.

## Habilidades

- Carismática
- Atenta
- Colaboradora
- Sociable

Idioma

Español Natal

## *Estudios Realizados*

Colegia Fundación Integral para el Desarrollo Humano

Bachiller Académico
2023
La Jagua de Ibirico, Cesar

**Técnicos**

Técnico en Administración de Archivos
2019
SENA

Fundamentos de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo
2023
SENA

Fundamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo
SENA
2023

Excel Intermedio
SENA
2017

Salud Ocupacional
SENA
2016

Servicio de Atención al Cliente
SENA
2010

Desarrollo de Procesos Comunitarios Básicos de Forma Oral y Escrita en Ingles
SENA
2017

Servicio de Camarera
SENA
2010

## Referencias Personales

Yeinis Ortiz Castillo

Cel: 3207411545

Ama de casa

Ricardo Gonzales

Cel: 3116692149

## Referencias Familiares

Martha Ramírez

Cel: 3147948326

Ama de casa

Maryori Ramirez

Cel: 3126592206

Ama de Casa

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ**

**C.C. 1.064.106.249**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.064.106.249
RAMIREZ MARTINEZ

APELLIDOS
NAYRIS MILENIS

NOMBRES

Nayris Ramirez Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1984
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-FEB-2004 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1260800-01267522-F-1064106249-20211120 0076601303A 1 8503072191

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1064106249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, al primer(1) día del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Subdirector
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**92273494 - 01/08/2023**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952100280335 1CC1064106249C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**DESARROLLO DE PROCESOS COMUNICATIVOS BASICOS DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLES.**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los seis (6) dias del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**48849583 - 06/12/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9521001572243CC1064106249C.

REGIONAL CESAR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 45471951 - 02/04/2019

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ, Con Cedula de Ciudadania No. 1064106249**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TÉCNICO EN ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Jagua Ibirico, a los dos (2) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Subdirector CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100144297 4CC1064106249A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## EXCEL INTERMEDIO

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los seis (6) dias del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**49141335 - 06/12/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9521001587096CC1064106249C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARETINEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SALUD OCUPACIONAL

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los diecisiete (17) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**37199077 - 17/08/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9521001232331CC1064106249C.

14

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARETINEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SERVICIO Y ATENCION AL CLIENTE

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**3635183 - 2010/12/02**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100163912CC1064106249C.

15

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARETINEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SERVICIO DE CAMARERIA

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**3378878 - 2010/12/02**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100154540CC1064106249C.

República de Colombia

# Colegio Fundación Integral para el Desarrollo Humano

Resolución No. 002150 del 26 de agosto de 2.013
Código DANE No. 320001791979

# Acta de grado

En la ciudad de Valledupar - Cesar, a los 24 dias del mes de junio del año 2.023, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de undécimo grado (11°), los suscritos, Rector y secretaria del **COLEGIO FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO,** aprobado por la Secretaria de Educación Municipal, mediante resolución número 002150 del 26 de agosto de 2.013, codigo DANE No. 320001791979, para otorgar el titulo de **Bachiller académico**, Modalidad por ciclos.

Comprobada la situacion legal y academica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a cada ciclo, se procedió a otorgarle el titulo de **Bachiller académico** al graduando cuyo número de orden, apellidos, nombre y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

No. 164 Nombre. **RAMIREZ MARTINEZ NAYRIS MILENIS** Documento de identificacion numero C.C 1.064 106.249 de La Jagua de Ibirico.

La presente es fiel copia tomada del acta original No. 119 de fecha 24 de junio de 2.023 anotado en el folio No. 164 el libro de registro interno No. 119 que consta de 250 alumnos graduados comienza con el nombre de ACEVEDO VARGAS JORGE DE JESUS y se cierra con el nombre de VILLAR ARRIETA JOSE VIDAL.

Se firma y sella por el Rector y la secretaria de la institucion educativa, en Valledupar - Cesar a los 24 dias del mes de junio de 2.023 según lo ordenado en el Articulo 7 del Decreto 180 de 1.981

Para autenticación en la Notaria Segunda, libro 3 folio 27

**NELSON PUMAREJO AMAYA**
C.C. 77.094.084 de Valledupar
**Rector**

**CRISTINA RODRIGUEZ MONTERO**
C.C. 1.065.606.866 de Valledupar
**secretaria**

La República de Colombia

y en su nombre el

# Colegio Fundación Integral Para el Desarrollo Humano

Valledupar - Cesar
Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal
Según Resolución No. 002130 del 28 de agosto del 2.013
Código DANE No. 320001791979

Confiere a:

## *RAMIREZ MARTINEZ NAYRIS MILENIS*

*C.C 1.064.106.249 de La Jagua de Ibirico*

El Título de

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media del programa de bachillerato para adultos por ciclos especiales integrales - decreto 3011

Nelson Pumarejo Amaya
C.C. 77.094.084 de Valledupar
Rector

Cristina Rodriguez Montero
C.C. 1.065.606.866 de Valledupar
Secretaria

Anotado en el folio No. 164 Libro de registro No. 119

Dado en Valledupar a los 24 días del mes de junio de 2.023

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARETINEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.064.106.249*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SERVICIO DE CAMARERIA

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Jagua Ibirico, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**3378878 - 2010/12/02**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952100154540CC1064106249C.

República de Colombia

# Colegio Fundación Integral para el Desarrollo Humano

Resolución No. 002150 del 26 de agosto de 2.013
Código DANE No. 320001791979

# Acta de grado

En la ciudad de Valledupar - Cesar, a los 24 dias del mes de junio del año 2.023, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de undécimo grado (11°), los suscritos, Rector y secretaria del **COLEGIO FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO,** aprobado por la Secretaria de Educación Municipal, mediante resolución número 002150 del 26 de agosto de 2.013, código DANE No. 320001791979, para otorgar el titulo de **Bachiller académico**, Modalidad por ciclos.

Comprobada la situación legal y academica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a cada ciclo, se procedió a otorgarle el titulo de **Bachiller académico** al graduando cuyo número de orden, apellidos, nombre y numero del documento de identificación se relacionan a continuación.

No. 164 Nombre: **RAMIREZ MARTINEZ NAYRIS MILENIS** Documento de identificacion numero C.C 1.064.106.249 de La Jagua de Ibirico.

La presente es fiel copia tomada del acta original No. 119 de fecha 24 de junio de 2.023 anotado en el folio No. 164 el libro de registro interno No. 119 que consta de 250 alumnos graduados comienza con el nombre de ACEVEDO VARGAS JORGE DE JESUS y se cierra con el nombre de VILLAR ARRIETA JOSE VIDAL.

Se firma y sella por el Rector y la secretaria de la institucion educativa, en Valledupar - Cesar a los 24 dias del mes de junio de 2.023 según lo ordenado en el Articulo 7 del Decreto 180 de 1.981

Para autenticación en la Notaria Segunda, libro 3 folio 27.

**NELSON PUMAREJO AMAYA**
C.C. 77.094.084 de Valledupar
**Rector**

Cristina Rodriguez M.

**CRISTINA RODRIGUEZ MONTERO**
C.C. 1.065.606.866 de Valledupar
**secretaria**

La República de Colombia

y en su nombre el

# Colegio Fundación Integral Para el Desarrollo Humano

Valledupar - Cesar
Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal
Según Resolución No. 002130 del 28 de agosto del 2.013
Código DANE No. 320001701979

Confiere a:

## *RAMIREZ MARTINEZ NAYRIS MILENIS*

*C.C 1.064.106.249 de La Jagua de Ibirico*

El Título de

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media del programa de bachillerato para adultos por ciclos especiales integrales - decreto 3011

Nelson Pumarejo Amaya
C.C. 77.094.084 de Valledupar
Rector

Cristina Rodriguez Montero
C.C. 1.065.606.866 de Valledupar
Secretaria

Anotado en el folio No. 164 Libro de registro No. 119

Dado en Valledupar a los 24 días del mes de junio de 2.023

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES N° 015 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

ENTRE LOS SUSCRITOS A SABER: **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de **Valledupar**, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con **NIT 824.005.366-2** según poder adjunto, y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, **NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N°1.064.106.249** quien para los efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, considerando que cumple con el perfil requerido y muestra idoneidad, de conformidad con su expediente de hoja de vida, contrato que se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto**. – En virtud del presente contrato, el CONTRATISTA, directamente, utilizando sus propios medios, con libertad, autonomía e independencia, con carencia total de subordinación o dependencia, se obliga a prestar los servicios técnicos para la ejecución de **EL CONTRATO N° 015**, el cual tiene como objeto realizar las actividades específicas de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para la correcta ejecución del contrato **N° 272-2025** cuyo objeto es; "***FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR"*** , y se obliga con el CONTRATANTE a desarrollar los temas y ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en forma eficiente y oportuna, de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente documento y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

**SEGUNDA. Obligaciones del contratista.** – El contratista llevará a cabo todas las actividades inherentes a la naturaleza del servicio, entre ellas las siguientes:

- Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.
- Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.
- Cumplir con sus funciones con diligencia ética.
- Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.
- Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**TERCERA. Plazo**. – El plazo de ejecución del contrato será de cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CUARTA. Valor y forma de pago.** – El valor de este contrato es la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)**, el cual se cancelará mediante actas mensuales parciales, por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE,** previa presentación de informes en lo que debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su respectiva cuenta de cobro y su respectivo pago de seguridad social ante el **CONTRATANTE.**

**QUINTA. Obligaciones del contratante.** – El CONTRATANTE se obliga a:

1. Facilitar el acceso a la información que sea necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato.
2. Exigir del CONTRATISTA el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales.
3. Pagar el valor del contrato dentro de los términos y oportunidades señalados por el mismo y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

**SEXTA. Cláusula penal.** – En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho al contratante: Al no pago de sus honorarios mensuales.

**SÉPTIMA. Forma de terminación**. – El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes por escrito, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

**OCTAVA. Cesión del contrato.** – Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE.

**NOVENA. Confidencialidad y no divulgación de la información.** - La información que se reciba en el marco del contrato o convenio, relacionada con datos personales recogidos en desarrollo del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. Por lo tanto, se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar o replicar la información dada a conocer por parte de CONTRATANTE sin previa autorización.

**DÉCIMA. Supervisión.** - El CONTRATANTE o a quien este delegue supervisará la ejecución del presente contrato, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizada conjuntamente con el CONTRATISTA.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**DÉCIMA PRIMERA. Mecanismos de solución directa de las controversias contractuales.** – Las diferencias que surjan en desarrollo del presente contrato, podrán ser resueltas directamente por las partes a través de la conciliación o la transacción, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

**DÉCIMA SEGUNDA. Notificaciones.** – Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer con ocasión del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las personas indicadas a continuación:

| EL CONTRATANTE | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br><br>Dirección: Calle 13#18-04. Alfonso Lopez. Valledupar - Cesar<br><br>Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com | NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ<br><br>CC. 1.064.106.249 |

En conformidad las partes firman el presente documento, en La Jagua de Ibirico, el día seis (06) días del mes de agosto de 2025.

El contratista

Nayris Ramirez

**Nayris Milenis Ramirez Martinez**
**CC. 1.064.106.249**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 015 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025

| CONTRATO N°015 | N°015-ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR 2025 |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | • Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.<br>• Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.<br>• Cumplir con sus funciones con diligencia ética.<br>• Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.<br>• Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |
| **CONTRATISTA** | NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ<br><br>CC. 1.064.106.249 |
| **PLAZO** | Cuatro (4) meses. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)** |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

En el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar el día seis (06) días de agosto de 2025 se reunieron, el señor **JORGE HERNÁN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de Valledupar, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con NIT **824.005.366-2** y **NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1.064.106.249** como **CONTRATISTA**, con el propósito de dar inicio al contrato **N° 015 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025.**

El contratista

Nayris Ramirez

**Nayris Milenis Ramirez Martinez**
**CC. 1.064.106.249**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

*Hoja de Vida*



## DATOS PERSONALES.

Nombres y apellidos: Silvia Celeste Bracho Epieyu

Número de Documento: C.C 1.124.507.151

Fecha de Nacimiento: 08/jun/1972

Teléfono móvil: 3013378712

Dirección: Calla 1A 4AE _19

Barrio: Carbo Ande

Ciudad: La Jagua de Ibirico

Estado Civil: Madre Cabeza de Hogar

Correo: silviabracho2010@gmail.com

## FORMACION ACADEMICA.

### Cursos Complementario

- Higiene Para Manipuladores De Alimentos
- Servicio Al Cliente

*Hoja de Vida*

## REFERENCIAS FAMILIARES.

**Emili del Carmen Fernández bracho**
Cel. 300 1489983

**Erika Patricia Fernández bracho**
Cel. 6081343

## REFERENCIAS PERSONALES.

**Patricia Córdoba**
Cel. 3232174962

**Keider Herrera**
Cel. 3242422562

*Hoja de Vida*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.507.151**

**BRACHO EPIEYU**

APELLIDOS

**SILVIA CELESTE**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1972**

**URIBIA**
**(LA GUAJIRA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**30-MAR-2011 URIBIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4801600-00298123-F-1124507151-20110504 **00268**53175A 2 36260962

*Hoja de Vida*

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1124507151*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HIGIENE PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en Valledupar a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

JAIME JOSE BAUTE DANGON
Subdirector (E)
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

92267546 - 24/08/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente electrónico que se encuentra en la página web http://certificadosenlinea.sena.edu.co/ con el número 91140627963BCC1124507151

*Hoja de Vida*

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1124507151*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**SERVICIO AL CLIENTE**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en La Jagua Ibirico a los cinco (5) días del mes de octubre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Subdirector
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

93839236 - 05/10/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co bajo el número 9321002930004CC1124507151

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de junio de 2024, a las 20:28:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1124507151 |
| Código de Verificación | 1124507151240605202802 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

32

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 08:25:08 PM horas del 05/06/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1124507151**
Apellidos y Nombres: **BRACHO EPIEYU SILVIA CELESTE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES N° 016 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

ENTRE LOS SUSCRITOS A SABER: **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de **Valledupar**, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con **NIT 824.005.366-2** según poder adjunto, y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, **SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N°1.124.507.151** quien para los efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, considerando que cumple con el perfil requerido y muestra idoneidad, de conformidad con su expediente de hoja de vida, contrato que se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto**. – En virtud del presente contrato, el CONTRATISTA, directamente, utilizando sus propios medios, con libertad, autonomía e independencia, con carencia total de subordinación o dependencia, se obliga a prestar los servicios técnicos para la ejecución de **EL CONTRATO N° 016**, el cual tiene como objeto realizar las actividades específicas de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para la correcta ejecución del contrato **N° 272-2025** cuyo objeto es; "***FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR"*** , y se obliga con el CONTRATANTE a desarrollar los temas y ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en forma eficiente y oportuna, de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente documento y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

**SEGUNDA. Obligaciones del contratista.** – El contratista llevará a cabo todas las actividades inherentes a la naturaleza del servicio, entre ellas las siguientes:

- Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.
- Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.
- Cumplir con sus funciones con diligencia ética.
- Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.
- Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados.

**TERCERA. Plazo**. – El plazo de ejecución del contrato será de cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CUARTA. Valor y forma de pago.** – El valor de este contrato es la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)**, el cual se cancelará mediante actas mensuales parciales, por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE,** previa presentación de informes en lo que debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su respectiva cuenta de cobro y su respectivo pago de seguridad social ante el **CONTRATANTE.**

**QUINTA. Obligaciones del contratante.** – El CONTRATANTE se obliga a:

1. Facilitar el acceso a la información que sea necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato.
2. Exigir del CONTRATISTA el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales.
3. Pagar el valor del contrato dentro de los términos y oportunidades señalados por el mismo y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

**SEXTA. Cláusula penal.** – En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho al contratante: Al no pago de sus honorarios mensuales.

**SÉPTIMA. Forma de terminación**. – El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes por escrito, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

**OCTAVA. Cesión del contrato.** – Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE.

**NOVENA. Confidencialidad y no divulgación de la información.** - La información que se reciba en el marco del contrato o convenio, relacionada con datos personales recogidos en desarrollo del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. Por lo tanto, se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar o replicar la información dada a conocer por parte de CONTRATANTE sin previa autorización.

**DÉCIMA. Supervisión.** - El CONTRATANTE o a quien este delegue supervisará la ejecución del presente contrato, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizada conjuntamente con el CONTRATISTA.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**DÉCIMA PRIMERA. Mecanismos de solución directa de las controversias contractuales. –** Las diferencias que surjan en desarrollo del presente contrato, podrán ser resueltas directamente por las partes a través de la conciliación o la transacción, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

**DÉCIMA SEGUNDA. Notificaciones.** – Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer con ocasión del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las personas indicadas a continuación:

| EL CONTRATANTE | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br><br>Dirección: Calle 13#18-04. Alfonso Lopez. Valledupar - Cesar<br><br>Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com | SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU<br><br>CC. 1.124.507.151 |

En conformidad las partes firman el presente documento, en La Jagua de Ibirico, el día seis (06) días del mes de agosto de 2025.

El contratista

Silvia Bracho

**Silvia Celeste Bracho Epieyu**
**CC. 1.124.507.151**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 016 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025

| CONTRATO N°016 | N°016-ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR 2025 |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | • Realizar labores relacionadas con el funcionamiento, organización, higiene y limpieza de las instalaciones físicas de los centros de atención del adulto mayor.<br>• Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.<br>• Cumplir con sus funciones con diligencia ética.<br>• Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.<br>• Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |
| **CONTRATISTA** | SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU<br>CC. 1.124.507.151 |
| **PLAZO** | Cuatro (4) meses. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)** |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

En el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar el día seis (06) días de agosto de 2025 se reunieron, el señor **JORGE HERNÁN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de Valledupar, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con NIT **824.005.366-2** y **SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1.124.507.151** como **CONTRATISTA**, con el propósito de dar inicio al contrato **N° 016 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025.**

El contratista

Silvia Bracho

**Silvia Celeste Bracho Epieyu**
**CC. 1.124.507.151**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

# SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

### 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| FRAGOSO | VIDES | SAIDA MILENA |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1 064 108 656 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAIS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO — D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 04 MES 08 AÑO 1988

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: URB SORORIA MZ 2 4 # 122

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

TELÉFONO: 3234578234 — EMAIL: saidafragoso@outlook.es

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACION BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TITULO OBTENIDO: TECN PROMOCION SOCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO: 23/12/2005 |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10 | 11 | MES 12 AÑO 2005 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) X — **TL** (TECNOLÓGICA) — **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) — **UN** (UNIVERSITARIA)
**ES** (ESPECIALIZACIÓN) — **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) — **DOC** (DOCTORADO O PHD) X

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPECIALIZ | 4 | X | | SECRETARIADO EJECUTIVO | 11 | 2009 | |
| ESPECIALIZ | 4 | X | | GESTIÓN CULTURAL | 09 | 2022 | |
| ESPECIALIZ | 4 | X | | INTRODUCCION POLITICAS CULTURA | 06 | 2022 | |
| ESPECIALIZ | 4 | X | | FORTALECIMIENTO CULTURAL | 09 | 2021 | |
| ESPECIALIZ | 4 | X | | ECONOMIA NARANJA | 09 | 2022 | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (**R**) BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |



saidafragoso@outlook.es
3234578234

# SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE FORMACION CASA DE JUVENTUD | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CESAR | LA JAGUA DE IBIRICO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 10 MES 02 AÑO 2016 | DÍA 20 MES 12 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INSTRUCTORA CANTO | CULTURA | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CARBONES DE LA JAGUA S.A | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CESAR | LA JAGUA DE IBIRICO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 04 MES 05 AÑO 2009 | DÍA 01 MES 08 AÑO 2009 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA



saidafragoso@outlook.es
3234578234

# SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA AÑOS | MESES |
|---|---|---|
| SERVIDOR PUBLICO | 4 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 4 | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 8 AÑOS | |

### 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* LA JAGUA DE IBIRICO 17 MAYO 2024

SAIDA FRAGOSO

*FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA*

### 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LINEA GRATUITA NACIONAL 01800917770 PAGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

saidafragoso@outlook.es
3234578234

# SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES







saidafragoso@outlook.es
3234578234

**SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES**



y en su nombre

La Institución Educativa "José Guillermo Castro Cast

La Jagua de Ibirico - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 208 del 23 de Noviembre de 2(

Confiere a:

SAIDA MILENA FRAGOZO VIDES

Identificado(a) con T. I. No 88080456934 de LA JAGUA DE I.

El Título de:

Bachiller en Promoción Social

Por cuyo de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los pla

Rector(a)

Secretario(a)

saidafragoso@outlook.es
3234578234

**SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES**

REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace Constar que*

SAIDA MILENA FRAGOZO VIDES

*Con Tarjeta de Identidad No. 36 854*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

CONOCIMIENTOS BASICOS EN SALUD OCUPACIONAL

*Con una duración de 40 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Valledupar a los Trece (13) días del mes de Septiembre* / Dos Mil Seis (2006)

**SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES**



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Nacional**
Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

**SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES**
**C.C 1.064.108.656**

**PARTICIPÓ en el DIPLOMADO**

**DIPLOMADO EN GESTIÓN CULTURAL Y ECONOMÍA NARANJA: HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN LOCAL DE LA CULTURA**

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 16 de Junio y el 15 de Septiembre de 2022
Con una intensidad de 140 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 30 de Septiembre de 2022

JENNYS YECENIA TARCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sireced3.esap.edu.co y digite el código. Código: a57ad797-2ae9-466c-af42-c6[illegible]2ag35

saidafragoso@outlook.es
3234578234

**SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES**



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

# SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES
# C.C 1.064.108.656

**PARTICIPÓ en el CURSO**

## FORTALECIMIENTO A LA INSTITUCIONALIDAD CULTURAL, A LA GESTIÓN CULTURAL Y AL EMPRENDIMIENTO CREATIVO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 1 de Agosto y el 25 de Septiembre de 2022

Con una intensidad de 60 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 7 de Octubre de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA

Directora Técnica de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://eireceic3.esap.edu.co y digite el código

Código c2dbffb5-1256-4371-bf63-cd2882759d3

saidafragoso@outlook.es
3234578234

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES N° 017 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

ENTRE LOS SUSCRITOS A SABER: **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de **Valledupar**, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con **NIT 824.005.366-2** según poder adjunto, y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, **SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N° 1.064.108.656** quien para los efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, considerando que cumple con el perfil requerido y muestra idoneidad, de conformidad con su expediente de hoja de vida, contrato que se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto**. – En virtud del presente contrato, el CONTRATISTA, directamente, utilizando sus propios medios, con libertad, autonomía e independencia, con carencia total de subordinación o dependencia, se obliga a prestar los servicios técnicos para la ejecución de **EL CONTRATO N° 017**, el cual tiene como objeto realizar las actividades específicas de **FORMADOR CULTURAL Y RECREATIVO** para la correcta ejecución del contrato **N° 272-2025** cuyo objeto es; "***FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR***", y se obliga con el CONTRATANTE a desarrollar los temas y ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en forma eficiente y oportuna, de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente documento y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

**SEGUNDA. Obligaciones del contratista.** – El contratista llevará a cabo todas las actividades inherentes a la naturaleza del servicio, entre ellas las siguientes:

- Diseñar la metodología e implementar las diversas actividades recreativas, actividad física y culturales, y de emprendimiento donde deben participar las personas mayores.
- Diligenciar la asistencia de los beneficiarios en los formatos de control de las diferentes actividades.
- Elaborar informes que den cuenta del desarrollo de control de las diferentes actividades con sus respectivas evidencias.
- Acompañar a los beneficiarios en los diferentes eventos donde participen.
- Es notoria la importancia de los formadores, juegan un papel fundamental dentro de los centros son los que promocionan la participación de los

beneficiarios en las diferentes actividades por lo tanto deben contar con liderazgo motivacional.
- Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.
- Cumplir con sus funciones con diligencia ética.
- Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.
- Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados.

**TERCERA. Plazo**. – El plazo de ejecución del contrato será de cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CUARTA. Valor y forma de pago.** – El valor de este contrato es la suma de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.800.000)**, el cual se cancelará mediante actas mensuales parciales, por un valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) MCTE,** previa presentación de informes en lo que debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su respectiva cuenta de cobro y su respectivo pago de seguridad social ante el **CONTRATANTE.**

**QUINTA. Obligaciones del contratante.** – El CONTRATANTE se obliga a:

1. Facilitar el acceso a la información que sea necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato.
2. Exigir del CONTRATISTA el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales.
3. Pagar el valor del contrato dentro de los términos y oportunidades señalados por el mismo y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

**SEXTA. Cláusula penal.** – En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho al contratante: Al no pago de sus honorarios mensuales.

**SÉPTIMA. Forma de terminación**. – El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes por escrito, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

**OCTAVA. Cesión del contrato.** – Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE.

**NOVENA. Confidencialidad y no divulgación de la información.** - La información que se reciba en el marco del contrato o convenio, relacionada con datos personales recogidos en desarrollo del objeto contractual, será mantenida en estricta

**DÉCIMA. Supervisión.** - El CONTRATANTE o a quien este delegue supervisará la ejecución del presente contrato, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizada conjuntamente con el CONTRATISTA.

**DÉCIMA PRIMERA. Mecanismos de solución directa de las controversias contractuales. –** Las diferencias que surjan en desarrollo del presente contrato, podrán ser resueltas directamente por las partes a través de la conciliación o la transacción, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

**DÉCIMA SEGUNDA. Notificaciones.** – Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer con ocasión del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las personas indicadas a continuación:

| EL CONTRATANTE | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br><br>Dirección: Calle 13#18-04. Alfonso Lopez. Valledupar - Cesar<br><br>Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com | SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES<br><br>CC. 1.064.108.656 |

En conformidad las partes firman el presente documento, en La Jagua de Ibirico, el día seis (06) días del mes de agosto de 2025.

El contratista

SAIDA FRAGOSO

**Saida Milena Fragoso Vides**
**CC. 1.064.108.656**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

**ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 017 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°017** | **N°017-ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR 2025** |

| | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | • Diseñar la metodología e implementar las diversas actividades deportivas, recreativas y de actividad física, culturales, y de emprendimiento donde deben participar las personas mayores.<br>• Diligenciar la asistencia de los beneficiarios en los formatos de control de las diferentes actividades.<br>• Elaborar informes que den cuenta del desarrollo de control de las diferentes actividades con sus respectivas evidencias.<br>• Acompañar a los beneficiarios en los diferentes eventos donde participen.<br>• Es notoria la importancia de los formadores, juegan un papel fundamental dentro de los centros son los que promocionan la participación de los beneficiarios en las diferentes actividades por lo tanto deben contar con liderazgo motivacional.<br>• Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.<br><br>• Cumplir con sus funciones con diligencia ética.<br>• Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.<br>• Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el |
| | certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

| | |
|---|---|
| | certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |
| **CONTRATISTA** | SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES<br><br>CC. 1.064.108.656 |
| **PLAZO** | Cuatro (4) meses. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.800.000)** |

En el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar el día seis (06) días de agosto de 2025 se reunieron, el señor **JORGE HERNÁN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de Valledupar, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con NIT **824.005.366-2** y **SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1.064.108.656** como **CONTRATISTA**, con el propósito de dar inicio al contrato **N° 017 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025.**

El contratista

SAIDA FRAGOSO

**Saida Milena Fragoso Vides**
**CC. 1.064.108.656**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

*Hoja de Vida*

**CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO**



# *Información Personal*

| | |
|---|---|
| ***Nombres*** | *Carlos Alberto* |
| ***Apellidos*** | *Gil Villadiego* |
| ***Cédula de Ciudadanía*** | *1.065.595.039* |
| ***Lugar de Nacimiento*** | *Valledupar - Cesar* |
| ***Fecha de Nacimiento*** | *17 de Enero de 1988* |
| ***Estado Civil*** | *Soltero* |
| ***Dirección Residencia*** | *Transv.3 norte # 7-75* |
| ***Barrio*** | *Nuevo Galán* |
| ***Ciudad*** | *La Jagua de Ibirico - Cesar* |
| ***Celular*** | *311 737 7676* |
| ***E-mail*** | *gilcarlos8834@gmail.com* |

# *Estudios Realizados*

***TECNOLOGO MANTENIMIENTO MECATRÓNICO DE AUTOMOTORES***
*SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA*

***BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL, ESPECIALIDAD: MINERIA***
*INSTITUCION EDUCATIVA JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO*

*Hoja de Vida*

CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO

# Experiencia Laboral

***Empresa:*** ***Consultorías y Proyectos del Cesar***
***Tiempo de servicio:*** *3 MESES*
***Cargo:*** *AUXILIAR DE CAMPO*
***Fecha de ingreso:*** *10/03/2022*
***Fecha de retiro:*** *30/06/2022*

***Empresa:*** ***Manpower de Colombia Ltda***
***Tiempo de servicio:*** *1 AÑO*
***Cargo:*** *Almacenista CI PRODECO*
***Fecha de ingreso:*** *23/08/2017*
***Fecha de retiro:*** *22/08/2018*

***Empresa:*** ***TRANSPORTE SANCHEZ POLO***
***Tiempo de servicio:*** *1 AÑO*
***cargo:*** *PALETERO*
***Fecha de ingreso:*** *01/27/2016*
***Fecha de retiro:*** *08/25/2016*

# Referencias Personales

***Nombre:*** ***JHON ALEXIS CARVAJAL MEJIA***
***Ocupación:*** *Veterinario*

***Celular:*** *318 494 1004*

***Nombre:*** ***MELKIN NAVARRO***
***Ocupación:*** *MOTOTAXISTA*
***Celular:*** *302 3143606*

# Referencias Familiares

***Nombre:*** ***WENDY GIL VILLADIEGO***
***Ocupación:*** *AMA DE CASA*
***Celular:*** *312 844 5609*
***Ciudad:*** *La Jagua de Ibirico Cesar*

***Nombre:*** ***YULIETH GIL VILLADIEGO***
***Ocupación:*** *AMA DE CASA*
***Celular:*** *314 540 7154*
***Ciudad:*** *La Jagua de Ibirico Cesar*

CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO
*C.c. 1.065.595.039*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.595.039

GIL VILLADIEGO
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES

Carlos A. Gil V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1988
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-JUL-2006 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1260800-00798713-M-1065595039-20160308 0048848864A 1 44801838

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.065.595.039*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

## MANTENIMIENTO MECATRÓNICO DE AUTOMOTORES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en La Jagua Ibirico, a los cuatro (4) días del mes de abril de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

**185616 - 04/04/2013**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95210025266CC1065595039C.

REGIONAL CESAR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 185616 - 04/04/2013

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.065.595.039**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO MECATRÓNICO DE AUTOMOTORES

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Jagua Ibirico, a los cuatro (4) días del mes de abril de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIRGINIA ESTHER OJEDA ARBOLEDA
SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

*La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95210025266CC1065595039A.*

# *Hoja de Vida*

## CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO

**INSTITUCION EDUCATIVA**
**"JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO"**
La Jagua de Ibirico - Cesar

## ACTA DE GRADO

En la ciudad de La Jagua de Ibirico, a los 7 días del mes de DICIEMBRE del año de 2007 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario(a) en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO** Institución Autorizada para la expedición de Títulos y Certificados hasta 2007 en el nivel de Educación Media Técnica, por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar Título de Bachiller en la modalidad MINERIA según resolución(es) Número(s) 208 del 23 de Noviembre de 2004

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de: **BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL, ESPECIALIDAD: MINERÍA,** al graduando cuyo número de orden, nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

| No. | NOMBRE |
|---|---|
| 17 | **CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO** |

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1.065.595.039 de Valledupar - cesar

Es fiel copia tomada del acta original No. 054 de fecha 7 DE DICIEMBRE DEL 2007 que consta de 69 alumnos graduados, comienza con el nombre de: JAVIER ALFARO GARCIA y se cierra con el nombre de ARLINTHON RAFAEL VILLARREGAL QUINTERO

Firmado y sellado por EDER RAFAEL SOCARRAS VEGA (Rector) y OMAIRA HOYOS VEGA Secretario (a)

Dada en La Jagua de Ibirico, a los 7 días del mes de DICIEMBRE de 2007

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 115 de 1994.

**Firmado y Sellado**

REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUCION EDUCATIVA
JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO
RECTOR
LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

EDER RAFAEL SOCARRAS VEGA
C.C. 15.551.495 de La Jagua de Ibirico
Rector

OMAIRA HOYOS VEGA
C.C. 36.5/1.394 de La Jagua de Ibirico
Secretaria

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES N° 011 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025**

ENTRE LOS SUSCRITOS A SABER: **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de **Valledupar**, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con **NIT 824.005.366-2** según poder adjunto, y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, **CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N°1.065.595.039** quien para los efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, considerando que cumple con el perfil requerido y muestra idoneidad, de conformidad con su expediente de hoja de vida, contrato que se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto**. – En virtud del presente contrato, el CONTRATISTA, directamente, utilizando sus propios medios, con libertad, autonomía e independencia, con carencia total de subordinación o dependencia, se obliga a prestar los servicios técnicos para la ejecución de **EL CONTRATO N° 011**, el cual tiene como objeto realizar las actividades específicas de **AUXILIAR DE LOGÍSTICA** para la correcta ejecución del contrato **N° 272-2025** cuyo objeto es; ***"FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR"*** , y se obliga con el CONTRATANTE a desarrollar los temas y ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en forma eficiente y oportuna, de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente documento y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

**SEGUNDA. Obligaciones del contratista.** – El contratista llevará a cabo todas las actividades inherentes a la naturaleza del servicio, entre ellas las siguientes:

- Velar por la realización de entregas eficientes, es decir, que el transporte llegue al lugar indicado, en el tiempo acordado, con el producto correcto y en buen estado.
- Hacer revisiones para asegurarse que el inventario físico esté correctamente registrado en la contabilidad de la empresa.
- Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.
- Cumplir con sus funciones con diligencia ética.
- Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.
- Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**TERCERA. Plazo**. – El plazo de ejecución del contrato será de cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CUARTA. Valor y forma de pago.** – El valor de este contrato es la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)**, el cual se cancelará mediante actas mensuales parciales, por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE,** previa presentación de informes en lo que debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su respectiva cuenta de cobro y su respectivo pago de seguridad social ante el **CONTRATANTE.**

**QUINTA. Obligaciones del contratante.** – El CONTRATANTE se obliga a:

1. Facilitar el acceso a la información que sea necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato.
2. Exigir del CONTRATISTA el cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales.
3. Pagar el valor del contrato dentro de los términos y oportunidades señalados por el mismo y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

**SEXTA. Cláusula penal.** – En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato dará derecho al contratante: Al no pago de sus honorarios mensuales.

**SÉPTIMA. Forma de terminación**. – El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes por escrito, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

**OCTAVA. Cesión del contrato.** – Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE.

**NOVENA. Confidencialidad y no divulgación de la información.** - La información que se reciba en el marco del contrato o convenio, relacionada con datos personales recogidos en desarrollo del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. Por lo tanto, se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar o replicar la información dada a conocer por parte de CONTRATANTE sin previa autorización.

**DÉCIMA. Supervisión.** - El CONTRATANTE o a quien este delegue supervisará la ejecución del presente contrato, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizada conjuntamente con el CONTRATISTA.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**DÉCIMA PRIMERA. Mecanismos de solución directa de las controversias contractuales.** – Las diferencias que surjan en desarrollo del presente contrato, podrán ser resueltas directamente por las partes a través de la conciliación o la transacción, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

**DÉCIMA SEGUNDA. Notificaciones.** – Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer con ocasión del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las personas indicadas a continuación:

| EL CONTRATANTE | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br><br>Dirección: Calle 13#18-04. Alfonso Lopez. Valledupar - Cesar<br><br>Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com | CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO<br><br>CC. 1.065.595.039 |

De conformidad con lo anterior las partes firman el presente contrato en La Jagua de Ibirico – Cesar, el día seis (06) de agosto de 2025.

El contratista

Carlos A. Gil V.

**Carlos Alberto Gil Villadiego**
**CC. 1.065.595.039**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayudanos

NIT 824.005.366-2

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 011 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025

| CONTRATO N°011 | N°011-ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR 2025 |
|---|---|
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | • Velar por la realización de entregas eficientes, es decir, que el transporte llegue al lugar indicado, en el tiempo acordado, con el producto correcto y en buen estado.<br>• Hacer revisiones para asegurarse que el inventario físico esté correctamente registrado en la contabilidad de la empresa.<br>• Cumplir con el objeto del contrato en los términos pactados en el mismo.<br>• Cumplir con sus funciones con diligencia ética.<br>• Tratar con respeto, consideración y rectitud a todos los que brindan su aporte al funcionamiento de los centros de vida.<br>• Remitir al supervisor del contrato la cuenta de cobro junto con el certificado de soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social de los meses laborados. |
| CONTRATISTA | CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO<br><br>CC. 1.065.595.039 |
| PLAZO | Cuatro (4) meses. |
| VALOR DEL CONTRATO | **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)** |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

En el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar el día seis (06) días de agosto de 2025 se reunieron, el señor **JORGE HERNÁN ABDALA ZAPATA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 77.171.451** de Valledupar, representante legal de **FUNDACION AYUDANOS** con NIT **824.005.366-2** y **CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1.065.595.039** como **CONTRATISTA**, con el propósito de dar inicio al contrato **N° 011 ADULTO MAYOR LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR 2025.**

El contratista

Carlos A. G. V.

**Carlos Alberto Gil Villadiego**
**CC. 1.065.595.039**

El contratante

**Jorge Hernan Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 12
# CONTRATO DE ARRIENDO DEL BIEN INMUEBLE Y SOPORTES

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

Fundación Ayúdanos
NIT 824.005.366-2

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE

| | |
|---|---|
| **ARRENDADOR** | MARIA JOSE CASTILLA LOPEZ |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.007.445.775 |
| **ARRENDATARIO** | JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA |
| **IDENTIFICACION** | 77.171.451 de Valledupar |
| **UBICACION DEL INMUEBLE** | DIAGONAL 15 MZ 1 CASA 2 BARRIO VILLA ESPERANZA |
| **MUNICIPIO** | LA JAGUA DE IBIRICO |
| **DEPARTAMENTO** | CESAR |
| **VALOR** | SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($600.000) |
| **INICIO DEL CONTRATO** | 12 DE AGOSTO 2025 |
| **TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 12 DE DICIEMBRE 2025 |

Entre los suscritos a saber: **MARIA JOSE CASTILLA LOPEZ**, persona mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía **N°1007445775** de La Jagua de Ibirico - Cesar, en calidad de propietaria del inmueble objeto de arrendamiento, quien para efectos del presente contrato se denominara **EL ARRENDADOR**, y por la otra **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA**, identificado con cedula de ciudadanía **N°77.171.451** expedida en Valledupar -Cesar, representante legal de **FUNDACIÓN AYÚDANOS**, quien en delante se denominara **EL ARRENDATARIO**; se ha convenido celebrar entre las partes un contrato de arrendamiento de un inmueble, el cual se regirá en su orden por las siguientes clausulas , la ley aplicable a la materia y demás disposiciones legales vigentes, así:

Fundación Ayúdanos
NIT 824.005.366-2

**PRIMERA. Objeto.** Mediante el presente contrato EL ARRENDADOR entrega a EL ARRENDATARIO a título de arrendamiento, el goce del inmueble ubicado en DIAGONAL 15 MZ 1 CASA 2 BARRIO VILLA ESPERANZA LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR.

**SEGUNDA**. **Destinación.** - EL ARRENDATARIO destinará el inmueble Arrendado exclusivamente para el programa denominado "***Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación promoción de la salud integración social deporte cultura recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar"*** que no podrá ser cambiada por el arrendatario.

**Parágrafo 1**. El arrendatario no destinará el inmueble a fines ilícitos y en consecuencia se obliga a no utilizarlo para ocultar o depositar armas explosivos actividades de secuestro o depósito de dinero que de procedencia ilícita. Así mismo, el arrendatario se obliga a no guardar o permitir que se guarden en el inmueble arrendado sustancias inflamables o explosivas que pongan en peligro la seguridad de este.

**TERCERA. Valor y forma de pago**. - El valor mensual del arrendamiento por el inmueble es la suma de **SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($600.000)** mes vencido.

**CUARTA. Entrega del inmueble.** - Vencida la fecha de terminación del contrato, queda por terminado el mismo y se procederá a la entrega del inmueble. En caso de renovación, se procederá a un nuevo contrato.

**QUINTA. Estado del inmueble.** – EL ARRENDATARIO declara que ha recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado.

**SEXTA. Obligaciones del arrendatario.** - Son obligaciones del arrendatario:

1) Pagar dentro del plazo previsto para el efecto el precio que se haya fijado para el arrendamiento.
2) Abstenerse de usar el bien para fines distintos a los estipulados.
3) Conservar el inmueble en el mismo estado en que lo recibió salvo el deterioro que se derive de su uso normal o natural.

Fundación Ayúdanos
NIT 824.005.366-2

4) Pagar oportunamente los servicios públicos del inmueble.

5) Abstenerse de ceder el contrato o de celebrar subarriendo sin que medie autorización expresa y por escrito del arrendador.
6) Cuidar de forma especial todas las instalaciones y materiales del inmueble.

**SEPTIMA. – Obligaciones del arrendador:**

1) Entregar a EL ARRENDATARIO el bien inmueble arrendado.
2) Mantener dicho bien en estado de servir para el fin para el que ha sido arrendado y en consecuencia hacer, a su costa, las reparaciones necesarias que EL ARRENDATARIO le solicite de forma oportuna.
3) De conformidad con la ley, librara a EL ARRENDATARIO de toda turbación o problema en el goce del bien arrendado.
4) Al momento de la terminación del contrato recibir de EL ARRENDATARIO o de quien este haya designado para tal efecto, el inmueble arrendado.
5) Las demás que es deriven del presente contrato o de la ley.

**OCTAVA. Servicios públicos. -** Estarán a cargo del arrendatario los siguientes servicios tales como: Alcantarillado, Acueducto, Recolección de basuras, Energía; Alumbrado público, servicio de gas natural, sin que EL ARRENDADOR, tenga responsabilidad alguna por la correcta o deficiente prestación de tales servicios. Se deben presentar los recibos de pagos de estos servicios debidamente cancelados cuando EL ARRENDADOR los requiera. Así mismo, EL ARRENDATARIO se obliga a pagar las sanciones, costas y multas que las empresas respectivas o cualquier autoridad imponga durante la vigencia del presente contrato, por las infracciones de los respectivos reglamentos o por no haberse pagado oportunamente tales servicios.

**NOVENA. Reparaciones Locativas. -** Las reparaciones locativas serán de cargo de EL ARRENDATARIO, quien deberá proceder a ellas y con autorización de EL ARRENDADOR. Se entiende por reparaciones locativas aquellas que deban hacerse para arreglar los deterioros que ordinariamente se producen por culpa de EL ARRENDATARIO o de sus dependientes, como, por ejemplo, descalabros de paredes, rotura de cristales, etc.

Fundación Ayúdanos
NIT 824.005.366-2

**DECIMA. Inspección.** - EL ARRENDATARIO permitirá las visitas que en cualquier tiempo EL ARRENDADOR o sus representantes tengan a bien realizar, para constatar el estado y conservación del inmueble u otras circunstancias que sean de su interés.

El contratista

**Jorge Hernán Abdala Zapata**
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
**FUNDACION AYUDANOS**
NIT. 824.005.366-2

El contratante

**María José Castilla López**
CC 1.007.445.775



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.445.775
CASTILLA LOPEZ
APELLIDOS
MARIA JOSE
NOMBRES

María José Castilla L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-2001
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-2019 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1260800-01108302-F-1007445775-20191107 0068765523A 1 52962003

68

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918046178

(415)7707212489984(8020) 000001491804617 8

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

## 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 | 1007445775 | 2019 08 09 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTILLA | LOPEZ | MARIA | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| DISTRIBUIDORA MUNDO CAMPO Y SERVISUMINISTROS SANTA CECILIA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

41. Dirección principal: DG 5 10 56 BRR LOS COMUNEROS

42. Correo electrónico: mariajosecastillalopez8@gmail.com

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

## 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 |
| 4 7 2 4 | 2 0 2 2 0 1 1 4 | 0 1 6 1 | 2 0 2 2 0 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

### Obligados 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 - 08 - 03 / 08 : 14: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

**Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016**

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLA LOPEZ MARIA JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 13
# CONTRATO DE ARRIENDO DE VEHÍCULO Y SOPORTES

Calle 13 # 18-04 Esquina, Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | FUNDACION AYUDANOS |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br>Cedula de ciudadanía<br>77.171.451 |
| **NIT** | 824.005.366-2 |
| **CONTRATISTA** | YOLFANIS VIDES URIBE |
| **IDENTIFICACIÓN** | 49.783.392 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de Servicios de Transporte de personal del programa Adulto Mayor desde el lugar de residencia al centro de vida del contrato que tiene por objeto:<br><br>*"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar";* |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $7.250.000 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 6 DE AGOSTO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 6 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **LUGAR DE TRABAJO** | LA JAGUA DE IBIRICO |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

Entre los suscritos a saber, **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N°77.171.451** de Valledupar, **Representante Legal** de **FUNDACION AYUDANOS**, con **NIT. 824.005.366-2,** ubicada en Calle 13#18-04 Alfonso López, en la ciudad de Valledupar- Cesar, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y **YOLFANIS VIDES URIBE**, identificado con cédula de ciudadanía No**. 49.783.392** expedida en Valledupar - Cesar , quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA,** hemos decidido celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios de Transporte de personal del programa Adulto Mayor desde el lugar de residencia al centro de vida del contrato que tiene por objeto: ***"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar"***

**SEGUNDA:** OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA - El CONTRATISTA se obliga para con el Contratante a lo siguiente:

1) Cumplir el objeto contractual de manera oportuna, brindando las mejores condiciones de calidad.
2) El Contratista entrega al Contratante en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
**Placa:** SOF316
**Marca:** VOLKSWAGEN
**Color:** BLANCO VERDE
**Modelo:** 2006

3) Que el vehículo se encuentre en perfecto estado de funcionamiento, externa e internamente en buen estado, además de una llanta de repuesto y herramientas de desvare cómo gato, cruceta, etc.
4) El valor del seguro del SOAT corresponde su pago del Contratista, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.
5) El Contratista será responsable por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo de ejecución del contrato.
6) El Contratista será responsable por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo de ejecución del contrato.
7) Radicar sus cuentas de cobro con todos los documentos exigidos para el respectivo pago.
8) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del contratante.
9) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
10) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

11) Cumplir con todos los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato tales como firma.
12) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.
13) Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.
14) Tener afiliados a los conductores que prestarán el servicio, al sistema de seguridad social (EPS, pensiones, cesantías, y ARL), como efectuar los pagos parafiscales cuando a ello haya lugar, para lo cual deberá allegar las respectivas certificaciones.
15) Cumplir con Suministro de combustible y repuestos para el funcionamiento de los vehículos, con los cuales se prestará el servicio de Transporte Terrestre para los adultos mayores.
16) Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.

**TERCERA**: **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. El Contratante se obliga para con el contratista a lo siguiente:
1) Pagar el valor del contrato en la forma, cantidad y oportunidad pactadas.
2) Prestar toda la colaboración que requiera para el idóneo cumplimiento del objeto contractual.
3) Prestar toda la colaboración necesaria que requiera el contratista para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
4) A través de la supervisión del presente contrato se verificará la efectiva ejecución y para ello se emitirá un informe técnico de ejecución y cumplimiento de actividades.

**CUARTA:** VALOR: El valor del presente contrato se fija en la suma de **VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($29.000.000).**

**QUINTA**: FORMA DE PAGO. - El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado mediante actas mensuales parciales, por valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.250.000) MENSUAL MCTE** previa presentación de cuenta de cobro y su respectivo pago de su seguridad social ante EL CONTRATANTE.

**SEXTO:** PLAZO. El Plazo de ejecución del contrato será desde el día 6 de agosto del 2025 hasta el 6 de diciembre de 2025.

**SÉPTIMO**: CESIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato no podrá ser cedido por el contratista sin autorización expresa del CONTRATANTE. Tampoco se podrán ceder los derechos del presente contrato.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**OCTAVO**: TERMINACIÓN. El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes.

**NOVENO**: CONTRACTUALES. PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se entiende perfeccionado con el acuerdo de voluntades y la suscripción del mismo por las partes.

**DÉCIMO:** EXCLUSIÓN LABORAL: Este contrato no constituye vinculación laboral alguna del CONTRATISTA con el CONTRATANTE, por lo tanto, el CONTRATISTA no tiene derecho al reconocimiento ni pago de prestaciones sociales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no estará subordinado, ni se le exigirá disponibilidad de permanencia gozando así de Autonomía e independencia no estando obligado a cumplir un horario y sus derechos se ajustarán a lo establecido en el presente contrato, adquiriendo el derecho a exigir el cumplimiento de las obligaciones del municipio, y el pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio.

**DÉCIMO PRIMERO:** RÉGIMEN LEGAL: El presente contrato está sometido en todo a ley colombiana, a la jurisdicción de sus tribunales y se rige por las disposiciones civiles comerciales pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas por la ley 80 de 1993.

**DÉCIMO SEGUNDO:** CLÁUSULA PENAL: El incumplimiento por cualquiera de las partes de este contrato de las obligaciones previstas en el mismo, dará derecho al no pago del valor mensual pactado.

**DÉCIMA TERCERO**: DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar.

Dado en La Jagua de Ibirico-Cesar, a los 6 días del mes de agosto del 2025.

**CONTRATANTE**
JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
77.171.451 de Valledupar
Representante Legal Fundación Ayúdanos.

**YOLFANIS VIDES URIBE**
CC. 49.783.392

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.783.392**

**VIDES URIBE**

APELLIDOS

**YOLFANIS**

NOMBRES

Yolfanis vides uribe

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1977**

**CURUMANI**
**(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.58** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**19-DIC-1995 VALLEDUPAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00207249-F-0049783392-20100104 **00195**71453A 1 7790591704



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008848716

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| SOF316 | VOLKSWAGEN | LT 46 | 2006 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.461 | BLANCO VERDE | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD K/P/PJ |
|---|---|---|---|
| BUS | CERRADA | DIESEL | 17 |

| NUMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 1469021 | N | ****** |

| NUMERO DE SERIE | REG | NUMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| WV1ZZZ2DZ6H003572 | N | WV1ZZZ2DZ6H003572 | N |

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACION
ARAQUE FLOREZ VALERY ALEXANDRA Y OTRO(S) C.C. 1049616885

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN

No. 72765

| No. DE PLACA | MARCA | AÑO MODELO | LINEA |
|---|---|---|---|
| SOF316 | VOLKSWAGEN | 2006 | LT 46 |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO DE CARROCERIA | COMBUSTIBLE |
|---|---|---|
| BUS | CERRADA | DIESEL |

| MODALIDAD DE SERVICIO | CAPACIDAD PASAJEROS | | CARGA |
|---|---|---|---|
| | SENTADOS | DE PIE | |
| ESPECIAL | 17 | | XXXXX |

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL
NIVEL DE SERVICIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 102591103

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2025/07/17

Fecha de vencimiento: 2026/07/17

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: | SOF316 | CLASE: | BUS |
| MARCA: | VOLKSWAGEN | MODELO: | 2006 |
| SERVICIO: | Público | COMBUSTIBLE: | DIESEL |
| CILINDRAJE: | 2461 | NRO. MOTOR: | 1469021 |
| NRO. CHASIS: | WV1ZZZ2DZ6H003572 | VIN: | |
| LÍNEA: | LT 46 | | |
| COLOR: | BLANCO VERDE | | |

NOMBRE PROPIETARIO: VALERY A. ARAQUE P. Y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DÍA | | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA |
| 2025 | 8 | 31 | | | 2025 | 9 | 1 | | 2026 | 8 | 31 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 92702287 - 613134181 | SOF316 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2461 | 2006 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 17 | VOLKSWAGEN | CERRADA |
| | LÍNEA VEHÍCULO: LT46 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 1469021 | WV1ZZZ2DZ6H003572 | NA | 0,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| VALERY ARAQUE FLOREZ | 3107398798 | CC | 1049616885 | SIBATE |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 13158 | 92702287 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 92 | $ 602.400 | $ 313.200 | $ 2.400 |

TOTAL A PAGAR

**$ 918.000**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[2] 701,68[3] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77[1] | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180[4] | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750[5] | |




¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.31 19:07:05 -05:00

## Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01430101002084 | 11/02/2025 | 11/02/2025 | 06/12/2025 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | VIGENTE | Detalle |
| 01431101002360 | 11/02/2025 | 11/02/2025 | 06/12/2025 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | VIGENTE | Detalle |
| 01430101001982 | 07/03/2024 | 07/03/2024 | 06/12/2024 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil | INACTIVA | Detalle |


Setrans
SOF-316
018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173039659

(415)7707212489984(8020) 000014117303965 9

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

## 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 9 7 8 3 3 9 2 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VIDES | URIBE | YOLFANIS | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Curumaní 2 2 8 |

41. Dirección principal
CR 12 13 29 BRR LA CRUZ

42. Correo electrónico yolfanisvides@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 7 3 9 8 7 9 8 | 3 1 4 4 4 2 9 0 3 6 |

## CLASIFICACIÓN

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

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

| 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 [ ] 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 VIDES URIBE YOLFANIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173039659

(415)7707212489984(8020) **000014117303965 9**

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Mantenimiento y reparación de vehículos automotores 4 5 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: LAVADERO Y PARQUEADERO YOLUS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cesar 2 0 | Curumaní 2 2 8 | |

165. Dirección: CR 12 13 29 BRR LA CRUZ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 2 2 5 4 | 2 0 1 9 0 8 2 8 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 7 3 9 8 7 9 8 | 169. Fecha de cierre | |

**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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
JOSE ISABEL VEGA RIOS
A+



Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | FUNDACION AYUDANOS |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br>Cedula de ciudadanía<br>77.171.451 |
| **NIT** | 824.005.366-2 |
| **CONTRATISTA** | YONALDIS MEJIA RANGEL |
| **IDENTIFICACIÓN** | 12.523.146 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de Servicios de Transporte de kits de alimentos y aseo a los beneficiarios que se encuentran en los corregimientos de la Jagua de Ibirico y hacen parte del programa que tiene por objeto:<br><br>*"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar";* |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $42.000.000 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 06 AGOSTO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 06 DICIEMBRE DE 2025 |
| **LUGAR DE TRABAJO** | LA JAGUA DE IBIRICO |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

Entre los suscritos a saber, **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N°77.171.451** de Valledupar, **Representante Legal** de **FUNDACION AYUDANOS**, con **NIT. 824.005.366-2,** ubicada en Calle 13#18-04 Alfonso López, en la ciudad de Valledupar- Cesar, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y **YONALDIS MEJIA RANGEL** , identificado con cédula de ciudadanía No. **12.523.146** expedida en La Jagua de Ibirico , quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA,** hemos decidido celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios de Transporte de personal del programa Adulto Mayor desde el lugar de residencia al centro de vida del contrato que tiene por objeto: ***"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar"***

**SEGUNDA:** OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA - El CONTRATISTA se obliga para con el Contratante a lo siguiente:

1) Cumplir el objeto contractual de manera oportuna, brindando las mejores condiciones de calidad.

2) Que el vehículo se encuentre en perfecto estado de funcionamiento, externa e internamente en buen estado, además de una llanta de repuesto y herramientas de desvare cómo gato, cruceta, etc.

3) El valor del seguro del SOAT corresponde su pago del Contratista, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.

4) El Contratista será responsable por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo de ejecución del contrato.

5) El Contratista será responsable por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo de ejecución del contrato.

6) Radicar sus cuentas de cobro con todos los documentos exigidos para el respectivo pago.

7) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del contratante.

8) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

9) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.

10) Cumplir con todos los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato tales como firma.

11) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

12) Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

13) Tener afiliados a los conductores que prestarán el servicio, al sistema de seguridad social (EPS, pensiones, cesantías, y ARL), como efectuar los pagos parafiscales cuando a ello haya lugar, para lo cual deberá allegar las respectivas certificaciones.

14) Cumplir con Suministro de combustible y repuestos para el funcionamiento de los vehículos, con los cuales se prestará el servicio de Transporte Terrestre para los adultos mayores.

15) Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.

**TERCERA**: **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. El Contratante se obliga para con el contratista a lo siguiente:

1) Pagar el valor del contrato en la forma, cantidad y oportunidad pactadas.

2) Prestar toda la colaboración que requiera para el idóneo cumplimiento del objeto contractual.

3) Prestar toda la colaboración necesaria que requiera el contratista para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

4) A través de la supervisión del presente contrato se verificará la efectiva ejecución y para ello se emitirá un informe técnico de ejecución y cumplimiento de actividades.

**CUARTA:** VALOR: El valor del presente contrato se fija en la suma de **CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42.000.000) MCTE.**

**QUINTA**: FORMA DE PAGO. - El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado mediante actas mensuales parciales, por valor de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000) MCTE** previa presentación de informes en los que se debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su correspondiente cuenta de cobro y su respectivo pago de su seguridad social ante EL CONTRATANTE.

**SEXTO:** PLAZO. El Plazo de ejecución del contrato será desde el día 6 de agosto de 2025 hasta el 6 de diciembre de 2025.

**SÉPTIMO**: CESIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato no podrá ser cedido por el contratista sin autorización expresa del CONTRATANTE. Tampoco se podrán ceder los derechos del presente contrato.

**OCTAVO**: TERMINACIÓN. El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes.

**NOVENO**: CONTRACTUALES. PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se entiende perfeccionado con el acuerdo de voluntades y la suscripción del mismo por las partes.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

**DÉCIMO:** EXCLUSIÓN LABORAL: Este contrato no constituye vinculación laboral alguna del CONTRATISTA con el CONTRATANTE, por lo tanto, el CONTRATISTA no tiene derecho al reconocimiento ni pago de prestaciones sociales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no estará subordinado, ni se le exigirá disponibilidad de permanencia gozando así de Autonomía e independencia no estando obligado a cumplir un horario y sus derechos se ajustarán a lo establecido en el presente contrato, adquiriendo el derecho a exigir el cumplimiento de las obligaciones del municipio, y el pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio.

**DÉCIMO PRIMERO:** RÉGIMEN LEGAL: El presente contrato está sometido en todo a ley colombiana, a la jurisdicción de sus tribunales y se rige por las disposiciones civiles comerciales pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas por la ley 80 de 1993.

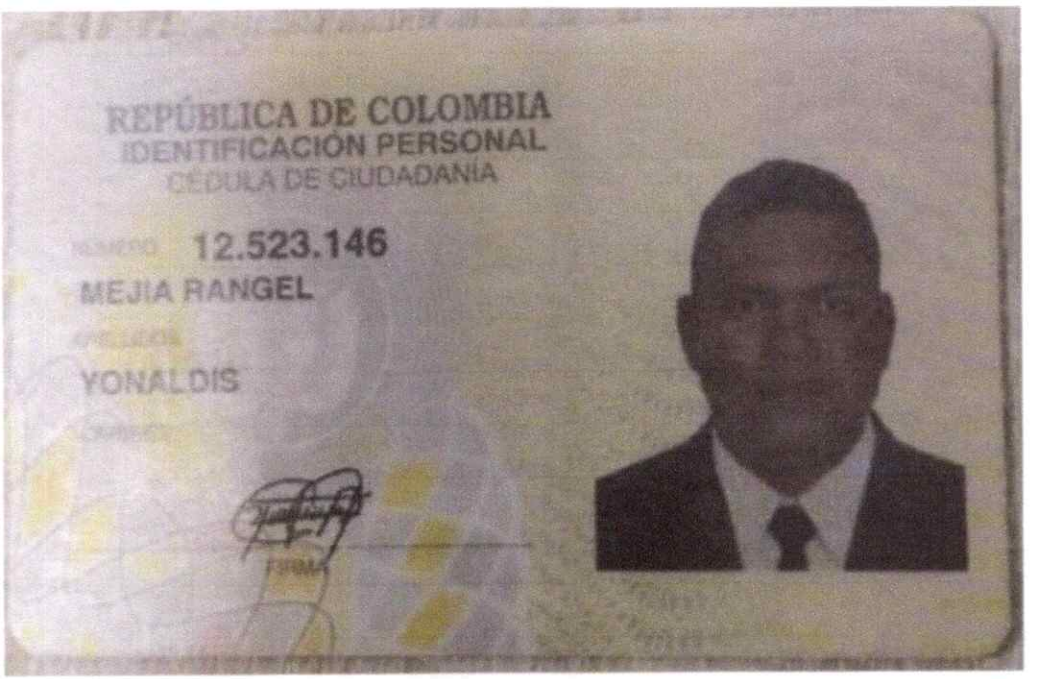
**DÉCIMO SEGUNDO:** CLÁUSULA PENAL: El incumplimiento por cualquiera de las partes de este contrato de las obligaciones previstas en el mismo, dará derecho al no pago del valor mensual pactado.

**DÉCIMA TERCERO**: DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar.

Dado en La Jagua de Ibirico-Cesar, a los 06 días del mes de agosto de 2025.

**CONTRATANTE**
JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
77.171.451 de Valledupar
Representante Legal Fundación Ayúdanos

**CONTRATISTA**
YONALDIS MEJIA RANGEL
CC.12.523.146



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 12.523.146
MEJIA RANGEL
APELLIDOS
YONALDIS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1975
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-FEB-1994 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1200800-00970363-M-0012523146-20160118 00591 76571G 2 50286780

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032520165

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| LUP316 | FORD | RANGER | 2024 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.996 | BLANCO ARTICO | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA CON | DIESEL | 5 |

| NUMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| P02X RJ376292 | N | 8AFBR01E8RJ376292 |

| NUMERO DE SERIE | RSG | NUMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 8AFBR01E8RJ376292 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MEJIA RANGEL YONALDIS | C.C. 12523146 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | SUNDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 168 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | IE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 482024000025106 | I | 16/01/2024 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 16/08/2024 | 16/08/2024 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO



LT02007935762

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2025 8 13 | 2025 8 15 | 2026 8 14 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/WATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 91675084 - 600053611 | LUP316 | CAMPEROS Y CAMIONETAS | PARTICULAR | 1996 | 2024 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | FORD | DOBLE CABINA CON PLATON |
| | LÍNEA VEHÍCULO: RANGER | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| P02XRJ376292 | 8AFBR01E8RJ376292 | 8AFBR01E8RJ376292 | 0,72 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| YONALDIS MEJIA | 3017896660 | CC | 12523146 | BARRANQUILLA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLASE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 88 | 80002707 | 91675084 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 22 | $ 618.900 | $ 321.800 | $ 2.400 |

TOTAL A PAGAR

**$ 943.100**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[2] 701,68[3] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77[1] | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180[4] | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750[5] | |




¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta mas información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en www.segurotercero.com


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

•Recuerde portar siempre su SOAT las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados

**En caso de accidente de tránsito:**

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920, Decreto 2497 de 2022
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022
[4] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No. 1045685928**

NOMBRE

**DELKIS ENRIQUE CATAÑO MOVILLAS**

FECHA DE NACIMIENTO
**21-01-1990**

GRUPO SANGUÍNEO Y RH
**O+**

FECHA DE EXPEDICION
**15-11-2022**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
**CONDUCIR CON LENTES**



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
**STRIA MCPAL TTOyTTE GALAPA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 15-11-2032 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 15-11-2025 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004972215

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907740698

(415)7707212489984(8020) 000001490774069 8

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

## 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 2 5 2 3 1 4 6 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | RANGEL | YONALDIS | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| BRIYOVI | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

41. Dirección principal: DG 1 9 76 BRR LOS COMUNEROS

42. Correo electrónico: yonalmega29@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 7 6 9 8 8 0 | 3 1 3 6 8 8 0 5 4 7 |

## 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 |
| 4 6 2 0 | 2 0 0 8 0 7 0 9 | 0 1 4 1 | 2 0 0 8 0 7 0 9 | | 1 2 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 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 | 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 MEJIA RANGEL YONALDIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

94

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14907740698

(415)7707212489984(8020) **000001490774069 8**

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

## 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 | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 8 0 4 0 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 8 4 9 2 7 | |
| 78. Departamento | 2 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 9 | |
| 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

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

## *Vinculación económica*

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

95

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14907740698

(415)7707212489984(8020) **000001490774069 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Oficina 0 8 | Cría de ganado bovino y bufalino 0 1 4 1 | |
| 162. Nombre del establecimiento: BRIYOVI | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 | |
| 165. Dirección: CL 16 B 21 46 BRR DANGOND | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 0 8 4 9 2 9 | 2 0 0 8 0 4 0 9 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 2 0 5 6 7 7 1 2 4 | | |

**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

FUNDACIÓN
AYÚDANOS



Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | FUNDACION AYUDANOS |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA<br>Cedula de ciudadanía<br>77.171.451 |
| **NIT** | 824.005.366-2 |
| **CONTRATISTA** | FRANKLIN GUTIERREZ ARMENTA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 18.970.044 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de Servicios de Transporte de personal del programa Adulto Mayor desde el lugar de residencia al centro de vida del contrato que tiene por objeto:<br><br>*"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar";* |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $7.250.000 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 6 DE AGOSTO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 6 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **LUGAR DE TRABAJO** | LA JAGUA DE IBIRICO |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

Entre los suscritos a saber, **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **N°77.171.451** de Valledupar, **Representante Legal** de **FUNDACION AYUDANOS**, con **NIT. 824.005.366-2,** ubicada en Calle 13#18-04 Alfonso López, en la ciudad de Valledupar- Cesar, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** y **FRANKLIN GUTIRREZ ARMENTA** , identificado con cédula de ciudadanía No**. 18.970.044** expedida en Curumani, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA,** hemos decidido celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios de Transporte de personal del programa Adulto Mayor desde el lugar de residencia al centro de vida del contrato que tiene por objeto: ***"Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar"***

**SEGUNDA:** OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA - El CONTRATISTA se obliga para con el Contratante a lo siguiente:

1) Cumplir el objeto contractual de manera oportuna, brindando las mejores condiciones de calidad.
2) El Contratista entrega al Contratante en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
**Placa:** XGC573
**Marca:** MERCEDES BENZ
**Color:** BLANCO ROJO VERDE AMARILLO
**Modelo:** 2003

3) Que el vehículo se encuentre en perfecto estado de funcionamiento, externa e internamente en buen estado, además de una llanta de repuesto y herramientas de desvare cómo gato, cruceta, etc.
4) El valor del seguro del SOAT corresponde su pago del Contratista, el cual tiene como obligación mantenerlo siempre vigente.
5) El Contratista será responsable por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo de ejecución del contrato.
6) El Contratista será responsable por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo de ejecución del contrato.
7) Radicar sus cuentas de cobro con todos los documentos exigidos para el respectivo pago.
8) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del contratante.
9) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
10) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

11) Cumplir con todos los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato tales como firma.
12) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.
13) Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.
14) Tener afiliados a los conductores que prestarán el servicio, al sistema de seguridad social (EPS, pensiones, cesantías, y ARL), como efectuar los pagos parafiscales cuando a ello haya lugar, para lo cual deberá allegar las respectivas certificaciones.
15) Cumplir con Suministro de combustible y repuestos para el funcionamiento de los vehículos, con los cuales se prestará el servicio de Transporte Terrestre para los adultos mayores.
16) Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.

**TERCERA**: **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. El Contratante se obliga para con el contratista a lo siguiente:
1) Pagar el valor del contrato en la forma, cantidad y oportunidad pactadas.
2) Prestar toda la colaboración que requiera para el idóneo cumplimiento del objeto contractual.
3) Prestar toda la colaboración necesaria que requiera el contratista para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
4) A través de la supervisión del presente contrato se verificará la efectiva ejecución y para ello se emitirá un informe técnico de ejecución y cumplimiento de actividades.

**CUARTA:** VALOR: El valor del presente contrato se fija en la suma de **VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($29.000.000) MCTE.**

**QUINTA**: FORMA DE PAGO. - El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado mediante actas mensuales parciales, por valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.250.000) MENSUAL MCTE** previa presentación de informes en los que se debe evidenciar el avance del objeto del contrato con su correspondiente cuenta de cobro y su respectivo pago de su seguridad social ante EL CONTRATANTE.

**SEXTO:** PLAZO. El Plazo de ejecución del contrato será desde el día 6 de agosto del 2025 hasta el 6 de diciembre de 2025.

**SÉPTIMO**: CESIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato no podrá ser cedido por el contratista sin autorización expresa del CONTRATANTE. Tampoco se podrán ceder los

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

derechos del presente contrato.

**OCTAVO**: TERMINACIÓN. El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes.

**NOVENO**: CONTRACTUALES. PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se entiende perfeccionado con el acuerdo de voluntades y la suscripción del mismo por las partes.

**DÉCIMO:** EXCLUSIÓN LABORAL: Este contrato no constituye vinculación laboral alguna del CONTRATISTA con el CONTRATANTE, por lo tanto, el CONTRATISTA no tiene derecho al reconocimiento ni pago de prestaciones sociales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no estará subordinado, ni se le exigirá disponibilidad de permanencia gozando así de Autonomía e independencia no estando obligado a cumplir un horario y sus derechos se ajustarán a lo establecido en el presente contrato, adquiriendo el derecho a exigir el cumplimiento de las obligaciones del municipio, y el pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio.

**DÉCIMO PRIMERO:** RÉGIMEN LEGAL: El presente contrato está sometido en todo a ley colombiana, a la jurisdicción de sus tribunales y se rige por las disposiciones civiles comerciales pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas por la ley 80 de 1993.

**DÉCIMO SEGUNDO:** CLÁUSULA PENAL: El incumplimiento por cualquiera de las partes de este contrato de las obligaciones previstas en el mismo, dará derecho al no pago del valor mensual pactado.

**DÉCIMA TERCERO**: DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será el Municipio de La Jagua de Ibirico - Cesar.

Dado en La Jagua de Ibirico-Cesar, a los 6 días del mes de agosto de 2025.

**CONTRATANTE**
JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
77.171.451 de Valledupar
Representante Legal Fundación Ayúdanos.

**CONTRATISTA**
FRANKLIN GUTIERREZ ARMENTA
CC.18.970.044



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.970.044
NUMERO
GUTIERREZ ARMENTA
APELLIDOS
FRANKLIN
NOMBRES
FIRMA



04-DIC-1969
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-SEP-1988 CURUMANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-1250800-37156663-M-0018970044-20070320
03490 07979C 02 172715384



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 18970044

NOMBRE
FRANKLIN GUTIERREZ ARMENTA

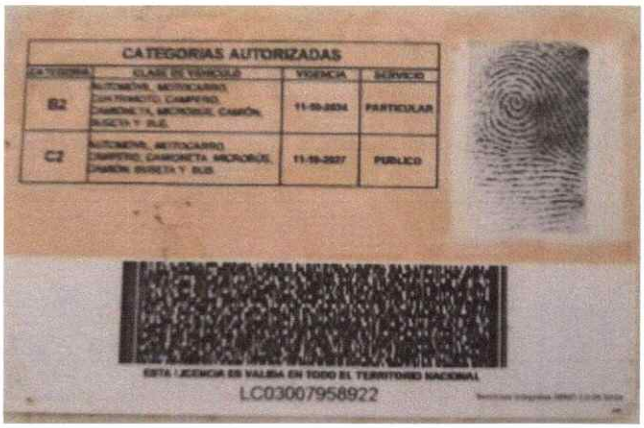
FECHA DE NACIMIENTO
04-12-1969

GRUPO SANGUÍNEO
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL LA PAZ



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMIONETO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 11-10-2034 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 11-10-2027 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03007958922



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No 10019384569

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| XGC573 | MERCEDES BENZ | SPRINTER | 2003 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.150 | BLANCO ROJO VERDE AMARILLO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD KPC/PASAJEROS |
|---|---|---|---|
| BUSETA | CERRADA | DIESEL | 14 |

| NUMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 611901U0006172 | S | |

| NUMERO DE SERIE | REG | NUMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 8AC9036723A907070 | N | 8AC9036723A907070 | N |

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

GUTIERREZ ARMENTA ERIKA CELINA — C C 49556436



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: —

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 09014040694368

MS: I

FECHA IMPORT: 23/03/2003

PUERTAS: 3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: —

FECHA MATRICULA: 16/04/2003

FECHA EXP. LIC. TTO: 06/10/2019

FECHA VENCIMIENTO: —

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INST TTOYTTE MCPAL SOGAMOSO

LT02005654097

Powered by CamScanner

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000366

**FACTURA** AB010643

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Renovacion
**CERTICADO** AB010329
**AGENCIA** VALLEDUPAR

**PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**FORMA DE PAGO** Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días
**TELEFONO** 6055732800
**DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

**ORDEN** 118
**USUARIO**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

| 31 | 03 | 2025 |
|---|---|---|

**VIGENCIA DE LA POLIZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESDE | 10 | 04 | 2025 | HORA | 00:00 |
| HASTA | 10 | 04 | 2026 | HORA | 00:00 |

**FECHA DE IMPRESIÓN**

| 10 | 04 | 2025 |
|---|---|---|

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** COOINTRACUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE CURUMANI
**DIRECCIÓN** CALLE 9 CARRERA 15 ESQUINA CENTRO
**E-MAIL** coointracur1cesar@hotmail.com
**NIT/CC** 800231162
**TEL/MOVIL** 3106362628

**ASEGURADO** GUTIERREZ ARMENTA ERIKA CELINA
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL**
**NIT/CC** 49556436
**TEL/MOVIL**

**BENEFICIARIO** TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL**
**NIT/CC** 9
**TEL/MOVIL** VARIOS

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | CURUMANI |
| DEPARTAMENTO | CESAR |
| LOCALIDAD | CALLE 9 CARRERA 15 ESQUINA SECCION CENTRO |
| DIRECCION | CALLE 9 CARRERA 15 ESQUINA SECCION CENTRO |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MT |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 14 |
| PLACA UNICA | XGC573 |
| NUMERO DE MOTOR | 6,11982E+13 |
| NUMERO DE CHASIS | 8AC9036723A907070 |
| NUMERO DE SERIE | 8AC9036723A907070 |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 60.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 60.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 120.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL**

| $278,057,000.00 | | | | |
|---|---|---|---|---|

**COASEGURO**

| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | % |

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 36667586 | NELLYS MARIA MESTRE IZQUIERDO | % |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIA DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000366

**FACTURA**
AB010643

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB010329 **CERTIFICADO** 118 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6055732800
**AGENCIA** VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 03 | 2025 | DESDE | 10 | 04 | 2025 | HORA | 00:00 | 10 | 04 | 2025 |
| | | | HASTA | 10 | 04 | 2026 | HORA | 00:00 | | | |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** COOINTRACUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE CURUMANI **NIT/CC** 800231162
**DIRECCIÓN** CALLE 9 CARRERA 15 ESQUINA CENTRO **E-MAIL** coointracur1cesar@hotmail.com **TEL/MOVIL** 3106362628

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

106

AUTOMÁTICA

# SOAT

Seguros mundial
tu compañía siempre

2024 10 23 — 2024 10 24 — 2025 10 23

| No. de Póliza | Placa No. | Clase de Vehículo | Servicio | Cilindraje/Natios | Modelo |
|---|---|---|---|---|---|
| 89279306 - 610547631 | XGC573 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2150 | 2003 |

| Pasajeros | Marca | Carrocería |
|---|---|---|
| 14 | MERCEDES BENZ | CERRADA |
| Línea Vehículo | SPRINTER | |

| No. Motor | No. Chasis o No. Serie | No. VIN | Capacidad Ton |
|---|---|---|---|
| 611981700006172 | 8AC9036723A907070 | NA | 0,00 |

| Apellidos y Nombres del Tomador | Teléfono del Tomador | Tipo de Documento del Tomador | No. de Documento del Tomador | Ciudad Residencia Tomador |
|---|---|---|---|---|
| ERIKA GUTIERREZ ARMENTA | 3003867462 | CC | 49556436 | SOGAMOSO |

| Código de Aseguradora | Cód. Sucursal Expedidora | Clave Productor | No. Formulario | Ciudad Expedición |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 80001522 | 89279306 | 11001 |

| Tarifa | Prima SOAT | Contribución Fosyga | Tasa RUNT |
|---|---|---|---|
| 92 | $ 569.400 | $ 296.000 | $ 2.100 |

**TOTAL A PAGAR**

**$ 867.500**

FIRMA AUTORIZADA

| Amparos por Víctima | Hasta | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | Hasta 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

**ıario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier

validar que su póliza está registrada en el RUNT.

to al momento en que deba renovar su poliza No tener SOAT vigente acarrea multas
s, la detencion del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los
a atención de las víctimas del accidente
u SOAT en lugares autorizados.

**accidente de tránsito:**

esulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar
e siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
stador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de
culo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia
Salud
itos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución
e servicios de salud.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176789020

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** METROCAR S.E.S

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NIT:** | 900246804 | **No. de Certificado de Acreditación:** | 10-CIN-079-001 |
| **Fecha de expedición:** | 2024/10/25 | **Fecha de vencimiento:** | 2025/10/25 |

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | XGC573 | **CLASE:** | BUSETA |
| **MARCA:** | MERCEDES BENZ | **MODELO:** | 2003 |
| **SERVICIO:** | Publico | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2150 | **NRO MOTOR:** | 61158170006172 |
| **NRO. CHASIS:** | BAC9036723A907070 | **VIN:** | |
| **LÍNEA:** | SPRINTER | | |
| **COLOR:** | BLANCO ROJO VERDE AMARILLO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** ERIKA C. GUTIERREZ A

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

CARMEN CECILIA PEREZ OJEDA



Powered by CamScanner

108

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14878519771

(415)7707212489984(8020) 000001487851977 1

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

## 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 8 9 7 0 0 4 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Curumaní 2 2 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | ARMENTA | FRANKLIN | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Curumaní 2 2 8 |

41. Dirección principal: CL 13 CR 9 # 9 - 40 BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico: franklinarmenta@gmail.com

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

## 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 |
| 4 9 2 1 | 2 0 2 2 0 3 1 3 | 8 2 9 9 | 2 0 2 0 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 61. Fecha: 2024- 07 - 13 / 10 : 20: 46

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: GUTIERREZ ARMENTA FRANKLIN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-07-2024 11:40:36AM



Fundación Ayúdanos

# ANEXO 14
# CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN

Calle 13 # 18-04 Esquina, Barrio Alfonso Lopez
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

GOBERNACIÓN DEL CESAR

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR**

**EXPIDE CERTIFICACIÓN SANITARIA No. 2001177177023-1-7776 DEL 24 DE FEBRERO DE 2025**

**A LA EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS Y PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL** | **GEOVANNYS JOSÉ GUERRA JIMÉNEZ** |
| **NIT** | **77177023-1** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **GEOVANNYS JOSE GUERRA JIMÉNEZ** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** | **77.177.023 expedida en Valledupar - Cesar** |
| **NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO** | **ESASQ** |
| **DIRECCIÓN** | **Carrera 40 vía al mar – San Martín** |
| **TELEFONO** | **3022591449** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **geovanysjose15@hotmail.com** |
| **MUNICIPIO** | **AGUACHICA** |
| **DEPARTAMENTO** | **CESAR** |

De conformidad con las Ley 9° de 1979. la ley 1801 de 2016, la Ley 962 de 2005 y los Decretos 2150 de 1995 y 1843 de 1991, del Ministerio de Salud y Protección Social, el establecimiento anteriormente descrito, presentó ante la Secretaría de Salud Departamental del Cesar, la solicitud para la expedición Autorización Sanitaria para la Aplicación de Plaguicidas y Procesos de Limpieza y Desinfección en el Departamento del Cesar.

Realizado el análisis de los documentos aportados y la correspondiente visita de inspección sanitaria, de fecha 17 de diciembre de 2024, se emite Concepto Técnico Sanitario **FAVORABLE** para la Prescripción y/o Aplicación de Plaguicidas y Procesos de Limpieza y Desinfección en el Departamento del Cesar.

**ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VALIDEZ DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN Y ESTÁ SUJETA A LAS VERIFICACIONES QUE REALICEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS, Y PUEDE SER DEROGADA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO AL DECRETO 1843 DEL 22 DE JULIO DE 1991.**

**(Valido Para Los Municipios de 4ª,5ª y 6ª categoría)**

Expedido en Valledupar Cesar, a los 24 días del mes de febrero de 2025.

**GEORGINA PAOLA SANCHEZ DAZA**
Secretaria de Salud del Departamento del Cesar

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141045491161

(415)7707212489984(8020) 000014104549116 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 77177023 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | |

## 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 | 77177023 | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | Valledupar 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUERRA | JIMENEZ | GEOVANNY | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ESASO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | Valledupar 001 |

41. Dirección principal: CL 28 18 29 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico: geovanysjose15@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 200001 | 3022591449 | 3215630614 |

## 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 |
| 8129 | 2018 08 28 | 4754 | 2018 08 28 | 3314 | | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024-06-11 / 08:41:59

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.

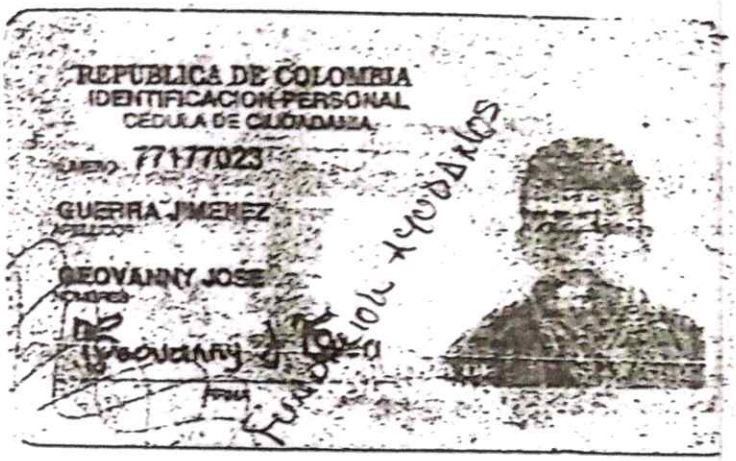
Firma autorizada:

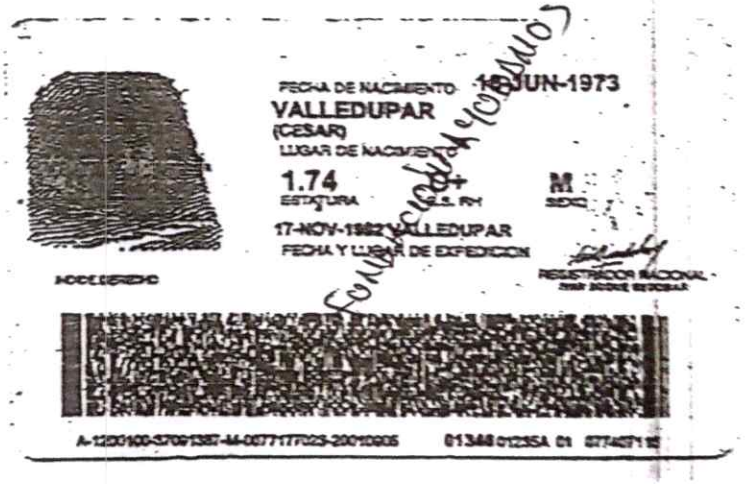
964. Nombre: GUERRA JIMENEZ GEOVANNY JOSE

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-06-2024 08:42:08

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 77177023
GUERRA JIMENEZ
APELLIDOS
GEOVANNY JOSE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1973
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-NOV-1992 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1200100-37091387-44-0077177023-20010905 01348 01235A 01

**CÁMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 09/06/2025 - 09:11:46
Recibo No. S000336180, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN GXnWC4ks5n**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sli.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=53 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : GEOVANNY JOSE GUERRA JIMENEZ
Identificación : CC. - 77177023
Nit : 77177023-1
Domicilio: Aguachica, Cesar

**MATRÍCULA**

Matricula No: 72448
Fecha de matrícula: 21 de febrero de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 40 VIA AL MAR - San martin
Municipio : Aguachica, Cesar
Correo electrónico : geovanysjose15@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3022591449
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 40 VIA AL MAR - San martin
Municipio : Aguachica, Cesar
Correo electrónico de notificación : geovanysjose15@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3022591449

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** N8129
**Actividad secundaria Código CIIU:** C2029
**Otras actividades Código CIIU:** G4759 N8299

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales, recargas extintores, el comercio al por menor de extintores. Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas (capacitaciones y asesorias)

**INFORMACION FINANCIERA**

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:



Powered by CamScanner

**CÁMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 09/06/2025 - 09:11:46
Recibo No. S000336180, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN GXnWC4ks5n**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=53 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $10.000.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $10.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $10.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $10.000.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $0,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: ESASQ
Matrícula No.: 52847
Fecha de Matrícula: 15 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2025



Powered by CamScanner

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 15
# ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 5 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| DEPARTAMENTO | CESAR | COD. DANE DPTO | 200 | MUNICIPIO | LA JAGUA DE IBIRICO | COD. DANE MUNICIPIO | 400 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPERADOR | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | NIT | 824.005.366-2 | NO CONTRATO | 272-2025 |

| ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO | |
|---|---|
| **Lugar y Fecha de entrega** | **CENTRO DE VIDA BOQUERON, 12 DE AGOSTO DE 2025** |
| **Objeto del Contrato** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.** |

Por medio de la presente acta, se hace entrega de los insumos de aseo necesarios para la operación del programa del adulto mayor, contrato No 272-2025, a continuación, se relaciones los elementos y la cantidad.

| ELEMENTOS DE ASEO, PROTECCIÓN, OPERACIÓN. | | |
|---|---|---|
| **descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** |
| Escoba plástica Grande | Unidad | 2 |
| Balde con escurridor | Unidad | 2 |
| Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24 | Unidad | 2 |
| Recogedor de Basura plástico | Unidad | 1 |
| Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves. | Unidad | 2 |
| Cepillo Lava sanitarios | Unidad | 2 |
| Cepillo para uñas | Unidad | 2 |
| Esponja plástica para el lavado de ollas x 3 | Unidad | 2 |
| Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos. | Unidad | 2 |
| Esponja de fibra de agresividad x 6 | Unidad | 4 |
| Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) | Unidad | 6 |
| jabón en crema x 450 gramos | Unidad | 6 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 6 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr. | Unidad | 3 |
| Guantes plásticos de nitrilo | Unidad | 6 |
| Guantes plásticos multiusos en látex | Unidad | 3 |
| jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc | Unidad | 3 |
| Papel higiénico x unidades, triple hoja | Unidad | 26 |
| Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10) | Unidad | 10 |
| Toalla de tela para cocina | Unidad | 3 |
| Manguera para regar x mts (11,440 mts) | Unidad | 1 |

**Se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico a los a los 25 días del mes de agosto de 2025.**

| Quien entrega: | Quien recibe: |
|---|---|
| Nombre: | Nombre: Tilda Martinez |
| CC: 9[illegible]4 | CC: 1064109030 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 3 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | **COD. DANE DPTO** | 200 | **MUNICIPIO** | LA JAGUA DE IBIRICO | **COD. DANE MUNICIPIO** | **400** |
| **OPERADOR** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **NO CONTRATO** | **272-2025** |

| ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO | |
|---|---|
| **Lugar y Fecha de entrega** | **CENTRO DE VIDA 17 DE FEBRERO, 12 DE AGOSTO DE 2025** |
| **Objeto del Contrato** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.** |

Por medio de la presente acta, se hace entrega de los insumos de aseo necesarios para la operación del programa del adulto mayor, contrato No 272-2025, a continuación, se relaciones los elementos y la cantidad.

| ELEMENTOS DE ASEO, PROTECCIÓN, OPERACIÓN. | | |
|---|---|---|
| **descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** |
| Escoba plástica Grande | Unidad | 2 |
| Balde con escurridor | Unidad | 2 |
| Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24 | Unidad | 2 |
| Recogedor de Basura plástico | Unidad | 1 |
| Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves. | Unidad | 2 |
| Cepillo Lava sanitarios | Unidad | 2 |
| Cepillo para uñas | Unidad | 2 |
| Esponja plástica para el lavado de ollas x 3 | Unidad | 2 |
| Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos. | Unidad | 3 |
| Esponja de fibra de agresividad x 6 | Unidad | 4 |
| Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) | Unidad | 6 |
| jabón en crema x 450 gramos | Unidad | 6 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 4 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr. | Unidad | 3 |
| Guantes plásticos de nitrilo | Unidad | 6 |
| Guantes plásticos multiusos en látex | Unidad | 3 |
| jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc | Unidad | 3 |
| Papel higiénico x unidades, triple hoja | Unidad | 26 |
| Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10) | Unidad | 12 |
| Toalla de tela para cocina | Unidad | 3 |
| Manguera para regar x mts (11,440 mts) | Unidad | 0 |

**Se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico a los a los 25 días del mes de agosto de 2025.**

| Quien entrega: | Quien recibe: |
|---|---|
| Nombre: José León Pardo | Nombre: Tilcia Martinez M |
| CC: 9506394 | CC: 1064109030 |

**1. INFORMACION DEL SERVICIO**

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 7 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | **COD. DANE DPTO** | 200 | **MUNICIPIO** | LA JAGUA DE IBIRICO | **COD. DANE MUNICIPIO** | **400** |
| **OPERADOR** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **NO CONTRATO** | **272-2025** |

| ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO | |
|---|---|
| **Lugar y Fecha de entrega** | **CENTRO DE VIDA LAS PALMITAS, 12 DE AGOSTO DE 2025** |
| **Objeto del Contrato** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.** |

Por medio de la presente acta, se hace entrega de los insumos de aseo necesarios para la operación del programa del adulto mayor, contrato No 272-2025, a continuación, se relaciones los elementos y la cantidad.

| ELEMENTOS DE ASEO, PROTECCIÓN, OPERACIÓN. | | |
|---|---|---|
| **descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** |
| Escoba plástica Grande | Unidad | 2 |
| Balde con escurridor | Unidad | 2 |
| Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24 | Unidad | 2 |
| Recogedor de Basura plástico | Unidad | 1 |
| Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves. | Unidad | 2 |
| Cepillo Lava sanitarios | Unidad | 2 |
| Cepillo para uñas | Unidad | 2 |
| Esponja plástica para el lavado de ollas x 3 | Unidad | 2 |
| Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos. | Unidad | 2 |
| Esponja de fibra de agresividad x 6 | Unidad | 4 |
| Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) | Unidad | 6 |
| jabón en crema x 450 gramos | Unidad | 6 |

| FUNDACIÓN AYÚDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 8 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr. | Unidad | 3 |
| Guantes plásticos de nitrilo | Unidad | 6 |
| Guantes plásticos multiusos en látex | Unidad | 3 |
| jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc | Unidad | 3 |
| Papel higiénico x unidades, triple hoja | Unidad | 26 |
| Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10) | Unidad | 11 |
| Toalla de tela para cocina | Unidad | 3 |
| Manguera para regar x mts (11,440 mts) | Unidad | 0 |

**Se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico a los a los 25 días del mes de agosto de 2025.**

| | |
|---|---|
| Quien entrega: | Quien recibe: |
| Nombre: José Leon Alarcon | Nombre: Tilcia Martinez M |
| CC: 9185324 | CC: 1064109030 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 9 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | **COD. DANE DPTO** | 200 | **MUNICIPIO** | LA JAGUA DE IBIRICO | **COD. DANE MUNICIPIO** | **400** |
| **OPERADOR** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **NO CONTRATO** | **272-2025** |

| ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO | |
|---|---|
| **Lugar y Fecha de entrega** | **CENTRO DE VIDA DE LA VICTORIA, 12 DE AGOSTO DE 2025** |
| **Objeto del Contrato** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.** |

Por medio de la presente acta, se hace entrega de los insumos de aseo necesarios para la operación del programa del adulto mayor, contrato No 272-2025, a continuación, se relaciones los elementos y la cantidad.

| ELEMENTOS DE ASEO, PROTECCIÓN, OPERACIÓN. | | |
|---|---|---|
| **descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** |
| Escoba plástica Grande | Unidad | 2 |
| Balde con escurridor | Unidad | 2 |
| Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24 | Unidad | 2 |
| Recogedor de Basura plástico | Unidad | 1 |
| Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves. | Unidad | 2 |
| Cepillo Lava sanitarios | Unidad | 2 |
| Cepillo para uñas | Unidad | 2 |
| Esponja plástica para el lavado de ollas x 3 | Unidad | 2 |
| Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos. | Unidad | 3 |
| Esponja de fibra de agresividad x 6 | Unidad | 4 |
| Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) | Unidad | 6 |
| jabón en crema x 450 gramos | Unidad | 6 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 10 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr. | Unidad | 3 |
| Guantes plásticos de nitrilo | Unidad | 6 |
| Guantes plásticos multiusos en látex | Unidad | 3 |
| jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc | Unidad | 3 |
| Papel higiénico x unidades, triple hoja | Unidad | 26 |
| Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10) | Unidad | 12 |
| Toalla de tela para cocina | Unidad | 3 |
| Manguera para regar x mts (11,440 mts) | Unidad | 0 |

**Se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico a los a los 25 días del mes de agosto de 2025.**

| | |
|---|---|
| Quien entrega: | Quien recibe: Tilcia Martinez |
| Nombre: José Leon Baron | Nombre: Tilcia Martinez Morales |
| CC: 9100639 | CC: 1064109030 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 1 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | CESAR | **COD. DANE DPTO** | 200 | **MUNICIPIO** | LA JAGUA DE IBIRICO | **COD. DANE MUNICIPIO** | **400** |
| **OPERADOR** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **NO CONTRATO** | **272-2025** |

| ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO | |
|---|---|
| **Lugar y Fecha de entrega** | **CENTRO DE VIDA PRINCIPAL, 12 DE AGOSTO DE 2025** |
| **Objeto del Contrato** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.** |

Por medio de la presente acta, se hace entrega de los insumos de aseo necesarios para la operación del programa del adulto mayor, contrato No 272-2025, a continuación, se relaciones los elementos y la cantidad.

| ELEMENTOS DE ASEO, PROTECCIÓN, OPERACIÓN. | | |
|---|---|---|
| **descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** |
| Escoba plástica Grande | Unidad | 2 |
| Balde con escurridor | Unidad | 2 |
| Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24 | Unidad | 2 |
| Recogedor de Basura plástico | Unidad | 1 |
| Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves. | Unidad | 2 |
| Cepillo Lava sanitarios | Unidad | 2 |
| Cepillo para uñas | Unidad | 3 |
| Esponja plástica para el lavado de ollas x 3 | Unidad | 2 |
| Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos. | Unidad | 3 |
| Esponja de fibra de agresividad x 6 | Unidad | 4 |
| Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) | Unidad | 6 |
| jabón en crema x 450 gramos | Unidad | 6 |

| FUNDACIÓN AYUDANOS | FO. AL-07 V1 | Página 2 de 10 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO | Fecha de Aprobación: 01/03/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr. | Unidad | 3 |
| Guantes plásticos de nitrilo | Unidad | 9 |
| Guantes plásticos multiusos en látex | Unidad | 6 |
| jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc | Unidad | 3 |
| Papel higiénico x unidades, triple hoja | Unidad | 26 |
| Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10) | Unidad | 12 |
| Toalla de tela para cocina | Unidad | 3 |
| Manguera para regar x mts (11,440 mts) | Unidad | 2 |

**Se firma en el municipio de La Jagua de Ibirico a los a los 25 días del mes de agosto de 2025.**

| Quien entrega: | Quien recibe: |
|---|---|
| Nombre: José Isabel Pérez | Nombre: Tilcia Martinez M |
| CC: 1065063940 | CC: 1064109030 |

**REPUBLICA DE** COLOMBIA
**DEPARTAMENTO** DE CESAR
**ALCALDIA MUNICIPAL** DE LA JAGUA DE IBIRICO
**NIT.** 800.108.683-8
**SECRETARIA DE** HACIENDA

COMPROBANTE DE ENTRADA

130

CONSECUTIVO No. **INV-E202500099**

FECHA: **2025/08/25**

**ORIGEN**
FUNDACION AYUDANOS

**DESTINO**
ALMACEN

**FACTURA No.** remisión 001

**FECHA FACTURA:** 2025/08/25

| REFERENCIA | NOMBRE | UND | CANT | VALOR | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASEO0001 | ESCOBA DE PISO | UND | 10,00 | 16.133,00 | 0,00 | 161.330,00 |
| ASEO0006 | BALDE PLASTICO X12 LTS | UND | 10,00 | 25.397,00 | 0,00 | 253.970,00 |
| ASEO0005 | TRAPEROS EN HILAZA TRENZADA | UND | 10,00 | 18.390,00 | 0,00 | 183.900,00 |
| ASEO0007 | RECOGEDORES DE BASURA | UND | 5,00 | 24.000,00 | 0,00 | 120.000,00 |
| ASEO0017 | CEPILLO SANITARIO CON BASE | UND | 10,00 | 21.263,00 | 0,00 | 212.630,00 |
| cepillo largo | cepillo largo con soporte plástico cerda suaves | UND | 10,00 | 27.500,00 | 0,00 | 275.000,00 |
| cepillo para uñas | cepillo para uñas | UND | 11,00 | 10.747,00 | 0,00 | 118.217,00 |
| esponja plástica | esponja plástica | UND | 10,00 | 7.280,00 | 0,00 | 72.800,00 |
| detergente liquido | detergente liquido | UND | 13,00 | 14.397,00 | 0,00 | 187.161,00 |
| esponja de fibra | esponja de fibra | UND | 20,00 | 3.314,00 | 0,00 | 66.280,00 |
| [illegible]00008 | DESINFECTANTE X 5 GALONES (LIMPIA PISO) | UND | 30,00 | 17.230,00 | 0,00 | 516.900,00 |
| VARIOS5122 | JABON PARA LAVAR | UND | 30,00 | 6.262,00 | 0,00 | 187.860,00 |
| ASEO0003 | PARES DE GUANTES | UND | 18,00 | 10.730,00 | 0,00 | 193.140,00 |
| guantes quirurjicos | guantes quirurjicos | UND | 33,00 | 10.730,00 | 0,00 | 354.090,00 |
| ASEO0015 | ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO X 2UND | UND | 130,00 | 2.800,00 | 0,00 | 364.000,00 |
| ASEO0004 | PAQUETE DE BOLSA PARA ASEO X 10 UND | PAQUETE | 56,00 | 16.997,00 | 0,00 | 951.832,00 |
| jabon en polvo | jabon en polvo | UND | 15,00 | 25.500,00 | 0,00 | 382.500,00 |
| jabon liquido | jabon liquido | UND | 15,00 | 12.580,00 | 0,00 | 188.700,00 |
| toalla de tela | toalla de tela | UND | 10,00 | 6.757,00 | 0,00 | 67.570,00 |
| manguera para regar | manguera | UND | 3,00 | 108.000,00 | 0,00 | 324.000,00 |

**SON:** CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **5.181.880,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL** | **5.181.880,00** |

**OBSERVACIONES:**
fortalecimiento de atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de calidad de vida de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad que viven en el municipio de la jagua de ibirico - cesar

| ELABORÓ: | REVISÓ | APROBÓ | | |
|---|---|---|---|---|
| DARIASA | | | FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN | FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8
SECRETARIA DE HACIENDA

**COMPROBANTE DE SALIDA** 131

CONSECUTIVO No. **INV-S202500092**

FECHA: 2025/08/25

**ORIGEN**
ALMACEN

**DESTINO**
SECRETARIA DE LA MUJER

**FACTURA No.**

**FECHA FACTURA:** 2025/08/25

| REFERENCIA | NOMBRE | UND | CANT | VALOR | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASEO0001 | ESCOBA DE PISO | UND | 10,00 | 16.133,00 | 0,00 | 161.330,00 |
| ASEO0006 | BALDE PLASTICO X12 LTS | UND | 10,00 | 25.397,00 | 0,00 | 253.970,00 |
| ASEO0005 | TRAPEROS EN HILAZA TRENZADA | UND | 10,00 | 18.390,00 | 0,00 | 183.900,00 |
| ASEO0007 | RECOGEDORES DE BASURA | UND | 5,00 | 24.000,00 | 0,00 | 120.000,00 |
| ASEO0017 | CEPILLO SANITARIO CON BASE | UND | 10,00 | 21.263,00 | 0,00 | 212.630,00 |
| cepillo largo | cepillo largo con soporte plástico cerda suaves | UND | 10,00 | 27.500,00 | 0,00 | 275.000,00 |
| cepillo para uñas | cepillo para uñas | UND | 11,00 | 10.747,00 | 0,00 | 118.217,00 |
| esponja plástica | esponja plastica | UND | 10,00 | 7.280,00 | 0,00 | 72.800,00 |
| detergente liquido | detergente liquido | UND | 13,00 | 14.397,00 | 0,00 | 187.161,00 |
| esponja de fibra | esponja de fibra | UND | 20,00 | 3.314,00 | 0,00 | 66.280,00 |
| [illegible]O0008 | DESINFECTANTE X 5 GALONES (LIMPIA PISO) | UND | 30,00 | 17.230,00 | 0,00 | 516.900,00 |
| VARIOS5122 | JABON PARA LAVAR | UND | 30,00 | 6.262,00 | 0,00 | 187.860,00 |
| ASEO0003 | PARES DE GUANTES | UND | 18,00 | 10.730,00 | 0,00 | 193.140,00 |
| guantes quirurjicos | guantes quirurjicos | UND | 33,00 | 10.730,00 | 0,00 | 354.090,00 |
| ASEO0015 | ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO X 20UND | UND | 130,00 | 2.800,00 | 0,00 | 364.000,00 |
| ASEO0004 | PAQUETE DE BOLSA PARA ASEO X 10 UND | PAQUETE | 56,00 | 16.997,00 | 0,00 | 951.832,00 |
| jabón en polvo | jabon en polvo | UND | 15,00 | 25.500,00 | 0,00 | 382.500,00 |
| jabon liquido | jabon liquido | UND | 15,00 | 12.580,00 | 0,00 | 188.700,00 |
| toalla de tela | toalla de tela | UND | 10,00 | 6.757,00 | 0,00 | 67.570,00 |
| manguera para regar | manguera | UND | 3,00 | 108.000,00 | 0,00 | 324.000,00 |

**SON:** CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **5.181.880,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL** | **5.181.880,00** |

**OBSERVACIONES.**
fortalecimiento de atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de calidad de vida de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad que viven en el municipio de la jagua de ibirico - cesar

| ELABORÓ: | REVISO: | APROBO: | | |
|---|---|---|---|---|
| DARIASA | | | FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN | FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE |

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 16
# ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN A LOS ADULTOS MAYORES

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | FO. AL-05 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACIÓN<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | Central Residencial | **Fecha de entrega** | 1/Sept/25 |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, ahce entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Adulto Mayor | Cédula | Detalle de la Dotación | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIAN BARON MALDONADO | 18.931.271 | Pantalón, Camiseta tipo polo, Sudadera en algodón, Gorra en materia Drill y Zapatos deportivo, suela liviana. Todos marcado con logos institucionales | 1 |  |
| 2 | JOSE JORGE JAIME | 2.310.501 | Pantalón, Camiseta tipo polo, Sudadera en algodón, Gorra en materia Drill y Zapatos deportivo, suela liviana. Todos marcado con logos institucionales | 1 |  |
| 3 | DOMINGO DIAZ PALENCIA | 5.016.701 | Pantalón, Camiseta tipo polo, Sudadera en algodón, Gorra en materia Drill y Zapatos deportivo, suela liviana. Todos marcado con logos institucionales | 1 |  |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |

Observaciones:

| **Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación** | **Firma:** Gilcia Martinez M. |
|---|---|

134

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO DE CESAR**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO**
**NIT. 800.108.683-8**
**SECRETARIA DE HACIENDA**

**COMPROBANTE DE ENTRADA**

**CONSECUTIVO No.** **INV-E202500109**

**FECHA:** **2025/09/01**

**ORIGEN**
FUNDACION AYUDANOS

**DESTINO**
ALMACEN

**FACTURA No.** REM 002

**FECHA FACTURA:** 2025/09/01

| REFERENCIA | NOMBRE | UND | CANT | VALOR | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| conjunto de blusa y pantalón | conjunto de blusa y pantalón | UND | 26,00 | 130.000,00 | 0,00 | 3.380.000,00 |
| kit que contenga | kit que contenga, conjunto de blusa y pantalón a | UND | 22,00 | 230.000,00 | 0,00 | 5.060.000,00 |
| conjunto de blusa y pantalón | conjunto de blusa y pantalón | UND | 12,00 | 130.000,00 | 0,00 | 1.560.000,00 |
| VARIOS0202 | CONJUNTO FUNCIONAL SERVICIOS GENERALES | UND | 2,00 | 160.000,00 | 0,00 | 320.000,00 |
| conjunto de pantalón y camiseta tipo polo | conjunto de pantalón y camiseta tipo polo | UND | 643,00 | 137.644,00 | 0,00 | 88.505.092,00 |
| VARIOS0204 | ZAPATO DAMA DEPORTIVO | UND | 643,00 | 130.000,00 | 0,00 | 83.590.000,00 |

**SON:** CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **182.415.092,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL** | **182.415.092,00** |

**OBSERVACIONES:**
fortalecimiento de atención en el servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de calidad de vida de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad que viven el municipio de la jagua - cesar..

| ELABORÓ: | REVISÓ: | APROBÓ: | | |
|---|---|---|---|---|
| DARIASA | | | FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN | FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE |

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO DE CESAR**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO**
**NIT. 800.108.683-8**
**SECRETARIA DE HACIENDA**

**COMPROBANTE DE SALIDA** 135

**CONSECUTIVO No.** **INV-S202500102**

**FECHA:** **2025/09/01**

**ORIGEN**
ALMACEN

**DESTINO**
SECRETARIA DE LA MUJER

**FACTURA No.**

**FECHA FACTURA:** 2025/09/22

| REFERENCIA | NOMBRE | UND | CANT | VALOR | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| conjunto de blusa y pantalón | conjunto de blusa y pantalón | UND | 26,00 | 130.000,00 | 0,00 | 3.380.000,00 |
| kit que contenga | kit que contenga, conjunto de blusa y pantalón a | UND | 22,00 | 230.000,00 | 0,00 | 5.060.000,00 |
| conjunto de blusa y pantalón | conjunto de blusa y pantalón | UND | 12,00 | 130.000,00 | 0,00 | 1.560.000,00 |
| VARIOS0202 | CONJUNTO FUNCIONAL SERVICIOS GENERALES | UND | 2,00 | 160.000,00 | 0,00 | 320.000,00 |
| conjunto de pantalón y camiseta tipo polo | conjunto de pantalón y camiseta tipo polo | UND | 643,00 | 137.644,00 | 0,00 | 88.505.092,00 |
| VARIOS0204 | ZAPATO DAMA DEPORTIVO | UND | 643,00 | 130.000,00 | 0,00 | 83.590.000,00 |

**SON:** CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **182.415.092,00** |
| **IVA** | **0,00** |
| **TOTAL** | **182.415.092,00** |

**OBSERVACIONES:**
fortalecimiento de atención en el servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de calidad de vida de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad que viven el municipio de la jagua - cesar..

| ELABORÓ: | REVISÓ: | APROBÓ: | | |
|---|---|---|---|---|
| DARIASA | | | FIRMA Y SELLO PROVEEDOR / ORIGEN | FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE |

Martha Rojas O.

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 17
# ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN A AL TALENTO HUMANO

Calle 13 # 18-04 Esquina, Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | O. AL-06 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACIÓN<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

1. INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | SEDE CENTRAL | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tilcia Yulieth Martinez Morales | 1.064.109.030 | Coordinadora Tecnico Operativa | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Tilcia Martinez |
| 2 | Luz Enith Manosalva Rueda | 36.502.356 | Psicologa | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Luz Enith Manosalva |
| 3 | Maria Margarita Manjarrez Campo | 49.721.380 | Psicologa | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Maria M Manjarrez C. |
| 4 | Ilda Epalza Morelo | 32.723.018 | Tecnico Nutricionista | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Hilda E |
| 5 | Carlos Alberto Gil Villadiego | 1.065.595.039 | Logistica | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Carlos A Gil V. |
| 6 | Saida Milena Fragozo Vides | 1.064.108.656 | Formador Cultural | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | SAIDA FRAGOSO |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| **Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación** | **Firma:** |
|---|---|

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | FO. AL-06 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACIÓN<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

1. INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | 17 DE FEBRERO | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adela Beatriz Pájaro Garcia | 1.064.111.313 | Orientadora Centro Dia | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logos institucionales. | 2 | Adela Pajaro |
| 2 | Nayris Milenis Ramirez Martinez | 1.064.106.249 | Servicios Generales | Conjunto de blusa y pantalón, en antifluido, con ajuste de elásticos y bolsillos. Marcado con logos institucionales. | 2 | Nayris Ramirez |
| 3 | Luz Rosalba Ortega Avila | 49.760.773 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Luz Rosalba O |
| 4 | Maribel Martinez Romero | 32.803.077 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Maribel M. |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación | Firma: |
|---|---|

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | FO. AL-06 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACION<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

1. INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | LA VICTORIA | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rebeca Duran Pacheco | 36.572.956 | Orientadora Centro Dia | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Rebeca Duran |
| 2 | Carmenza Reyes Rincon | 49.697.104 | Servicios Generales | Conjunto de blusa y pantalón, en atifluido, con ajuste de elásticos y bosillos. Marcado con logo institucional. | 2 | Carmenza Reyes |
| 3 | Carmen Cecilia Saravia Rodriguez | 1.064.112.163 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Carmen Saravia |
| 4 | Ingrith Dignora Navarro Duran | 36.518.548 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Dignora Navarro |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación | Firma: |
|---|---|

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

**FO. AL-06 V2**
**FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACION**
**PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR**

FUNDACIÓN AYUDANOS

**1. INFORMACION DEL SERVICIO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | LAS PALMITAS | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Arledis Castrilo Avila | 36.576.753 | Orientadora Centro Dia | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Arledis Castrillo |
| 2 | Luz Estela Alvarado Avila | 42.470.115 | Servicios Generales | Conjunto de blusa y pantalón, en atifluido, con ajuste de elásticos y bosillos. Marcado con logo institucional. | 2 | Ester.AA. |
| 3 | Keris Escandon Castro | 36.572.975 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Keily Escand. |
| 4 | Virleys Liñan Rocha | 1.064.117.109 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | VIRLEYS LIÑAN |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación | Firma: |
|---|---|
| | |

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | FO. AL-06 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACIÓN<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

1. INFORMACION DEL SERVICIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | SEDE CENTRAL | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Milagros del Valle Bonilla Rojas | 1.064.107.124 | Orientadora Centro Dia | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Milagro Valle |
| 2 | Eva Sandrith Jimenez Hernandez | 1.064.119.426 | Servicios Generales | Conjunto de blusa y pantalón, en atifluido, con ajuste de elásticos y bosillos. Marcado con logo institucional. | 2 | Eva Jimenez |
| 3 | Silvia Celeste Barcho Epieyu | 1.124.507.151 | Servicios Generales | Conjunto de blusa y pantalón, en atifluido, con ajuste de elásticos y bosillos. Marcado con logo institucional. | 2 | Silvia Barcho |
| 4 | Dianys Carolina Caballero Contreras | 1.064.110.701 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | |
| 5 | Luz Enith Alvarez Vides | 1.064.108.581 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | |
| 6 | Meliza Padilla Mancera | 1.065.576.401 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Meliza Padilla |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación | Firma |
|---|---|
| | |

| ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO | FO. AL-06 V2<br>FORMATO DE ENTEGA Y RECIBO DE DOTACIÓN<br>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR | FUNDACIÓN AYUDANOS |
|---|---|---|

| 1. INFORMACION DEL SERVICIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | CESAR | **Cod. Dane Dpto** | 200 | **Municipio** | LA JAGUA DE IBIRICO | **Cod. Dane Municipio** | **400** |
| **Operador** | FUNDACIÓN AYUDANOS | | | **NIT** | 824.005.366-2 | **No Contrato** | **272** |
| **Programa** | ADULTO MAYOR | | | **Centro de Vida** | BOQUERON | **Fecha de entrega** | **1 septiembre 2025** |

La Fundación Ayúdanos, en cumplimento de la obligaciones contractuales, hace entrega a los adultos mayores de la Dotación programada , en cada uno de los centros de vida, en la cantidad y calidad que a continuación se detalla:

| Item | Nombre del Contratista | Cédula | Cargo | Detalle de la Dotación Entregada | Cantidad | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karima del Carmen Ospino Ramos | 1.007.364.719 | Orientadora Centro Dia | Conjunto de blusa y pantalón en antifluido, con ajuste elástico. Marcado con logo institucional. | 2 | Karima Ospino |
| 2 | Marticela Salaz | 36.624.299 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | MSS. |
| 3 | Mileidy Eddy Ramirez Marque | 1.065.859.135 | Manipuladora de Alimentos | Conjunto de blusa y pantalón antifluido,con ajuste elástico, color blanco, sin botones, delantal antifluido, gorro tipo cofia, tapabocas reutilizables en material antifluido, zapatillas antideslizantes. Marcado con logo institucional. | 2 | Mileidy |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Observaciones:

| Nombre de la Persona que realiza la Entrega de la Dotación | Firma: |
|---|---|

142

Fundación Ayúdanos

# ANEXO 18
# ACTA DE LOS TALLERES REALIZADOS CON LOS ADULTOS MAYORES

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

Fundación Ayúdanos

# ACTAS TALLERES PSICOSOCIALES

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo electrónico: fundayudanos@hotmail.com
Cel: 301 7332540 / 3216718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Central

**Responsable:** Maria M. Manjarrez Luz Enith Manosalva **Cargo:** Psicologas

**Fecha:** 19-Agosto-2025 **Beneficiarios:** Adultos Mayores

**Nombre de la actividad:** Recordando y Abrazando Nuestras Emociones

**Tipo de Actividad** Lúdico-Pedagógico

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Eucaris Peñaloza M. | 57408177 | Eucaris Peñaloza |
| Concepcion Cadena | 23080496 | Concepcion Cadena |
| Feila Rosa Mejia | 36570547 | Feila Mejia |
| Ruby Bolaños A | 33174331 | Ruby Bolaños |
| Esther Medina | 36585.132 | Esther Medina |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "La Victoria" | |
| **Responsable** Luz Enith Manosalva Maria M. Margarez | **Cargo:** Psicólogas |
| **Fecha:** 20 de Agosto-2025 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** Reconociendo y Abrazando Nuestras Emociones. | |
| **Tipo de Actividad** Lúdico-Pedagógico | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maria del Carmen Angarita | 49.755.009 | |
| Audelina Rangel Serravia | 49.692.727 | |
| Juan de Dios Durán | 18.931.385 | |
| Dignora Velazquez Q | 49.746.256 | |
| Bertina Navarro C. | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Bogueron | |
| **Responsable :** Luz. Erith Manosalva María M. Manjarrez | **Cargo:** Psicólogas |
| **Fecha:** 21 de Agosto – 2025 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Reconociendo y Abrazando Nuestras Emociones. | |
| **Tipo de Actividad** Lúdico-Pedagógica. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Aroldo Rivero Ospino | 12.520851 | |
| Miguel A. Florian S | 12.725.069 | |
| Castulo Imbreth M | 12.395.020 | |
| Modesto Baño C | 12.520.397 | |
| Marilsa López | 49691.965 | MARILSA LOPEZ |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | Mis Años Dorados "La Palmita" |
| **Responsable:** | María M. Manjarrez Cargo: Psicólogas<br>Luz E. Manosalva |
| **Fecha:** | 22-Agosto-2025 Beneficiarios: Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** | Reconociendo y Abrazando Nuestros Emociones. |
| **Tipo de Actividad** | Lúdico-Pedagógico |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maria Emilia Daza G | 49691796 | Maria Emilia Daza G. |
| Evangelina Alfaro G. | 26.744 292 | Evangelina Alfaro G |
| Luz Stella Angulo A. | 49.595.665. | Luz Angulo |
| Rafael Gómez Ochoa | 19.660032 | Rafael Gmz |
| Wilfrido Pedraza V | 19515.757 | Wilfrido Pedraza |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | NUEVOS AÑOS Dorados. 17 Febrero |
| **Responsable:** | Maria M. Manjarrez Luz Enith Manosalva **Cargo:** Psicologas. |
| **Fecha:** | 19 de Agosto - 2025 **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** | Reconociendo y Abrazando Nuestras Emociones. |
| **Tipo de Actividad** | Lúdico - Pedagógico. |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Emelina Castillo | 36162.439 | Emelina C |
| MARIA VILLALOBOS. | 42.475047 | MARIA VILLALOBOS |
| ARACELIS DIAZ | 36570638 | ARACELIS DIAZ |
| ARACELY GUERRERO | 26946389 | |
| ENRIQUE LAGUNA | 5.716.761 | |
| MIGUEL A BARBOSA | 18.915.010 | MIGUEL ANGEL BARBOSA |
| Nuda Fuentes | 57241130 | |

**Descripción de la Actividad**

| | FIRMA |
|---|---|
| | |

# Taller Lúdico-Pedagógico:

## "Reconociendo y Abrazando Nuestras Emociones"

**Objetivo general**

Favorecer el reconocimiento, expresión y manejo saludable de las emociones en adultos mayores, fortaleciendo su bienestar emocional, autoestima y vínculos sociales.

**Objetivos específicos**

• Reconocer las emociones básicas (alegría, tristeza, miedo, enojo, sorpresa, calma).

• Favorecer la expresión verbal y no verbal de sentimientos.

• Promover estrategias de autocuidado emocional.

• Estimular la memoria afectiva y la interacción social.

Desarrollo de actividades

**Bienvenida**

**Oración a Dios**

**Juego "Saludo Emocional":** cada participante se presenta diciendo su nombre y una emoción que sintió hoy, acompañada de un gesto o mímica.

**Desarrollo del taller: Se realizó una breve explicación del tema**

- Conversatorio guiado, **¿Qué son las emociones?**
  Las emociones son reacciones naturales que sentimos frente a lo que vivimos. Nos ayudan a entendernos y comunicarnos con los demás.
  No son buenas ni malas, todas cumplen una función.

**Actividad grupal: El dado de las emociones**

Se usa un dado grande con imágenes de emociones.

Cada participante lanza el dado y cuenta una breve situación de su vida donde sintió esa emoción.

El grupo escucha con respeto y puede dar apoyo.

**Reconociendo emociones**

Se le muestran tarjetas con rostros expresando distintas emociones, y después respondieron las siguientes preguntas:

**¿Qué emoción creen que es?, ¿En qué momento la han sentido?**

**Cierre y reflexión:** Al finalizar los adultos mayores expresaron como se sintieron en el taller.

Mensaje de cierre: **"Nuestras emociones son parte de nuestra historia, y aprender a escucharlas nos ayuda a vivir con más plenitud".**

**RECONOCIENDO Y ABRAZANDO NUESTRAS EMOCIONES**

**CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADOS CENTRAL**



**RECONOCIENDO Y ABRAZANDO NUESTRAS EMOCIONES**



## CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADOS 17 DE FEBRERO





**RECONOCIENDO Y ABRAZANDO NUESTRAS EMOCIONES**

**CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADOS LA VICTORIA**





**RECONOCIENDO Y ABRAZANDO NUESTRAS EMOCIONES**

**CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADOS BOQUERON**





**RECONOCIENDO Y ABRAZANDO NUESTRAS EMOCIONES**

**CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADOS LA PALMITA**





LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** MLS AÑOS DORADOS- BOGOTÓN | |
| **Responsable:** Mona Manjarrez **Cargo:** Psicologas. Lozenith Nunez. | |
| **Fecha:** 21-Agosto-2025 | **Beneficiarios:** Adulto Mayor. |
| **Nombre de la actividad** Intervencion Domiciliario Psicologico. | |
| **Tipo de Actividad** Visita en el hogar | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| William Acosta T | 17970.594 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados La Palmita.

**Responsable** Maria H Maldonado **Cargo:** Dinamizadora Psicosocial.

**Fecha.** 05/09/2025. **Beneficiarios:**

**Nombre de la actividad** Intervención Domiciliaria Psicologica

**Tipo de Actividad** Visita en el hogar)

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Edinson Campo M. | 12521537 | Edinson E Campo |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados. central. | |
| **Responsable** Maria Navarrez. **Cargo:** Contratista Psicologa. | |
| **Fecha:** 01/09/2025 | **Beneficiarios:** |
| **Nombre de la actividad** Intervencion Domiciliaria Psicologia. | |
| **Tipo de Actividad** Visita en el hogar | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Enith Mendaza Hernández | 36570820 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Bagueron."

**Responsable:** Maria Manjarrez **Cargo** Docentes Psicologas

**Fecha:** 04/09/2025 **Beneficiarios:**

**Nombre de la actividad** Intervencion Domiciliaria Psicologia.

**Tipo de Actividad** Visita en el hogar.

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se llevó a cabo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Juan José Polo Estrada | 1064124633 | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Boqueron"

**Responsable** Mariam Manjarrez Luz E. Maestalva **Cargo:** Psicólogas.

**Fecha:** 21-Agosto-2025 **Beneficiarios:** Adulto Mayor.

**Nombre de la actividad** Intervencion Domiciliaria Psicologica

**Tipo de Actividad** Visita en el hogar

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maria Magdalena Quiroz | 26.943.762 | |

**Descripcion de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | Mis Años Dorados. Central. |
| **Responsable:** | Maria Manjarrez. Cargo: Psicologa |
| **Fecha:** | 01/09/2025. Beneficiarios: |
| **Nombre de la actividad** | Intervención Domiciliaria Psicología |
| **Tipo de Actividad** | Visita en el hogar |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Tony Suárez Mengual | 77.014262. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados Bogueron

**Responsable :** **Cargo:**

**Fecha:** 04/09/2025 **Beneficiarios:**

**Nombre de la actividad** Intervencion Domiciliaria Psicologia

**Tipo de Actividad** Visita en el hogar.

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Consuelo Pino Betancourt | 36591 083 | Consuelo Pino |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

Centro de Vida: Mis Años Dorados. Bogotá

Responsable: Maria Navarrete Cargo: Lucenith Manosalva. Firma:

Fecha: 04/09/2025. Beneficiarios: Adulto Mayor

Nombre de la actividad: Intervencion Domiciliaria

Tipo de Actividad: Visita en el hogar.

Participantes de la Actividad

Los abajo firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Clementina Mendoza E. | 26731526 | |

Descripcion de la Actividad

## VISITAS DOMICILIARIA: LA JAGUA DE IBIRICO

### OBJETIVO GENERAL

Evaluar el contexto familiar y ambiental del paciente. en su entorno natural. para identificar. Factores de riesgos y protección. Para establecer un plan terapéutico integral, que mejore la calidad de vida, fortaleciendo la participación y el compromiso del paciente y la familia, diseñar intervenciones personalizadas que se ajusten a sus necesidades específicas.

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**

**PACIENTE: ENITH MENDOZA**

**Edad 60**

Se realiza intervención psicológica domiciliaria donde se evidencia que el adulto mayor padece una enfermedad crónica/degenerativa en silla de ruedas y presenta condiciones de higiene precarias, además de limitaciones económicas que afectan su bienestar físico y emocional.

**Observación del entorno**

Vivienda en condiciones de precariedad, con limitados recursos para el aseo y mantenimiento. Los espacios comunes (cama, cocina, baño, pisos, paredes, utensilios, muebles, entre otros), se encuentran antihigiénicos. Escasos recursos económicos reflejados en la carencia de alimentos, medicamentos y elementos básicos de cuidado.

Ambiente de soledad / poca red de apoyo (se evidenció mediante la observación y el diálogo).

**Estado emocional y psicológico**

Se evidencia tristeza, ansiedad, apatía, frustración, angustia porque tiene posible sentimiento de abandono y desesperanza frente a su situación de salud.

El adulto mayor tiene necesidad de acompañamiento emocional y escucha activa.

Durante la intervención realizada, el equipo de Psicólogas procedió a mantener una escucha activa y empatía, ofreciéndole a la AM un espacio seguro para que pudiera expresar sus sentimientos libremente sin ser juzgado, fomentando de esta manera la resiliencia para que pueda salir adelante, fortaleciendo su autoestima.

Durante la intervención se identificó la red de apoyo familiar, comunitaria o institucional para proceder a delegar responsabilidades y además de eso se le manifestó al AM que del Centro de vida se traerá la merienda y el almuerzo por ser beneficiaria y por encontrarse en condiciones de vulnerabilidad por enfermedad lo que le impide desplazarse al centro de vida.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO





Responsables:

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD LA JAGUA DE IBIRICO

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**
**Paciente: TONY SUAREZ MANGUAL**
Edad: **62**

Se realiza intervención psicológica domiciliaria debido a que el adulto mayor padece una enfermedad crónica/degenerativa y presenta condiciones de higiene precarias, además de limitaciones económicas que afectan su bienestar físico y emocional.

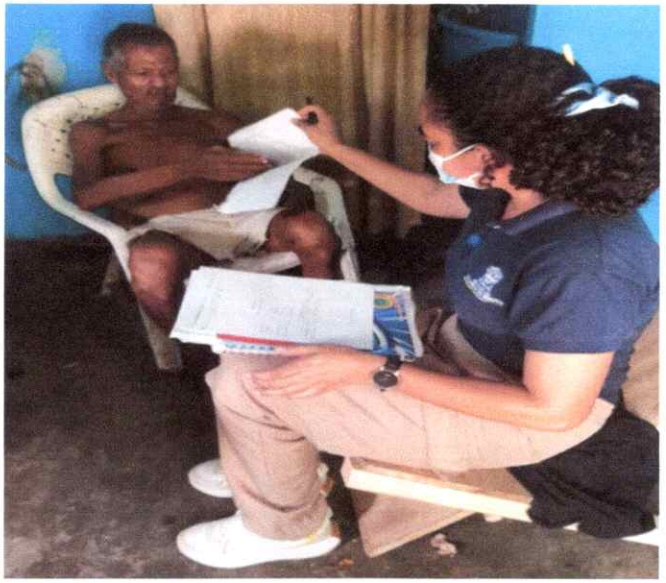
**Observación del entorno**

Vivienda en condiciones de precariedad, con limitados recursos para el aseo y mantenimiento.
Los espacios comunes (cama, cocina, baño, pisos, paredes, utensilios, muebles, entre otros), se encuentran antihigiénicos. Escasos recursos económicos reflejados en la carencia de alimentos, medicamentos y elementos básicos de cuidado. Ambiente de soledad / poca red de apoyo (se evidenció mediante la observación y el diálogo).

**Estado emocional y psicológico**

El AM se muestra con signos de tristeza, ansiedad, desánimo, frustración, angustia por su estado de salud el de su pareja sentimental y por la falta de apoyo de sus familiares, además de esto es él quien asume el rol de cuidador lo que agrava aún más la situación.
El adulto mayor tiene necesidad de acompañamiento emocional y escucha activa.
Durante la intervención realizada, el equipo de Psicólogas procedió a mantener una escucha activa y empatía, ofreciéndole a la AM un espacio seguro para que pudiera expresar sus sentimientos libremente sin ser juzgado fomentando de esta manera la resiliencia para que pueda salir adelante, fortaleciendo su autoestima.
Durante la intervención se identificó la red de apoyo familiar, comunitaria o institucional para proceder a delegar responsabilidades y además de eso se le manifestó al AM que del Centro de vida se traerá la merienda y el almuerzo por ser beneficiaria y por encontrarse en condiciones de vulnerabilidad por enfermedad lo que le impide desplazarse al centro de vida.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO





Responsables:

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**VISITAS DOMICILIARIA: BOQUERÓN**

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**
**Paciente: JUAN JOSÉ POLO ESTRADA**
**Edad 67**

Se realiza intervención psicológica domiciliaria debido a que el adulto mayor padece una enfermedad crónica/degenerativa y limitaciones económicas que afectan su bienestar físico y emocional, además de impedirle asistir al centro de vida y gozar de todos los beneficios del mismo.

**Observación**

El AM refiere tener 4 cirugías; la primera se la practicaron por tener úlcera perforada y las siguientes por complicaciones médicas en las misma. Se evidencia alto grado de vulnerabilidad con una sola red de apoyo la cual es su compañera sentimental y también padece de un complejo estado de salud.

Durante la visita se observó deterioro en la salud de los AM y el señor Juan José Polo Estrada de 67 años de edad, manifiesta tener mucho dolor y malestar general, además argumenta no poder comer, dormir y mucho menos descansar.

El AM muestra signos de angustia, tristeza y desesperación por su estado de salud, el de su esposa y por no tener recursos económicos suficientes para comprar alimentos y medicamentos.

**Recomendaciones:**

- Continuar con los controles médicos periódicos
- Mantener hábitos de autocuidado (alimentación, sueño, higiene, entre otros)
- Apoyarse en su red de apoyo
- Programar seguimiento domiciliario por enfermería y psicología periódicos

**REGISTRO FOTOGRAFICO**



Responsables:

***MARIA MARGARITA MANJARREZ***
Psicóloga

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
**BOQUERÓN**

**Motivo de visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLOGÍA**

**Paciente: WILLIAM ACOSTA**

**Edad: 65**

Seguimiento psicológico por amputación de miembro inferior derecho a altura del pie pedio conservando la almohadilla del talón por complicaciones de Diabetes Mellitus.

**Observación General:**

Adulto mayor se encuentra en reposo en su casa, acompañado por su cuidador (esposa). Presenta buen estado de conciencia, orientado en tiempo, espacio y persona.

Se evidencia limitación física para la movilidad, actualmente utiliza muletas. Emocionalmente el adulto mayor se encuentra estable, acepta su situación actual. Con respecto al área familiar y social.

El adulto mayor cuenta con apoyo de su familiar, se percibe armonía y atención.

**Intervención Realizada:**

Se brinda escucha activa y validación emocional.

Se ofrece psicoeducación sobre el proceso de duelo por la pérdida del miembro y la importancia de la rehabilitación.

Se orienta sobre ejercicios de respiración y relajación para manejo de ansiedad.

Se fomenta la participación gradual en actividades de la vida diaria para reforzar autonomía.

Se orienta a la familia sobre el equilibrio entre apoyo y promoción de independencia.

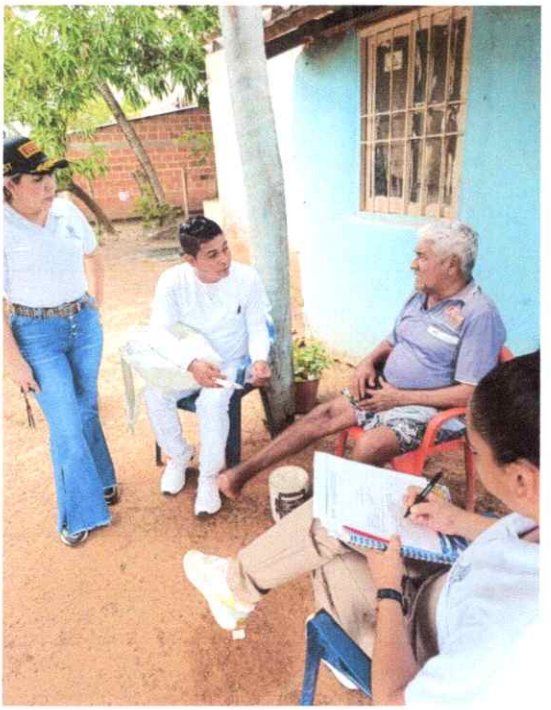
**Plan de Acción y Recomendaciones**

- Continuar con el acompañamiento psicológico semanal.
- Fomentar actividades ocupacionales significativas que mantengan la autoestima.
- Reforzar el autocuidado en diabetes **mellitus** para prevenir complicaciones.

**Conclusiones**

El adulto mayor se encuentra en proceso de adaptación a la amputación, con manifestaciones emocionales propias de duelo. Presenta buena disposición al acompañamiento psicológico. Se continuará con la intervención psicológica enfocada en la aceptación, fortalecimiento de autoestima y apoyo familiar.

## REGISTRO FOTOGRAFICO





Responsables:

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
**BOQUERÓN**

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA.**
**Paciente: CONSUELO PINO**
**Edad: 68**

Se realiza intervención psicológica domiciliaria a adulto mayor que sufrió hace 9 meses un Accidente Cerebrovascular (ACV) lo que le dejó secuelas y actualmente se encuentra en recuperación, adicional a esto presenta limitaciones económicas que afectan su bienestar físico y emocional.

**Observación inicial:**

El adulto mayor mujer de 68 años de edad se encuentra en proceso de recuperación física y emocional tras evento cerebrovascular. Presenta limitaciones motoras en el brazo derecho y en la pierna derecha, camina con ayuda de un bastón, causándole fatiga y cansancio general, afectando su autonomía. Se evidencia tristeza, ansiedad y angustia por su condición de salud.

El adulto mayor no cuenta con red de apoyo familiar y sus recursos económicos son precarios, lo que incrementa la vulnerabilidad en su situación.

Actualmente, asume el rol de cuidadora principal de otro adulto mayor incapacitado por enfermedad crónica, lo que genera una sobrecarga física y emocional.

**Intervención realizada:**

Escucha activa y contención emocional para validar sentimientos de frustración y soledad. También se realizó orientación sobre el autocuidado, brindándole estrategias simples para manejar el estrés y descansar.

**Recomendaciones:**

- Continuar con los controles médicos periódicos
- Mantener hábitos de autocuidado (alimentación, sueño, higiene, entre otros)
- Apoyarse en su red de apoyo social o comunitaria
- Programar seguimiento domiciliario por enfermería y psicología periódicos



Responsables:

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

**BOQUERÓN**

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**

Paciente: **CLEMENTINA MENDOZA**

Edad: **83**

**Observación General:**

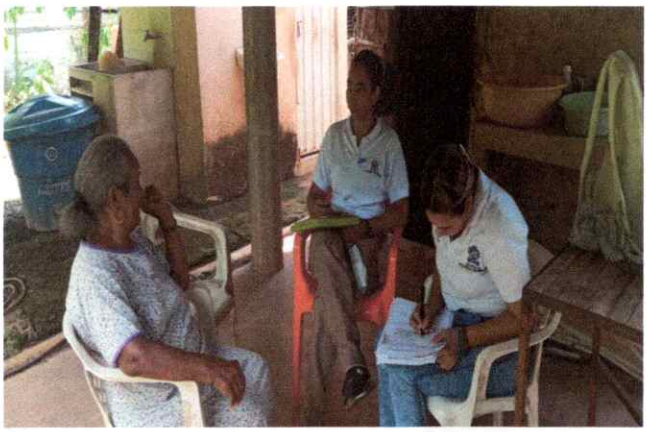
Se realiza visita domiciliaria a adulto mayor de 83 años, quien presenta pérdida progresiva de la visión. El adulto mayor manifiesta sentirse bien, se muestra alegre a pesar de tener pérdida visual progresiva que afecta su autonomía en las actividades de la vida diaria. Con respecto a la red de apoyo, el adulto mayor cuenta con apoyo total y cuidado de su familia, quienes la atienden con amor y ternura.

**Intervención psicológica realizada:**

Se brindó espacio de escucha activa y validación emocional. Se trabajó en la identificación de emociones asociadas a la pérdida de visión. Se promovieron estrategias de afrontamiento cognitivas y conductuales, enfocadas en la adaptación a los cambios, resaltando capacidades conservadas y fomentando la autonomía en todos los ámbitos.

**Recomendaciones:**

- Continuar con el acompañamiento psicológico domiciliario.
- Estimular la participación en actividades adaptadas según su condición.
- Promover la integración familiar para favorecer la red de apoyo.



Responsables:

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

**BOQUERÓN**

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**

Paciente: **MARÍA MAGDALENA**

Edad: **93**

**Observación General:**

Se realiza visita domiciliaria a adulto mayor de 93 años, quien presenta un (CA ) de la piel en región del fémur derecho. El adulto mayor manifiesta sentirse bien, se muestra lúcido a pesar de la edad, cuenta con apoyo total y cuidado de su familia, quienes la atienden con amor, comprensión y ternura.

**Intervención psicológica realizada:**

Se brindó espacio de escucha activa y validación emocional.

Se trabajó en la identificación de emociones asociadas a la pérdida de visión.

Se promovieron estrategias de afrontamiento cognitivas y conductuales, enfocadas en la adaptación a los cambios, resaltando capacidades conservadas y fomentando la autonomía en todos los ámbitos.

**Recomendaciones:**

- Continuar con el acompañamiento psicológico domiciliario.
- Estimular la participación en actividades adaptadas según su condición.
- Promover la integración familiar para favorecer la red de apoyo.





Responsables:

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
**LA PALMITA**

**Motivo de la visita: INTERVENCIÓN DOMICILIARIA PSICOLÓGICA**
**PACIENTE: ÉDISON CAMPO**
**Edad: 62**

Seguimiento psicológico por amputación dedo meñique del miembro inferior izquierdo, por diabetes mellitus.

**Observación General:**

El adulto mayor se encuentra en reposo en su casa acompañado por su pareja sentimental y varios nietos.

En el momento de la visita se encuentra orientado en tiempo y espacio, con un estado de ánimo bajo, lenguaje pausado, llanto fácil y expresiones de tristeza; manifiesta sentirse triste, frustrado y desanimado por su estado físico, de salud y limitaciones.

Expresa preocupación por no poder trabajar y generar ingresos, lo que incrementa su malestar emocional.

Refiere conflictos con sus hijos, lo que genera sensación de soledad y desvalorización.

**Intervención Realizada:**

- Escucha activa y validación emocional frente a la tristeza y frustración expresada.
- Psicoeducación sobre la importancia de aceptar el proceso de duelo por la pérdida del miembro y los cambios en la vida diaria.
- Reestructuración cognitiva: trabajar pensamientos de incapacidad y reforzar capacidades aún conservadas.
- Orientación familiar: se sugiere promover espacios de diálogo para resolver conflictos y fortalecer el apoyo al paciente.

**Recomendaciones**

Continuar con sesiones de acompañamiento psicológico cada vez que se requiera

Realizar intervención familiar para favorecer la comunicación y disminuir tensiones.

Mantener seguimiento interdisciplinario con enfermería para control de salud.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO





Responsables:

**LUZ ENITH MANOSALVA**
Psicóloga

**MARIA MARGARITA MANJARREZ**
Psicóloga

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | Mis Años Dorados Central. |
| **Responsable:** | Luz Enith Manosalva Maria M. Manjarrez **Cargo:** Psicólogas |
| **Fecha:** | 25-Agosto-2025 **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** | Viviendo los Valores en la Tercera Edad |
| **Tipo de Actividad** | Lúdico-Pedagógico |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Delfida la M Parra. | 26.737823 | Delfida Parra |
| Analuca Angarita. | 60 304409 | Analuca Angarita |
| Ninfa Mitchell | 26.943840 | |
| Dalgi Cano Hernandez. | 36c22115 | |
| Cecilia Mendoza H. | 56073600 | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | Mis Años Dorados 17 Febrero |
| **Responsable** | Maria Mantilla **Cargo:** Luz Emilia Manosca Psicol. |
| **Fecha:** 26/08/2025 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** | Viviendo los valores en 3 Edad. |
| **Tipo de Actividad** | Ludica Pedagogico. |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Gloria R Martinez | 39.015.005 | Gloria Martinez |
| Hipolito Rocha Amaya | 39.012.791 | Hipolito Rocha |
| Maria del Rosario Ustariz | 5.178842 | Maria del Rosario |
| Maria edith Nieto | 26.732.682 | Maria Edith Nieto |
| Dilia Orozco | 49.685.918 | Dilia Orozco |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** | MU AÑOS DORADOS LA VICTORIA. |
| **Responsable :** | Maria Manjarres Lorgenith Maldonado Psicologa |
| **Fecha:** | 27/08/2025. **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** | Viviendo Los Valores en la Tercera Edad |
| **Tipo de Actividad** | Lúdico - pedagógico |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Virgelina Miranda | 49.556256 | Virgelina |
| Celina Rosa Barreto | 49.685.816. | Celina Barreto |
| Maria Raquel Ramirez | 21.735.117. | Raquel Ramirez |
| Hector Ramirez. | 12.489.120 | |
| Domingo Mercado | 5.126.703 | Domingo Mercado |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis AÑOS DORADOS. BOQUERON. | |
| **Responsable :** LUZ EDITH MOLINA **Cargo:** PSICOLOGO | |
| **Fecha:** 28/08/2025 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Viviendo los Valores en la Tercera Edad | |
| **Tipo de Actividad** Ludica - pedagógica | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Walder MEJIA | 77.152407 | - |
| Edinson BOLAÑOS | 5.015-312. | |
| Modesto BAÑO CONTRERAS | 12.520.397 | |
| Miguel LOZANO | 12.725.069. | |
| Joiner. LOPEZ. | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

**Centro de Vida:** Mis Años Dorados. Palmita

**Responsable:** María Manjarrez. **Cargo:** Luz Stella Manosalva Psicologa.

**Fecha:** 05/09/2025. **Beneficiarios:** Adultos Mayores.

**Nombre de la actividad** Viviendo Los Valores en la Tercera Edad

**Tipo de Actividad** Lúdico - pedagógico.

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Mairi Mejia | 49555196 | Mairi Mejia |
| Martha Velandia | 49551523 | |
| Edilma tapias | 36709879 | Edilma tapias |
| Judis tapias | 36620764 | Judis tapias |
| Emidia Avila | 36570.054 | Emidia Avila |

**Descripción de la Actividad**

# Taller Lúdico-Pedagógico:

# "Viviendo los Valores en la Tercera Edad"

**Objetivo General**

Promover la reflexión y práctica de valores fundamentales (respeto, solidaridad, honestidad, tolerancia, gratitud y amor) en la vida cotidiana de las personas mayores, fortaleciendo la convivencia y el bienestar personal y comunitario.

**Objetivos Específicos**

- ✔ Reconocer la importancia de los valores en la vida diaria
- ✔ Favorecer la comunicación y la integración grupal
- ✔ Rescatar experiencias de vida como ejemplos de valores
- ✔ Estimular la autoestima y la participación.

**Metodología**

**1.** Explicación del tema

***¿Qué son los valores?***

***¿Importancia de los valores?***

**2. Dinámica el tren de los valores:** La actividad consistió en entregarle a un grupo de abuelos los siguientes valores y antivalores como:

Amor, fe, esperanza, odio, temor y celos

En un tren hecho en cartón vamos pasando por estación, mientras se canta la canción "En mi tren me fui a pasear y por la ventana miré y saben a quién encontré, y saben a quién encontré, a Don …

En la estación El odio dice: Me quiero montar en el tren y el conductor no le permite.

El amor dice: Me quiero montar en el tren y el conductor le responde: Adelante suba usted

Y así sucesivamente hasta pasar por cada estación al final se suben al tren y pasean solamente los valore. (Amor, esperanza y fe).

**Reflexión de la actividad:** Cada vagón representa un valor necesario para vivir en comunidad, juntos y en armonía.

**3. Actividad:** sembrando los valores

La actividad consistió en tener un árbol grande dibujado en cartulina, luego se le entrega a cada adulto mayor participante un corazón en cartulina roja con un valor escrito en el, se realiza una fila y el adulto mayor menciona su nombre y el valor que va a sembrar.

Al final el árbol quedó decorado con todos los corazones que representan los valores.

**4. Cierre:** Cuento El árbol de los valores

Para desarrollar esta actividad se leyó un cuento que sirvió de reflexión permitiendo el fortalecimiento de estos valores en los adultos mayores y que los puedan transmitir desde su experiencia de vida, reforzando su papel como guías y ejemplo para las nuevas generaciones

Responsables del taller

**María Margarita Manjarrez Campo**
Psicóloga

**Luz Enith Manosalva Rueda**
Psicóloga

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados 17 Febrero | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarrez Luz E. Manosalva | **Cargo:** Psicólogas |
| **Fecha:** 08/09/2025. | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Construcción del Manual de Convivencia | |
| **Tipo de Actividad** Taller. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Yolanda Torres | 32637964 | Yolanda Torres |
| Dionilda Bustos | 36590616 | Dionilda Bustos |
| Hipolita Rocha | 39012179 | Hipolita Rocha |
| Lucila Guillos | 42486801 | Lucila Guillos |
| Gilberto P. Bustos | 77010965 | Gilberto P. Bustos |
| Olivia Roz | 36565945 | Olivia Rozo |
| a Na Jiaz | 39365934 | |

**Descripción de la Actividad**

Fernanda Ibañez

...arios del centro de vida )

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

Centro de Vida: MIS AÑOS DORADOS. CENTRO.

Responsable: Luz E. Manosalva, María M. Manosalva Cargo: Psicólogas

Fecha: 09/09/2025 Beneficiarios: Adultos Mayores.

Nombre de la actividad: Construcción del Manual de Convivencia

Tipo de Actividad: Taller

Participantes de la Actividad

Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Carmen A Martínez | 42460355 | Carmen A Martínez |
| Ismelda Zuñiga | 26872588 | Ismelda Zuñiga |
| Bismenia E Mejia S | 36570375 | Bismenia E Mejia |
| Patricio Palma | 18935861 | R RB |
| Wilfredo Ospino | 36571080 | Wilfredo |
| Jose Pitty maldonado | 36.570019 | Jose Pitty M. |
| Alvis Jarry | 16238514 | Alvis Jarry |

Descripción de la Actividad

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

**ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "La Victoria". | |
| **Responsable :** María M. Manjarrez Luz E. Manosalva | **Cargo:** Psicólogas |
| **Fecha:** 10-Sept-2025 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** Construcción del Manual de Convivencia | |
| **Tipo de Actividad** Taller | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| María del C. Angarita | 49.755.009 | |
| Audelina Parra Saravia | 49.692.727 | |
| Juan de Dios Durán | 18.931 385 | |
| Dignora Velazquez Q | 49.746256 | |
| Bertina Navarro C. | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTERVENCIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

Centro de Vida: Mis Años Dorados Boquerón

Responsable: María Manjarrez Beneficiarios: Adultos Mayores

Fecha: 11/09/2025

Nombre de la actividad: Construcción del Manual de Convivencia

Tipo de Actividad: Taller.

Participantes de la Actividad

(Los aquí firmantes en calidad de beneficiarios del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Benjamin Acuña | 12565.574 | |
| Juis Miguel Herrera Molina | 77100290 | |
| Catalo Emilio Martinez | 12.395.026 | |
| Modesto Bano C. | 13.520.397. | |
| Consuelo Pino | 36591.083. | Consuelo Pino |
| Clementina Mendoza | | |
| Jose Molina | 12.521-173 | Jose Molina |

Descripción de la Actividad

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Formato 004

ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

Centro de Vida: Mis Años Dorados. La Palmito.

Responsable: Mario Manjarrez. Cargo: Wrenith

Fecha: 12/09/2025. Beneficiarios: Adultos Mayores.

Nombre de la actividad: Construcción del Manual de Convivencia

Tipo de Actividad: Taller.

Participantes de la Actividad

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizo de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida.)

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Gladys Camacho | 36.570.051 | Gladys Camacho. |
| Ludista Plata | 36620764 | Ludista plata |
| Edilma Tapia | 36709879 | Edilma Tapia |
| Wilfrido Pedraza. | 19.513.756 | Wilfrido pedraza |
| Maria Emilia Daza. | 49.641.796 | María Emilia Daza G. |
| Diany Barahona. | 36.572.428 | Diany Barahona. |
| Lucilia Chinchilla. | 26.861.895. | Lucilia |

Descripción de la Actividad

## Construcción del Manual de Convivencia del Centro de Vida Mis años Dorados.

## "Construyendo Juntos el buen vivir".

Antes de realizar la construcción del manual de convivencia del centro de vida, el equipo Psicosocial identificó la necesidad de desarrollar de manera anticipada dos talleres uno llamado ***"Viviendo los valores en la tercera edad"*** y el otro llamado ***"Conociendo nuestras emociones"***, los cuales tienen una relación directa con la construcción del manual de convivencia en el centro de vida Mis años Dorados, porque permite que los propios participantes reflexionen, expresen y acuerden las normas que regularán la vida en comunidad de acuerdo con los siguientes puntos:

**1. Reconocimiento personal y colectivo:** A través de las emociones, los adultos mayores identifican cómo se sienten en diferentes situaciones cotidianas del centro. Al relacionarlas con los valores (respeto, solidaridad, empatía, tolerancia, responsabilidad), comprenden la importancia de regular sus interacciones.

**2. Participación activa en la construcción de normas:** El taller brinda un espacio donde cada adulto mayor puede expresar qué actitudes favorecen la armonía y cuáles generan conflictos. Estas reflexiones se convierten en la base de los acuerdos y reglas del manual de convivencia.

**3. Fomento de la empatía y la inclusión:** Al trabajar emociones como la tristeza, la alegría o la frustración, se reconoce la vulnerabilidad de todos. Esto ayuda a que las normas contemplen el cuidado mutuo, la paciencia y el acompañamiento, fundamentales en la tercera edad.

**4. Interiorización de los valores como pilares del manual:** El taller permite que los valores no se vean como "impuestos" por el centro de vida, sino como principios acordados en colectivo.

**5. Resolución y manejo de conflictos:** Al explorar emociones como la ira o la incomodidad, se generan estrategias para resolver diferencias sin violencia ni maltrato. Estas estrategias quedan consignadas en el manual como pautas de resolución de conflictos.

**Taller: Construcción del Manual de Convivencia Centro de Vida**

**""Construyendo Juntos el buen vivir".**

## 1. Objetivo general

Facilitar la participación activa de los adultos mayores en la elaboración del Manual de Convivencia, como guía de ***normas, deberes y derechos*** que promueva la ***armonía, el respeto y el bienestar*** en el centro de vida.

## 2. Objetivos específicos

Promover el diálogo sobre los valores fundamentales de la convivencia.

Definir colectivamente derechos, deberes y normas claras y sencillas.

Elaborar el borrador de un Manual de Convivencia accesible y adaptado a la población adulta mayor.

## 3. Metodología

### a) Bienvenida y oración a Dios

Dinámica corta de presentación: **"Mi nombre y un valor que me identifica".**

Explicación del propósito: **"Hoy vamos a construir juntos el manual de convivencia de nuestro centro de vida".**

**b) Reflexión inicial**

Conversatorio con preguntas guías:

**¿Qué significa para mí convivir bien con los demás?**

**¿Qué cosas hacen que la convivencia sea agradable?**

**¿Qué situaciones generan conflictos y cómo podríamos resolverlas?**

**c) Trabajo en grupos**

Cada grupo responde a preguntas claves:

- **Derechos:** ¿Qué derechos debe garantizar el centro de vida a los adultos mayores?
- **Deberes:** ¿Qué deberes tenemos como participantes del centro de vida?

**4. Normas de convivencia: ¿Qué acuerdos necesitamos para vivir en armonía?,** preguntas para reflexionar y participar de manera individual

**5. Resolución de conflictos: ¿Cómo podemos resolver los problemas cuando se presenten?** preguntas para reflexionar y participar de manera individual

**6. Construcción colectiva cada grupo comparte sus respuestas.** Con las ideas colectivas se empieza a dar forma al Manual de Convivencia.

**7. Cierre y compromiso:** con la lectura de los acuerdos finales.