Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II						
C.C. O NIT	800.043.848-5						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	320 4074048						
VALOR COBRADO	$ 56,940,000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 03	MES: 07	AÑO: 2025	—	DÍA: 02	MES: 08	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONVENIO DE ASOCIACION	0695- CO1.PCCNTR.7567467		DÍA: 03	MES: 03	AÑO: 2025
CDP: 25-00818	FECHA: 17/02/2025	RP: 25-01036	FECHA: 27/02/2025		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca con la metodología de Sisbén IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 – Lote 2				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	60654102280	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA (E)		
CARGO SUPERVISOR	SUPERVISOR DE CONTRATO - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:10	MES:10	AÑO:2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

Zoraida Delgado A

HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

DRA. VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA (E)
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

FECHA DE ACTA:	29 de agosto del 2025	Acta No.	7
CONTRATO No. :	0695- CO1.PCCNTR.7567467		
FECHA DE CONTRATO:	26/02/2025		

OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca con la metodología de Sisbén IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 – Lote 2
VALOR DEL CONTRATO	$341.640.000 MC/TE
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
	HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
SUPERVISOR	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
	ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE (E)
FECHA DE INICIO	3 DE MARZO DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	2 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO 03/03/2025
ACTA No. 2	ACTA DE PAGO PARCIAL 09/05/2025
ACTA No. 3	ACTA DE PAGO PARCIAL 20/05/2025
ACTA No. 4	ACTA DE PAGO PARCIAL- TERCER PAGO DRA. MARTHA AREVALO 30/05/2025
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL – TERCER PAGO DRA. ADRIANA CARRERO 22/07/2025
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/08/2025
ACTA No. 7	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/09/2025

En Floridablanca a los 29 días del mes de agosto del 2025, se reunieron en el despacho de la secretaría de desarrollo social, la firma Hna. Carmen Zoraida Delgado Agudelo Rep. Legal del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, en calidad de CONTRATISTA, y Adriana Ximena Carrero Uribe - secretaría de Desarrollo Social (E) del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA - FORMA DE PAGO: El desembolso de los aportes que va a realizar el municipio de Floridablanca para la ejecución del convenio de atención integral del adulto mayor mediante la modalidad de centro de bienestar se realizará en mensualidades vencidas, de acuerdo al número de adulto mayores atendidos conforme a cada uno de los componentes o servicios de atención efectivamente prestados, previa presentación de la obligación contraída, Certificaciones de cumplimiento del supervisor, informes parciales mensuales y el informe final según corresponda, acompañados con los soportes de cada uno de los servicios prestados.

2. Que el contratista ha entregado parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$341.640.000	
APORTES ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)	$6.832.800	
VALOR ADICIÓN	N/A	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	N/A	
PRIMER PAGO APORTE MUNICIPIO		$56.940.000
PRIMER APORTE ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)		$1.138.800
SEGUNDO PAGO APORTE MUNICIPIO		$56.940.000

SEGUNDO APORTE ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)		$1.138.800
TERCER PAGO (DRA. MARTHA AREVALO)		$ 53.144.000
TERCER PAGO (DRA. ADRIANA CARRERO)		$ 3.796.000
TERCER APORTE ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)		$1.138.800
CUARTO PAGO APORTE MUNICIPIO		$56.940.000
CUARTO APORTE ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)		$1.138.800
QUINTO PAGO APORTE MUNICIPIO		$56.940.000
QUINTO APORTE ESAL CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II (EN ESPECIE)		$1.138.800
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$58.078.800
TOTAL SUMAS IGUALES	**$348.472.800**	**$348.472.800**

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	
Valor acta de pago parcial N°	N/A	
Valor acta de pago parcial N°	N/A	
Valor acta de pago parcial N°	N/A	
Valor acta de pago parcial N°	N/A	
TOTAL SUMAS IGUALES	**N/A**	

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°7 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($56.940.000).

3. Durante el periodo del 03 de julio al 02 de agosto fueron utilizados todos los cupos.

4. La supervisión presume de la buen a fe en todos los soportes y documentos presentados por el Centro Vida y/o Centro de Bienestar, en el informe de la cuenta de cobro, y sobre esto se efectuó la revisión de la misma.

5. Que la DRA. ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE, como secretaría de Desarrollo Social, recibe a satisfacción las actividades ejecutadas y autoriza el pago por el servicio prestado durante el periodo que ha estado como supervisor.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

Hna. Carmen Zoraida Delgado Agudelo
CONTRATISTA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

Dra. Adriana Ximena Carrero Uribe (E)
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR DE CONTRATO

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**29 de agosto de 2025**
CONTRATO No. :	**0695- CO1.PCCNTR.7567467**
FECHA DE CONTRATO:	**26/02/2025**
PROYECTO:	**"IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" identificado con el código No. 2021682760041 radicado en el Banco de Programas y Proyectos**

OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos para brindar protección y bienestar a los adultos mayores del municipio de Floridablanca con la metodología de Sisbén IV entre A1 A C18 o carentes de recursos económicos, así como brindar una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida conforme a lo dispuesto en las Leyes 1276 y 1315 de 2009 – Lote 2
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$341.640.000
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia fiscal 2025.
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
SUPERVISOR:	ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE (E)
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	03 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO: 03/03/2025
ACTA N° 2	ACTA DE PAGO PARCIAL 09/05/2025
ACTA N° 3	ACTA DE PAGO PARCIAL 20/05/2025
ACTA N° 4	ACTA DE PAGO PARCIAL- TERCER PAGO DRA. MARTHA AREVALO 30/05/2025
ACTA No. 5	ACTA DE PAGO PARCIAL – TERCER PAGO DRA. ADRIANA CARRERO 22/07/2025
ACTA No. 6	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/08/2025
ACTA No. 7	ACTA DE PAGO PARCIAL 29/09/2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **03 de julio del 2025 al 02 de agosto del 2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 7 por VALOR de $56.940.000.**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. ALIMENTACIÓN	Alimentación (Desayuno / Media mañana / Almuerzo / media tarde / cena) se cumple con la base nutricional, con la minuta semanal entregada por la alcaldía de Floridablanca, revisada por la nutricionista de esa institución. Se cumplió la minuta en un 90%, ya que los cambios que hubo fueron por donaciones que debían usarse inmediatamente, o porque faltaba productos para poder complementar la minuta, pero de igual forma se cumplió con el valor nutricional, para los adultos mayores	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

	1.1 Manipuladores de alimentos: Las manipuladoras se encargan de preparar los alimentos para los adultos mayores de la institución, todo esto guiado por la minuta hecha por nuestra nutricionista. 1.2 Auxiliar de mantenimiento y aseo: Personal calificado para el mantenimiento de toda la institución, la limpieza y el ambiente agradable, tanto para los adultos mayores, como el personal interno y personas externo. 1.3 Nutricionista: La nutricionista se encarga de elaborar las minutas de alimentación y de llevar un control con los adultos mayores que necesiten una nutrición especial.	
2. ORIENTACION PSICOSOCIAL	2.1. Director técnico: El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, cuenta con la coordinadora Nirama Arelis Duarte, quien es Profesional en Trabajo Social, quien se encarga del presente convenio con la alcaldía y la administración de los recursos del mismo convenio. Durante el periodo del 03 de julio al 02 de agosto, se cumplió a cabalidad el cronograma de actividades. Hizo seguimiento a todos los servicios prestados por la institución y tomo evidencias de todas las actividades realizadas este mes. 2.2. Psicóloga: La psicóloga es una profesional de la Universidad Pontificia Bolivariana, que ha demostrado ser de gran ayuda para la institución. Habla con los adultos mayores y nos dice cómo se sienten en el centro de bienestar y qué tratos darles.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
3. ATENCION PRIMARIA EN SALUD	3.1. Auxiliares de Salud Pública / Enfermeras: Todas tienen el título de auxiliar de enfermería y cumplen con todas sus actividades asignadas diariamente. Una de ellas es la toma diaria de los signos vitales los cuales se adjuntan las hojas de registro de signos vitales por semana de cada adulto mayor. También se encargan del control de los medicamentos siniestrados a cada adulto mayor. 3.2. Cuidadora: Al igual que las enfermeras, la cuidadora cuenta con el título de auxiliar de enfermería y cumplen con las actividades asignadas por la directora y por las enfermeras, ya que son el apoyo de ellas. Una de sus labores es darles el alimento a los adultos mayores que no pueden comer solos, también cambiar y darles los medicamentos a los adultos mayores. 3.3. Médico: Cuenta con el título de Médico Cirujano, tiene una amplia trayectoria laboral en varias clínicas de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Tiene una disponibilidad de las 24 horas para el Centro de Bienestar ante cualquier emergencia y cumple con su horario para hacer seguimiento a los pacientes que lo necesitan.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

4. ASEGURAMIENTO EN SALUD	El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que todos los adultos mayores se encuentran afiliados en el Sistema de Salud, con sus respectivas EPS, ubicadas en el municipio de Floridablanca. El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II ofrece a los adultos mayores el servicio de ambulancia para cual se tiene contrato con la empresa "SAAB Asistencia Médica IPS" Este servicio incluye: Treinta y cinco (35) servicios de Traslado Asistencial en Ambulancia Básica Terrestre en el Municipio de Floridablanca, en los Centros Asistenciales Hospital de Floridablanca y Clínica Guane. Durante este mes no se ha solicitado servicio para traslado de los adultos mayores.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	Instructor de actividades productivas. La profesora viene por semana 2 veces, los martes y jueves, los cuales trabajaban con foamy, cintas, lapiceros, mallas y demás. Las cuales facilitan la creación de proyectos y actividades de arte con los adultos mayores para desarrollar sus habilidades creativas y artísticas.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
6. DEPORTE, CULTURA Y RECREACION	Instructor de actividad física, recreación y cultura El profesor promueve el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los adultos mayores, a través de actividades recreativas, juegos, ejercicios y otras formas de movimiento, facilitando la convivencia y relaciones entre ellos, promoviendo el trabajo en equipo, la participación y cooperación.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
7. PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO	Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas, todos los implementos se usan tanto para el desarrollo cognitivo en las clases de manualidades, como en psicología y actividades de los estudiantes. Entre los materiales se compraron diferentes juegos para el disfrute de los adultos mayores, lapiceros para decorarlos, libros para colorear, sopas de letras, juegos de memoria para el ejercicio de la mente.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**
8. AUXILIO EXEQUIAL	Auxilio exequial, se adquirió una póliza exequial con la empresa Jardines la Colina. Con esta entidad se tiene una cobertura al 100% de los adultos mayores del convenio de la alcaldía, en este mes de julio no se presentó ningún servicio, ya que se tuvo 0 defunciones en este mes.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

9. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	9.1 Servicios públicos, (agua, luz, y gas), se pagaron los servicios públicos, así que la institución se encuentra al día. 9.2 Implementos para el aseo del centro, se cuentan con varios proveedores de productos de aseo, como bolsas plásticas, productos de limpieza y la recolección de los residuos peligros en enfermería. 9.3 Insumos papelería, para los informes de la alcaldía, y los proyectos para los adultos mayores.	**SOPORTES EN EL INFORME TÉCNICO DETALLADO POR SERVICIOS**

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

Como contratista manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la información y documentación suministrada en este informe, corresponde a la veracidad de actividades y demás anexos tendientes a certificar el cumplimiento de mis obligaciones como contratista, presumiéndose de buena fe por parte del supervisor del contrato la misma.

Se expide en Floridablanca, en fecha: 29 de agosto **de 2025**

DRA. ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL (E)
SUPERVISOR DE CONTRATO

HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

DIANA CAROLINA BUENO VALBUENA
APOYO A LA SUPERVISIÓN

JAIRO TORRES QUIÑONEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
APOYO REVISIÓN ASPECTOS TÉCNICOS

CERTIFICACIÓN APORTES EN ESPECIE CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN, 0695-2025CO1.PCCNTR.7567467

Yo **Víctor Alfonso Contreras Peña**, identificado con cedula de ciudadanía, N° 1.096.187.427, de Barrancabermeja, actuando en mi condición de **REVISOR FISCAL**, del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** con Nit, 800.043.848-5 manifiesto baja la gravedad de juramento.

Que, de acuerdo con lo pactado en el convenio celebrado en el Centro de Bienestar y la alcaldía de Floridablanca, para el convenio de asociación, **0695-2025 CO1.PCCNTR.7567467,** se realiza el aporte en especie por valor de **$1.138.800**, pesos m/cte. Para el quinto periodo comprendido entre el 03 de Julio al 02 de Agosto 2025, dicho aportes incluye los inmobiliarios para los dormitorios que usan los adultos mayores residentes de nuestro hogar.

Se expide a 03 de Agosto 2025, con destino a la Alcaldía Municipal de Floridablanca.

Víctor Alfonso Contreras Peña
C.C 1.096.187.427 Bucaramanga
T.P 194104

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.096.187.427
NUMERO

CONTRERAS PEÑA
APELLIDOS

VICTOR ALFONSO
NOMBRES

Victor Contreras Peña
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1986
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

17-FEB-2005 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2701900-59139831-M-1096187427-20050810 06703 05222A 02 184581980

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

194104-T



VICTOR ALFONSO
CONTRERAS PEÑA
C.C. 1096187427
RESOLUCION INSCRIPCION 1337 FECHA 09/05/2014
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 206218

195440

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

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

www.jcc.gov.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FAE4C3A8CEE0C36E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Que el contador público **VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096187427 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 194104-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141154534187

(415)7707212489984(8020) 000014115453418 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 5 8 53

42. Correo electrónico cbajuanp2@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 8

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 FRANCO GOMEZ JUAN ESTEBAN

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 19-08-2025 11:28:51AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141154534187

(415)7707212489984(8020) 000014115453418 7

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	7 9 2	
73. Fecha	1 9 8 7 0 9 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	1 9 8 7 0 9 2 2	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 7 0 9 2 2	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Conferencia Episcopal — 3 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141154534187

(415)7707212489984(8020) 000014115453418 7

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 0 3 5 6 7 8 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DELGADO	AGUDELO	CARMEN	ZORAIDA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141154534187

(415)7707212489984(8020) 000014115453418 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 1 8 7 4 2 7	4	1 9 4 1 0 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CONTRERAS	PEÑA	VICTOR	ALFONSO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 7 2 9 4 8 1	4	1 7 5 4 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARIAS	CONTRERAS	NIDIA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

Floridablanca, 6 de agosto del 2025

Señores
Alcaldía de Floridablanca
Oficina de Desarrollo Social

Asunto: Pago estampilla departamental informe 5.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito informar que el día 5 de agosto del 2025 se realizó el pago correspondiente a la estampilla departamental. El pago se efectuó en la Casa del Libro Total en Bucaramanga, bajo el recibo de recaudo **N. 2502500499626**, por un valor de **$2.505.360.**

Esta estampilla corresponde al informe 5, del 03 de julio al 02 de agosto del 2025, del convenio **0695- CO1.PCCNTR.7567467**

Adjunto a esta comunicación, se encuentra el comprobante de pago como soporte de la transacción realizada.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Atentamente,

Zoraida Delgado A

Hna. Carmen Zoraida Delgado Agudelo
Representante Legal
Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA
2025 AGO. - 5
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502500499626**

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL
No. Documento: 8000438485
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

→ TRAMITE
CONVENIOS DE ASOCIACION

VALOR BASE	56.940.000
VALOR ORDEN DE PAGO	56.940.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1786
VALOR TOTAL CONVENIO	348.472.800
FECHA CONVENIO	26/02/2025
NRO. CONVENIO	7567467

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$1.138.800
PRO UIS	$1.138.800

TOTAL	$2.277.600
Ord. nro. [illegible] 2025	$227.760
Total a pagar	**$2.505.360**

Dirigido a
Alcaldia de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/08/05
Fecha límite de pago: 2025/08/11

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental

RE-OP-071

SOPORTE TRÁMITE

Bancolombia
NIT 890.903.938-8

Registro de Operación:
135608360
RETIRO CON PIN-PAD
Sucursal: 327 - CASA DEL LIBRO
Ciudad: BUCARAMANGA
Fecha: 05/08/2025 Hora: 10:17:45
Secuencia : 35 Código usuario: 004
Tipo Cuenta: CUENTA DE AHORROS
Nro Cuenta:
Tipo Retiro PINPAD: Cuenta de Ahorros
Nro Tarjeta: ****9860
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Valor Efectivo: $ 2,505,360.00 ***
Numero Cheque Gerencia: 0
Vlr Cheque Gerencia: $ 0.00 ***
Cobro Comisión?: N
Plazo:
Saldo Disponible: $ 25,767,871.94 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Bancolombia

Certificado
Bancario

Jueves, 5 de junio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PAB identificado(a) con NIT 800043848, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60654102280	1995/10/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

1. Año 2025

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451002733695

(415)7707212489984(8020) 005245100273369 5

Información general

Datos del solicitante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	11. Razón social
800043848	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

12. Dirección seccional	Cód.	13. Dirección principal	15. Teléfono
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	CL 5 8 53	3106074297

24. País	Cód.	16. Departamento	Cód.	17. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	1	Santander	68	Floridablanca	682

25. Correo electrónico	26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad	28. Sector cooperativo
cbajuanp2@hotmail.com	0	1987,09,22	

29. Actividad económica principal	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2	33. Entidad de vigilancia y control
8730	6810			Conferencia Episcopal

Datos de la solicitud

34. Tipo de solicitud	Cód.	35. Año gravable	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web
Actualización	2	2025	https://sites.google.com/view/centrobienestardela	https://sites.google.com/view/centrobienestardelan

Representación legal

38. Tipo persona representante	39. Tipo de documento	40. Número documento de identificación
1	13	60356789

41. Primer apellido	42. Segundo apellido	43. Primer nombre	44. Otros nombres
DELGADO	AGUDELO	CARMEN	ZORAIDA

45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal	46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
Desarrollo social - Protección, asi	113						

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año
0	0	0	0

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

Resultado contable y fiscal se presento perdida del ejercicio -309098590

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución.	57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución.
1015555300	947372220
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior: 1117621648881	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior: 91900300607932

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad	61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad	62. Total pagos
31450149	0	31450149

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 131496695

1002. Tipo doc. 13 1003. No. identificación 60356789 1004. DV 9

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

997. Fecha de expedición 2025-06-26/19:42:14

PRESENTADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451002733695

(415)7707212489984(8020) 005245100273369 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421016479587	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016479680	6
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016479698	26
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016479720	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016479745	16
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016479791	27
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016479903	4
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421016479942	4
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

PRESENTADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 52451002733695

(415)7707212489984(8020) 005245100273369 5

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud (Año Mes Día)	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	10006600706864 9	2025 06 26	1	
2	2531	10006600706878 1	2025 06 26	10	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

PRESENTADO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
DEL 3 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO TALENTO HUMANO

ITEM	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	CARGO	SALARIO	HORAS EXTRAS RECARDOS DOMINICALES	AUXILIO TRANSPORTE	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL						TOTAL
							ARL	SALUD	PENSION	CAJA	SENA	ICBF	
1	YANETH RODRIGUEZ SANTOS	63453597	manipuladores aliment	$ 1.423.500	420.239	$ 200.000	19.249	230.467	294.998	73.750	36.875	55.312	$ 2.754.390
2	MARIA ISABEL GAMBOA DUCON	1007363952	auxiliar servicios aseo	$ 1.423.500	335.217	$ 200.000	18.361	219.840	281.395	70.349	35.174	52.762	$ 2.636.597
3	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELI	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.423.500	529.944	$ 200.000	20.394	244.181	312.551	78.138	39.069	58.603	$ 2.906.379
4	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1092359436	Auxiliar de Enfermeria	$ 1.423.500	781.336	$ 200.000	23.018	275.605	352.774	88.193	44.097	66.145	$ 3.254.668
5	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37620536	Cuidador	$ 1.423.500	618.364	$ 200.000	21.317	255.233	326.698	81.675	40.837	61.256	$ 3.028.880
6	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1100961297	Cuidador	$ 1.423.500	193.101	$ 200.000	16.877	202.075	258.656	64.664	32.332	59.000	$ 2.450.206

PRESTACION DE SERVICIO

ITEM	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	CARGO	Valor	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
					ARL	SALUD	PENSION
1	DUARTE MANCILLA NIRAMA ARELIS	63490002	Director y/o Coordinado	$ 3.043.840	7.500	178.000	227.800
2	GARCIA VARGAS PAULA ANDREA	1098784010	Psicologo	$ 1.100.000	6.000	178.000	227.000
3	NINI JOHANNAVALENZUELA ISABELL	28214863	Nutricionista	$ 1.000.000	14.900	178.000	227.800
4	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.996.000	7.500	178.000	237.800
5	DUENAS GOMEZ MARTHA	37831989	Docente de manualidad	$ 830.000	7.500	178.000	227.800
6	DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO	1102355210	Instructor actividad fisic	$ 1.200.000	7.500	178.000	227.800

Doraida Delgado S
REPRESENTANTE LEGAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	3106074297	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	08/08/2025	88863373	$13.814.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Radicar	Principal	Cotiza Subsidio	Extranjero	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005152986	CAMACHO TELLEZ JUAN MANUEL	1	0			N																230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	2	15.600	CCF40	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
2	CC	1092389436	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1	0			N								X								230301	2.204.836	352.800	0	0	0	0	EPS041	2.204.836	275.700	14-23	2.204.836	2	23.100	CCF40	2.204.836	88.200	2.204.836	44.100	66.200	0	0
3	CC	1095800366	QUINTERO MEJIA JULIETT PAOLA	1	0			N								X								230301	2.188.026	350.100	0	0	0	0	EPS040	2.188.026	273.600	14-23	2.188.026	2	22.900	CCF40	2.188.026	87.600	2.188.026	43.800	65.700	0	0
4	CC	1095806990	SANTAMARIA SIERRA LEIDY BELENE	1	0			N								X								25-14	1.843.739	295.000	0	0	0	0	EPS037	1.843.739	230.500	14-23	1.843.739	2	19.300	CCF40	1.843.739	73.800	1.843.739	36.900	55.400	0	0
5	CC	1098948194	PARRA BOHORQUEZ YUDI ALEXANDRA	1	0			N	X							X								230201	929.244	148.700	0	0	0	0	EPS005	929.244	116.200	14-23	929.244	2	9.800	CCF40	929.244	37.200	929.244	18.600	27.900	0	0
6	CC	1098262210	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGEUCA	1	0			N								X								230301	1.953.444	312.600	0	0	0	0	EPS005	1.953.444	244.200	14-23	1.953.444	2	20.600	CCF40	1.953.444	78.200	1.953.444	39.100	58.700	0	0
7	CC	28351651	AYALA DUARTE MARIA IDELMA	1	0			N								X								25-14	1.843.739	295.000	0	0	0	0	EPS037	1.843.739	230.500	14-23	1.843.739	2	19.300	CCF40	1.843.739	73.800	1.843.739	36.900	55.400	0	0
8	CC	37519685	ROBLES RINCON ELYNOR	1	0			N								X								25-14	1.843.739	295.000	0	0	0	0	EPS005	1.843.739	230.500	14-23	1.843.739	2	19.300	CCF40	1.843.739	73.800	1.843.739	36.900	55.400	0	0
9	CC	37620536	ESPINOSA SANTOS YECENIA	1	0			N								X								230301	2.041.864	326.700	0	0	0	0	EPS046	2.041.864	255.300	14-23	2.041.864	2	21.400	CCF40	2.041.864	81.700	2.041.864	40.900	61.300	0	0
10	CC	63453977	RONDON CARRILLO SANDRA VIVIANA	1	0			N	X	X						X								230201	1.162.792	186.100	0	0	0	0	EPS010	1.162.792	145.400	14-23	1.162.792	2	12.200	CCF40	1.162.792	46.600	1.162.792	23.300	34.900	0	0
11	CC	63554263	MENDEZ LARA SILVIA NATHALIA	1	0			N								X								25-14	1.695.259	271.300	0	0	0	0	EPS017	1.695.259	212.000	14-23	1.695.259	2	17.700	CCF40	1.695.259	67.800	1.695.259	34.000	50.900	0	0
12	PT	7512247	ABREU RIVAS JOHAN MIGUEL	1	0			N								X								230301	1.843.739	295.000	0	0	0	0	EPS037	1.843.739	230.500	14-23	1.843.739	2	19.300	CCF40	1.843.739	73.800	1.843.739	36.900	55.400	0	0
13	CC	1098602699	CARREÑO OTERO IVONNE JOHANNA	1	0			N	X	X						X								230201	700.248	112.100	0	0	0	0	EPS042	700.248	87.600	14-23	700.248	2	7.400	CCF40	700.248	28.100	700.248	14.100	21.100	0	0
14	CC	1193036304	SARMIENTO CAGUA DIBNER SEBASTIAN	1	0			N								X								230201	2.024.839	324.000	0	0	0	0	EPS005	2.024.839	253.200	14-23	2.024.839	2	21.200	CCF40	2.024.839	81.000	2.024.839	50.500	60.800	0	0
15	CC	22227679	MUNERA IBAZA ROSALBA	1	3			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	1007383952	GAMBOA DUCON MARIA ISABEL	1	0			N								X								230201	1.758.717	281.400	0	0	0	0	EPS037	1.758.717	219.900	14-23	1.758.717	2	18.400	CCF40	1.758.717	70.400	1.758.717	35.200	52.800	0	0
17	CC	1102861297	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1	0			N								X								230301	809.951	129.600	0	0	0	0	EPS002	809.951	101.300	14-23	809.951	2	8.500	CCF40	809.951	32.400	809.951	16.200	24.300	0	0
18	CC	1102861297	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1	0			N												X					230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS002	806.650	100.900	14-23	806.650	2	0	CCF40	806.650	32.300	806.650	16.200	24.200	0	0
19	CC	1102839260	VERGARA GUTIERREZ DIELA MARCELA	1	0			N		X															230201	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS037	616.850	77.200	14-23	616.850	2	6.500	CCF40	616.850	24.700	616.850	12.400	18.600	0	0
20	CC	1102839260	VERGARA GUTIERREZ DIELA MARCELA	1	0			N												X					230201	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS037	806.650	100.900	14-23	806.650	2	8	CCF40	806.650	32.300	806.650	16.200	24.200	0	0
21	CC	37543341	RODRIGUEZ BARAJAS GUILLERMINA	1	0			N								X								230201	1.676.942	268.400	0	0	0	0	EPS037	1.676.942	209.700	14-23	1.676.942	2	17.600	CCF40	1.676.942	67.100	1.676.942	33.600	50.400	0	0
22	CC	60356789	DELGADO AGUDELO CARMEN ZORAIDA	1	0			N																	25-14	2.843.480	455.000	0	0	0	0	EPS010	2.843.480	355.500	14-23	2.843.480	2	29.700	CCF40	2.843.480	113.800	2.843.480	56.900	85.400	0	0
23	CC	63453897	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0			N								X								230301	1.748.839	279.900	0	0	0	0	EPS037	1.748.839	218.700	14-23	1.748.839	2	18.300	CCF40	1.748.839	70.000	1.748.839	35.000	52.500	0	0
24	CC	63453897	RODRIGUEZ SANTOS YANETH	1	0			N												X					230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	11.900	14-23	94.900	2	0	CCF40	94.900	3.800	94.900	1.900	2.900	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CLL 5 8-53	3106074297	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	08/08/2025	88553373	$13.814.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
730.100	0	0	730.100	21
ICBF				
1.095.200	0	0	1.095.200	21
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	4.559.200	4.559.200
Pensión	5	5.606.800	5.606.800
Riesgos Laborales	1	364.000	364.000
CCF	1	1.469.500	1.469.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.095.200	1.095.200
MEN	0	0	0
SENA	1	730.100	730.100
TOTALES	15	13.814.600	13.814.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800043848-5	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	CLL 5 8-53	3106074297	cbajuanp2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	08/08/2025	88863373	$13.814.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	432.700	0		0		0	0	0	0	432.700	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	844.100	0		0		0	0	0	0	844.100	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	878.900	0		0		0	0	0	0	878.900	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.299.300	0		0		0	0	0	0	1.299.300	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	275.700	0		0		0	0	0	0	275.700	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	87.600	0		0		0	0	0	0	87.600	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	528.900	0		0		0	0	0	0	528.900	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.804.500	0	0	0	0	0	0		1.804.500	8
230301	Porvenir	800224808-8	2.181.000	0	0	0	0	0	0		2.181.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.611.300	0	0	0	0	0	0		1.611.300	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	364.000				364.000	0	0	364.000			3.640	364.000	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.459.500	0	0	1.459.500	21

PAGADA

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo. HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO identificada con CC. 60.356.789 de Cúcuta en mi condición de representante legal de Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II identificada con NIT 800.043.848-5 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo NIDIA ARIAS CONTRERAS identificada con cedula de ciudadanía No. 37.729.481 de Bucaramanga, y con tarjeta profesional No. 175454-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Publica de Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II identificada con NIT 800.043.848-5, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Certifico que se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, Riesgos Laborales), como también los Aportes Parafiscales de todos los empleados vinculados por nómina, 3 de julio a 2 de agosto de 2025 a la suscripción de este convenio No. 0695-2025 CO1. PCCNTR7567467

En constancia, se firma en el mes de 11 agosto de 2025.

Atentamente,

Hna. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
C.C. 60.356.789

REPRESENTANTE LEGAL

NIDIA ARIAS CONTRERAS
CC 37.729.481
TP 175454-T
CONTADORA PUBLICA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37729481

ARIAS CONTRERAS
APELLIDOS

NIDIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1979
VETAS
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-OCT-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-70081662-F-0037729481-20000805 03328 00215A 01 087033656

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



175454-T

NIDIA
ARIAS CONTRERAS
C.C. 37729481
RESOLUCION INSCRIPCION 037 **FECHA 06/02/2013**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187027

104482

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

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

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z8AA04318588F5AC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **NIDIA ARIAS CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37729481 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 175454-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

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

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.096.187.427 de Barrancabermeja, y con tarjeta profesional No. 194104-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II identificada con NIT 800.043.848-5, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Certifico que se encuentra al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, Riesgos Laborales), como también los Aportes Parafiscales de todos los empleados vinculados por nómina, 03 de Julio al 02 de Agosto de 2025, a la suscripción de este convenio No. 0695-2025 CO1. PCCNTR7567467

En constancia, se firma en el mes de 03 Agosto de 2025.

Atentamente,

VICTOR ALFONSO CONTRERAS PEÑA
C.C.1.096.187.427 Barrancabermeja
Revisor Fiscal 194104-T

CALLE 5 Nº8-53 MOVIL 320-4074-048 / 310-6074-297 FLORIDABLANCA-SANTANDER
cbajuanp2@hotmail.com

ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA

EL SUSCRITO CANCILLER DE LA ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA

HACE CONSTAR:

1. Que el **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II,** fue erigido por la autoridad eclesiástica mediante Decreto número 792 del 22 de septiembre de 1987.

2. Por disposiciones canónicas la erección de una persona jurídica pública implica la aprobación de los correspondientes Estatutos.

3. Que el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se identifica con el NIT. No. 800.043.848-5 es una entidad no contribuyente declarante, según el Art. 23 E.T.

4. Que por normas Estatutarias la Directora Ejecutiva es la representante legal del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II.

5. Que la Hermana **CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 60.356.789 expedida en Cúcuta (N.S.), es actualmente la Directora Ejecutiva del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II en Floridablanca y por lo tanto el representante legal.

Bucaramanga, 28 de julio de 2025.

CARLOS ALBERTO CARO CONTRERAS, Pbro.
Canciller

Carrera 20 No. 36-06 Edificio La Sagrada Familia
Teléfonos: 607 (+57) 3173210149 (607) 642 43 87 - (607) 642 51 32 - Correo Electrónico sarqdbu@hotmail.com
Bucaramanga - Santander - Colombia

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INICIO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-10
		VERSIÓN	05
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Julio-05-2013
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

ACTA No.	01	**TIPO DE CONTRATO**	CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	0695 - CO1.PCCNTR.7567467	**FECHA DE CONTRATO**	26/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con Nit No.800043848-5, representada legalmente por CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO identificada con la cedula de ciudadanía No. 60.356.789 de Cúcuta.		
OBJETO DEL CONTRATO			
*AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 – **LOTE 2***			
No. DE CDP	25-00818	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	17/02/2025
No. DE RP	25-01036	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	27/02/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	EL PLAZO ESTIPULADO POR LA ENTIDAD PARA LA EJECUCIÓN ES DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	03/03/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	02/09/2025		
VALOR DEL CONTRATO	El valor del convenio lo integran los aportes en dinero por parte del Municipio de Floridablanca y los aportes en especie por parte del asociado. Se entiende por aportes en especie bienes diferentes o no equivalentes al dinero. El valor del convenio asciende a la suma de TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($348.472.800), de los cuales, el Municipio de Floridablanca aporta en dinero la suma de TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($341.640.000), y el asociado aporta en especie un valor equivalente a SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($6.832.800). En el valor del convenio se entienden incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y erogaciones que se causen por su celebración, ejecución y liquidación.		
PÓLIZA DE GARANTÍAS			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*SEGUROS DEL ESTADO S.A.*		
NÚMERO DE PÓLIZA	*PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 96-44-101195403*		
NÚMERO DE PÓLIZA	*ANEXO NO.1 - POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 96-40-101069454*		
FECHA DE APROBACIÓN	*03/03/2025*		

En el municipio de Floridablanca, a los tres (03) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025), se reunieron **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con Nit No.800043848-5, representada legalmente por CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO identificada con la cedula de ciudadanía No. 60.356.789 de Cúcuta, en calidad de contratista, quien para los efectos de este documento se llamará el **CONTRATISTA** y **MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO**, Secretaria de Desarrollo Social, actuando en calidad de supervisor del contrato, quien en adelante se denominará el **SUPERVISOR**, con el fin de suscribir la presente acta de inicio del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 0695 - CO1.PCCNTR.7567467 del 26/02/2025, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

1- Que, el veintiséis (26) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025), se firmó entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT No. 890.205.176-8 y el **CONTRATISTA**, el CONVENIO DE ASOCIACIÓN,

LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 0695 - CO1.PCCNTR.7567467 del 26/02/2025, el cual se perfecciono en la hora y fecha en que se llevó a cabo la aprobación de las partes en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.

2- Que, entre el **JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN** del municipio de Floridablanca o quien haga sus veces y el **SUPERVISOR**, suscribieron DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO por medio de la cual se le designa la supervisión del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 0695 - CO1.PCCNTR.7567467 del 26/02/2025.

3- Que, teniendo en cuenta la información general del contrato y los documentos que lo conforman, el **SUPERVISOR** verificó el cabal cumplimiento de los presupuestos requeridos para su ejecución, conforme a lo estipulado en la cláusula vigésima segunda del Clausulado del contrato, en observancia de su función general de ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual del contrato supervisado. Por lo tanto, existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago de acuerdo con el registro presupuestal No. 25-01036 expedido el día 27/02/2025, así mismo, el **CONTRATISTA** cumplió con sus deberes de legalización, en especial, el de estar afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo y el de acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, tal y como lo dispone el inciso 2° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Por lo anterior,

ACUERDAN

PRIMERO: Dar inicio a la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN, LEY 489 DE 1998, DECRETO 092 DE 2017 No. 0695 - CO1.PCCNTR.7567467 del 26/02/2025, firmado entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**, con NIT No. 890.205.176-8 y **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con Nit No.800043848-5, representada legalmente por CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO identificada con la cedula de ciudadanía No. 60.356.789 de Cúcuta., cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, CON LA METODOLOGÍA DE SISBEN IV ENTRE A1 A C18 O CARENTES DE RECURSOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A SUS NECESIDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, CONFORME A LAS LEYES 1276 Y 1315 DE 2009 – LOTE 2

Para constancia de lo anterior se suscribe la presente Acta de inicio No. 01 por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los tres (03) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025).

MARTHA YULEIMA AREVALO ACEVEDO
CARGO DEL SUPERVISOR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
CC. NO. 60.356.789 de Cúcuta.
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II identificado con Nit No.800043848-5
CONTRATISTA

Proyectó: Eduard Javier Pérez Olago - Abg. Contratista Sec. Desarrollo Social

Floridablanca, agosto 2025

Hermana
CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
CALLE 5 # 8-53 BARRIO CENTRO
Floridablanca

ASUNTO: INFORME DE VISITA.

Atento Saludo,

Me permito adjuntar Resolución expedida por la Dra. GENNY LILIAN UIRBE GOMEZ Secretaria de Salud como resultado de la VISITA DE VERIFICACION DE CONDICIONES MINIMAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DE ADULTO MAYOR "CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II ".

Cordialmente,

CONSUELO AMAYA JAIMES
Profesional Especializado
Oficina Promoción Social en Salud

Proyecto: Edgar Cediel, Profesional de Apoyo

INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES MÍNIMAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS VIDA Y HOGARES DE BIENESTAR, PARA EL ADULTO MAYOR LA LEY 1315 DE 2009, LEY 09 DE 1979.

INSTITUCION:	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**
Nit	800043848-5
DIRECCION:	CALLE 5 # 8-53 BARRIO EL CENTRO
EMAIL:	cbajuanp2@hotmail.com
BARRIO y/o VEREDA	El Centro
REPRESENTANTE LEGAL	HNA CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
CEDULA DE CIUDADANIA:	60356789 expedida en TIBU
EMAIL:	**cbajuanp2@hotmail.com**
MOVIL	3204074048
DIRECTORA TECNICA:	HNA CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
CEDULA DE CIUDADANIA	60356789 expedida en TIBU
MOVIL	3204074048
EMAIL	cbajuanp2@hotmail.com
FECHA DE SEGUIMIENTO	03/07/2025
AUDITORES	CONSUELO AMAYA JAIMES, MARIO ALEJANDRO GONZALEZ
FECHA DE VENCIMIENTO	05/07/2026

Continuación, se relacionan lo evidenciado en la Visita de AUDITORIA a la **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, seguimiento realizado por parte de los funcionarios de la secretaria de Salud.

VERIFICACION DOCUMENTAL		
HALLAZGO	**OBSERVACION**	**CUMPLE/SI/NO**
SUSTENTABILIDAD		
Cuenta con concepto técnico favorable según Ley 09 de 1979	Realizaron solicitud para visita de renovación.	NO CUMPLE

RESOLUCIÓN N° 3316 DE 2025

07 JUL 2025

"Por la cual se otorga una autorización para el funcionamiento de un Centro de Protección Social para el Adulto Mayor."

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

En uso de sus facultades Legales, en especial las conferidas en la Ley 1315 de 2009, y

CONSIDERANDO:

(I) De las disposiciones Legales que sirven de sustento para la actuación.

-Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que el Estado, la sociedad, y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

- Que la Ley 1315 de 2009 "*Por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.*", tiene por objeto garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social, así mismo establece en su artículo 4 aspectos asociados a la solicitud y los requisitos que deberán acreditar los dichas instituciones, para obtener la autorización de funcionamiento.

-Que la Ley 1315 de 2009, señala de manera textual en su artículo 14 que: ***"El seguimiento de vigilancia y control a los centros de protección social, de día e instituciones de atención para adultos mayores*** *y/o de personas en situación de discapacidad corresponde a las* ***Secretarías de Salud*** *de los niveles Departamental, Distrital y* ***Municipal.***

Por lo menos una vez cada año se efectuará una visita de seguimiento y control a estos sitios; no obstante la respectiva entidad de conformidad con la reglamentación que para el efecto expida el Ministerio de la Protección Social, entregará informes de gestión." Negrilla y subrayado fuera del texto original.

(II) De los antecedentes que dieron lugar a la actuación.

La Entidad Sin Ánimo de Lucro **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con NIT: 800043848-5, representado legalmente por la Hna. **CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 60356789 expedida en Cucuta, presentó el ***día 27 de junio del 2025*** - ante la Secretaría de Salud del Municipio de Floridablanca, solicitud de autorización de funcionamiento para operar como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor en el inmueble ubicado en la CALLE 5 # 8-53 Barrio Casco Antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander.

El Centro de Protección Social para el Adulto Mayor "**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificada con NIT: 800043848-5", allegó junto con su solicitud, la documentación a la que hace referencia el artículo 4 de la Ley 1315 del 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social.

(III) Del resultado de la visita de verificación de requisitos mínimos

La Secretaría de Salud, el día 03 de julio de 2025, llevó a cabo visita de verificación de requisitos mínimos esenciales para obtener autorización de funcionamiento como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor "**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con NIT: 800043848-5 en el inmueble ubicado en la CALLE 5 # 8-53 Barrio Casco Antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander.

Que, realizado el proceso de visita por la Secretaría de Salud, se concluyendo en el informe de visita que hace

"Se constata el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley 1315 del 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social por parte del **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II"** identificado con NIT: 800043848-5 *siendo procedente dar la autorización para el funcionamiento del* **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** identificado con NIT: 800043848-5 *ubicado en la* CALLE 5 # 8-53 Barrio Casco Antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander".

Que, atendiendo el concepto favorable emitido por la Secretaría de Salud, se procede conforme a las disposiciones del artículo 14 de la Ley 1315 del 2009, a decidir sobre la autorización de funcionamiento presentada por el **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II"**

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR el funcionamiento como Centro de Protección Social para el Adulto Mayor a el **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II"** identificado con NIT: 800043848-5 representado legalmente por la Hna. **CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 60356789 expedida en Cucuta, en la sede ubicada en la CALLE 5 # 8-53 Barrio Casco Antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander, lo anterior, conforme a lo expuesto en la parte considerativa del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: La autorización otorgada al Centro de Protección Social para el Adulto Mayor a el **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II"** identificado con NIT: 800043848-5 ubicado en la CALLE 5 # 8-53 Barrio Casco Antiguo del Municipio de Floridablanca, Santander, está sujeta al cumplimiento permanente de los requisitos mínimos esenciales establecidos en la normatividad vigente, con sus planes de seguimiento los cuales serán verificados en el último trimestre del 2025 por la Secretaría de Salud, en virtud de lo establecido en el artículo 14 de la en la Ley 1315 del 2009.

ARTÍCULO TERCERO. NOTIFICAR el contenido de la presente resolución a el **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO I**identificado con NIT: 800043848-5 *representado* legalmente por la Hna. **CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 60356789 expedida en Tibú.

ARTÍCULO CUARTO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación - de conformidad con las disposiciones de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO QUINTO. El presente acto administrativo rige a partir de su expedición.

Dado en Floridablanca (Santander), 07 JUL 2025

Notifiquese y cúmplase,

GENNY LILIANA URIBE GÓMEZ
Secretaria de Salud

Proyectado y revisado el presente acto administrativo cumple con todos los requisitos de ley

Proyectó y verificó cumplimiento de requisitos: Consuelo Amaya Jaimes, Profesional Especializado, Oficina Promoción Social

Revisó aspectos jurídicos de forma del acto administrativo: Dra. Claudia Daniela Redondo Chinchilla. P.U Gestión jurídica.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA Alcaldía Municipal de Floridablanca	CODIGO SS-F-800.64.002
	VERSIÓN:
DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL	02
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA	PROCESO: MANEJO DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Y LA SALUD PÚBLICA

Radicado N° 1380

CONCEPTO TÉCNICO SANITARIO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:	
Fecha de expedición	19 de septiembre del 2024 09:47:37
Tipo de Establecimiento	hogaresGeriatricosCentrosDeVida
Razón social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Dirección	CALLE 5 N 8 53
Teléfono	(320) 407-4048
Barrio	CASCO ANTIGUO DE FLORIDABLANCA
INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO	
Nombre	HNA. ROSA MARIA LUNA RAMIREZ
Documento/NIT	37712261

LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE FLORIDABLANCA

Otorga concepto sanitario FAVORABLE al establecimiento por cumplir con las condiciones sanitarias de conformidad con la ley 09 de 1979 demás normas vigentes.

OBSERVACIONES
El presente documento puede ser retirado por la Secretaría Local de salud Municipal cuando cambie su condición higiénica locativa sanitaria o cumpla las normas previstas en la ley. Válido por (1) año.
RECOMENDACIONES
Solicite renovación 15 días antes de su vencimiento

Nota: Este documento y trámite no tiene ningún costo

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ORLANDO PATIÑO SUAREZ
Profesional Especializado
SALUD AMBIENTAL

Ministerio del Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 841855 - 2024 - 1**

Nombre de la Empresa :	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		
Tipo Persona	Jurídica	Regimén Tributario :	Régimen común
Tipo Documento Empresa :	Número de Identificación Tributario	Número de Documento	800043848
Nombre Representante Legal :	CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO		
Responsable SG-SST :	DIANA FERNANDA JURADO ARIAS	Correo SG-SST :	dianajurado81@gmail.com
Periodo Correspondiente :	2024	Número Teléfonico fijo :	6076481112
Correo Electrónico :	cbajuanpa2@gmail.com	Cantidad Trabajadores :	19

Código CIIU	Riesgo	Actividad Económica
2873001	**Riesgo II**	**ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISIÓN DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTÁN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SÍ MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE. EL CUIDADO INCLUYE HABITACIÓN, COMIDA, SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA. EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUCIÓN; INCLUYE LAS INSTALACIONES RESIDENCIALES CON ASISTENCIA PARA LA VIDA COTIDIANA, LAS COMUNIDADES DE CUIDADO Y APOYO A JUBILADOS CON ATENCIÓNPERMANENTE, LOS HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA, LAS CASAS DE REPOSO CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA**

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	No aplica	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	No aplica	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	No aplica	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	No aplica	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	No aplica	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	No aplica	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	Cumple totalmente	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	No aplica	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	No aplica	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	No aplica	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	No aplica	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	No aplica	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	No aplica	2.50
Total, Valor Estándar Valores Míminos de Calificación						99.00

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 3/26/2025 5:50 PM
Fecha de Diligenciamiento : 3/26/2025

Floridablanca, 11 de Julio de 2025

CONSTANCIA

APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Diana Carolina Bueno Valbuena, identificada con cédula de ciudadanía No 1.098.646.063 expedida en Bucaramanga Santander, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. **VIVIANA PEINADO FERREIRA** de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No **01939-2025 CO1.PCCNTR.8242322**

HAGO CONSTAR:

Que en el convenio **N°0695-2025 –CO1.PCCNTR.7567467,** celebrado con el **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** y que es representado legalmente por el **Sra. HERMANA CARMEN ZORAIDA DELGADO**, identificado con **c.c** 60.356.789 expedida en CUCUTA, con fecha de inicio del día 3 de marzo de 2025.

Certifico que para el periodo del **30 DE JUNIO AL 10 DE JULIO DE 2025** en el Centro de Bienestar; realizada la revisión de la documentación presentada de los adultos mayores (EDAD, SISBEN IV, ADRES) cumplieron con los requisitos a cabalidad para recibir los servicios como beneficiarios del mismo.

Diana Carolina Bueno Valbuena
Cargo: Apoyo Supervisión
Secretaría de Desarrollo Social Alcaldía de Floridablanca

Alcaldía Municipal de Floridablanca	CARTA	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	03
	SECRETARIA Y/O DEPENDENCIA	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION SOCIAL	TRD	500.40.10

Floridablanca, Julio de 2025

CONSTANCIA

APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS DE TRANSFERENCIA DE ESTAMPILLA

Yo, Diana Carolina Bueno Valbuena, identificado con cédula de ciudadanía No 1.098.646.063 expedida en Bucaramanga Santander, actuando en calidad de apoyo a la supervisión (contratista) con ocasión a las funciones asignadas por parte de la Secretaría de Desarrollo Social, Dra. Martha Yuleima Arévalo Acevedo de conformidad a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 0697-2025 –CO1.PCCNTR.7567473

HAGO CONSTAR:

Que el convenio de Asociación **N°0695-2025 –CO1.PCCNTR.7567467**, celebrado con el **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** y que es representado legalmente por la **Sra. HERMANA CARMEN ZORAIDA DELGADO**, identificada con cédula de ciudadanía número 60.356.789 expedida en CUCUTA, con fecha de inicio del día 03 de Marzo de 2025, actualmente cuenta con un cupo de cuarenta (40) Adultos mayores, en la modalidad de Centro Bienestar y que para el periodo de ejecución del 30 de junio de 2025 a 10 de julio de 2025, ha garantizado la atención integral al 100% de los beneficiarios del convenio, en cumplimiento de los términos del mismo, prestando el servicio a (40) Adultos mayores.

Nombre: Diana Carolina Bueno V
Cargo: Apoyo Supervisión

Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Floridablanca

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

LISTADO DE BENEFICIARIOS

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT 800.043.848 -5

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FECHA INGRESO CENTRO
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	77	F	1/01/1948	N/A	SURA	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	7/07/2023
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	M	20/07/1949	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	V	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	8/05/2018
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	70	M	9/02/1955	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	9/12/2015
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	F	14/08/1040	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	3/03/2021
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	M	13/04/1929	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	1/02/2010
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	M	19/07/1940	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	8/05/2012
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	F	6/05/1944	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	7/07/2023
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		91	M	26/03/1934	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	8/08/2012
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	F	17/05/1948	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	7/09/2018
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	75	M	10/03/1950	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	15/08/2020
11	28292624	DELGADO	JAIMES	ALICIA		82	F	17/07/1942	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	24/03/2025
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		89	M	18/03/1936	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	8/01/2018
13	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	M	10/08/1927	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	10/09/2019
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	F	7/12/1928	N/A	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO	N/A	N/A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	8/01/2018
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	M	19/10/1958	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	10/08/2022
16	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	F	18/08/1946	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	13/09/2024
17	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	M	20/04/1940	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	3/02/2023
18	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	F	17/08/1944	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	12/04/2012
19	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	M	28/05/1955	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	23/10/2024
20	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	F	1/12/1960	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	3/01/2023
21	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	61	F	31/01/1964	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	5/02/2023
22	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	73	M	5/12/1951	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	4/10/2024
23	13831506	MARTINEZ		JORGE	ELIECER	70	M	15/08/1954	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	26/02/2025
24	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	90	F	17/12/1934	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	SC	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	19/06/2017
25	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		80	F	5/04/1945	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	5/01/2016
26	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		77	M	25/03/1948	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	2/05/2024
27	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	84	F	22/12/1940	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	2/05/2023
28	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		82	F	13/10/1942	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	7/07/2023
29	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONIO		78	M	13/06/1946	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	25/08/2022
30	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		85	M	2/03/1940	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	2/01/2020
31	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	75	F	21/01/1950	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	10/03/2018
32	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	F	25/06/1954	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	N/A	N/A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	7/01/2023
33	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	F	6/11/1937	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	C	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	11/05/2015
34	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	F	5/06/1938	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	6/12/2017
35	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	F	22/06/1957	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	31/07/2018
36	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	85	M	9/01/1940	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	3/04/2022
37	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	F	24/10/1931	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	A	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	10/04/2021
38	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	F	25/05/1948	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO	D	M	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	28/09/2024
39	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	M	24/05/1938	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	12/01/2020
40	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	M	4/06/1951	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	D	F	Calle 5 #8-53	Casco Antiguo	3102300075	3106074297	28/06/2024

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CONDICIÓN ESPECIAL : DISCAPACIDAD (D) VICTIMA (V) REINTEGRADO MIGRANTE (M) ETNIAS (E) LGBTIQ+ (LG)

TIPO DE DISCAPACIDAD: FISICA (F) COGNITIVA (C) VISUAL (V) AUDITIVA (A) MULTIPLE (M) SORDO-CEGUERA (SC) TALLA BAJA (TB) PSICOSOCIAL (PS)

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA CERTIFICA QUE:

En el **CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II** identificada con el NIT 800043848-5 con sede en el Municipio de Floridablanca se encuentran ubicados **CUARENTA (40) adultos mayores** registrados en el **LISTADO CENSAL DE POBLACION VULNERABLE** residentes en el Municipio que se relacionan a continuación:

No	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO F/M	FECHA DE NACIMIENTO (D-M-A)
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	77	F	1/01/1948
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	M	20/07/1949
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	70	M	9/02/1955
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	F	14/08/1040
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	M	13/04/1929
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	M	19/07/1940
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	F	6/05/1944
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		91	M	26/03/1934
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	F	17/05/1948
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	75	M	10/03/1950
11	28292624	DELGADO	JAIMES	ALICIA		82	F	17/07/1942
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		89	M	18/03/1936
13	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	M	10/08/1927
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	F	7/12/1928
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	M	19/10/1958
16	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	F	18/08/1946
17	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	M	20/04/1940
18	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	F	17/08/1944
19	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	M	28/05/1955
20	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	F	1/12/1960
21	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	61	F	31/01/1964
22	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	73	M	5/12/1951
23	13831506	MARTINEZ		JORGE	ELIECER	70	M	15/08/1954
24	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	90	F	17/12/1934
25	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		80	F	5/04/1945
26	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		77	M	25/03/1948
27	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	84	F	22/12/1940
28	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		82	F	13/10/1942
29	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	M	13/06/1946
30	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		85	M	2/03/1940
31	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	75	F	21/01/1950
32	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	F	25/06/1954
33	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	F	6/11/1937

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

34	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	F	5/06/1938
35	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	F	22/06/1957
36	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	85	M	9/01/1940
37	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	F	24/10/1931
38	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	F	25/05/1948
39	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	M	24/05/1938
40	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	M	4/06/1951

NOTA: La población vulnerable institucionalizada **NO REQUIERE ENCUESTA DEL SISBEN**, en su defecto debe ser incluida en **LISTADOS CENSALES DE POBLACION VULNERABLE** (Acuerdo 244/03).

Se expide a petición de la institución interesada como listado censal para los trámites pertinentes de los adultos mayores a los **30** días del Mes de **JULIO de 2025.**

Atentamente,

Firmado digitalmente por JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ

JAIRO RAUL TORRES QUIÑONEZ
Profesional Universitario
Secretaria Desarrollo Social
Jefe de Oficina Adulto mayor - Colombia Mayor
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497583
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 y
2:00 pm a 6:00 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafblanca
www.facebook.com/Alcaldia-Municipal-de-Floridablanca

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ACTIVIDADES

Infome del Representante legal 1

Directora técnica 3

Cronograma de actividades 5

1. SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Alimentación 10

Nutrición 12

Minutas semanales 14

Manipuladora de alimentos 19

Auxiliar mantenimiento y aseo 21

2. SERVICIO ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL

Psicologa 23

3. SERVICIO ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Auxilares de Salud pública / enfermeras 25

Hoja de registro de signos vitales 27

Cuidadores 33

Médico 35

4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD

Aseguramiento en servicio de salud 37

Listado adultos mayores con EPS y Régimen 38

5. SERVICIO CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Instructor de actividades productivas 39

6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN

Instructor de actividades físicas, recreativas y culturales 41

7. SERVICIO PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas 43

8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL

Auxilio Exequial 45

Listado de adultos mayores con Auxilio exequial 46

Planilla de asistencia 49

INFORME FINANCIERO

Presupuesto Oficial 53

Informe financiero resumido 54

Informe financiero detallado 55

Soportes de los gastos del periodo 57

		CÓDIGO:	
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO : REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II de Floridablanca (Santander), ofrece desde los distintos servicios un abanico en el cuidado y mejora en la calidad de vida de sus residentes, los cuales se desprenden; atención médica, alimentación nutritiva, actividades recreativas y de socialización, apoyo psicoiógico, cuidados en las actividades diarias, y programas de ejercicio y manualidades con ello se pretende dar un cuidado integral, y beneficio en un envejecimiento exitoso.

Se describe desde cada área lo que se ha venido trabajando:

Mediante el área de nutrición se ha seguido trabajando desde la minuta una adecuada alimentación garantizando así una manutención adecuada desde la profesional encargada se realiza la supervisión y acompañamiento a los adultos mayores para su ingesta y comprobar así la toma adecuada del alimento. Se tiene en cuenta las distintas indicaciones de los demás profesionales para las dietas especiales según diagnóstico.

Otras actividades que desde psicología acondicionamiento físico y taller de manualidades tanto de la institución como desde la casa de la cultura se impulsan el bienestar del adulto mayor, en la mejora de su calidad de vida y conserva de su autonomía.

Durante el tiempo comprendido del 03 de Julio 02 de agosto del 2025 se ha desarrollado las siguientes actividades:

•Acompañamiento a algunos casos tanto de adultos mayores como de familias junto con psicología y nutricionista.
•Acicalamiento de los adultos mayores que favorezcan su buena presentación y fomente entre ellos la autoestima.
•Organizar y dirigir las reuniones de equipo y actividades con los empleados.
•Comunicación fluida con los familiares de los residentes.

ANEXOS:











Zoraida Delgado D

HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 2: ORIENTACION PSICOSOCIAL - Director técnico

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA

Durante el 03 de Julio y el 02 de Agosto de 2025, se ha seguido ejecutando el trabajo junto a los distintos profesionales de las áreas que conforman el Equipo Interdisciplinario.
Este trabajo a permite fortalecer conjuntamente los distintos procesos que conllevan hacia un objetivo común: brindar una atención integral, de calidad y centrada en el bienestar de las personas adultas mayores.
Desde cada disciplina, se pretende favorecer activamente, integrar diferentes perspectivas y aplicar habilidades complementarias para enfrentar de forma más eficiente los diversos desafíos que puedan surgir en el entorno institucional.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II por medio de las distintas actividades de las diversas áreas implicadas ha contribuido en la mejora de la calidad de vida de los residentes, incluyendo tanto aspectos físicos como mentales.
A través de las intervenciones de cada profesional ha favorecido un mejor trabajo de equipo beneficiando el bienestar integral de los adultos mayores que incluyen actividades de acompañamiento, que contribuyen en relación con la Higienes y limpieza personal del adulto mayor, mejorando su apariencia física, como también su autoestima y autoimagen.
Se estímulo espacios enfocados en el robustecimiento emocional y espiritual, mediante diferentes métodos que ayudan al bienestar integral.
se llevaron a cabo otras actividades como:

ACOMPAÑAMIENTO Y ENTREVISTA PRESENCIALES /TELEFONICAMENTE A FAMILIAS DE LOS USUARIOS:
Se llevo a cabo entrevistas como también a través de llamadas telefónicas por parte de los profesionales a las familias en aquellos casos en los cuales, se vio necesario hablar y comunicar los comportamientos de aquellos casos que requieren se les lleve seguimiento.
la importancia de visitar y fortalecer vínculos de acompañamiento a los adultos mayores, reconociendo que estas acciones les ayuda a mantenerse más alegres en su forma de estar institucionalizados no sentir el abandono, ya que la necesidad de sentirse escuchados es bastante frecuente en ellos. Este trabajo con la colaboración del área de psicología.

Acompañamiento del Supervisor de la Alcaldía:
Atención y vínculo con el supervisor manteniendo una buena comunicación con la Institución.
Realizando la visita que corresponde como también escuchando y actuando ante algunas novedades que se presentan. Contribuyendo con esto a un mejor trabajo coordinado.

ANEXOS:











NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 03 AL 06 DE JULIO DE 2025

HORA / DIA				JUEVES 03	VIERNES 04	SABADO 05	DOMINGO 06
7:00 - 8:00 AM				Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM				Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM				Actividad de manualidades	Eucaristia Primer Viernes/ Toma de signos vitales	Actividad acondicionamiento fisico/ Visita Nutrionista	Eucaristia Dominical
10:00 A 11:00 AM				Media mañana/ Actividad de manualidades	Media mañana / toma de signos vitales	Media mañana/ Actividad acondicionamiento fisico/ visita Nutricionista	Media mañana
11:00 AM A 12:00 PM				Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria
12:00 A 1:00 PM				Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos/ Visita Nutricionista	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM				Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM				Media tarde/ visita de Medico	Santo Rosario/Media tarde	Santo Rosario/Media tarde	Santo Rosario/Media tarde
3:00 A 4:00 PM				Hora Santa/santo Rosario/ Visita medico	Esparcimiento/ actividad de psicologia	Esparcimiento	Esparcimiento
4:00 A 5:00 PM				Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria/ Actividad de Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria
5:00 A 6:00 PM				Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	mar-25	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	mar-25	EQUIPO MECI

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 07 AL 13 DE JULIO DE 2025

HORA / DIA	LUNES 07	MARTES 08	MIERCOLES 09	JUEVES 10	VIERNES 11	SÁBADO 12	DOMINGO 13
7:00 - 8:00 AM	Higine y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad Manualidades	Toma de signos vitales/Media mañana	Actividad de peluquería corte de pelo	Actividad Manualidades	Toma de signos vitales/Media mañana	Actividad acondicionamiento fisico	Eucaristia
10:00 A 11:00 AM	Media mañana / Manualidades	Toma de signos vitales/Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Toma de signos vitales/Media mañana	Media mañana / Educación física	Media mañana
11:00 AM A 12:00 PM	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Santo Rosario / Manualidades casa de la cultura/Psicologia/Medico	SANTO ROSARIO/ Media tarde	Santo Rosario/Media tarde/Medico/Actividad Acondicionador Fisico	Hora Santa/ Media tarde/Medico	Santo Rosario/ Media tarde /visita medico	Santo Rosario/Media tarde	Santo rosario/Media tarde
3:00 A 4:00 PM	Manualidades casa de la cultura /Psicologia	Actividad ludica	Actividad Acondicionador Fisico/Psicologia	Manualidades casa de la cultura/Hora Santa	Actividad enfermeria/Psicologia	ocio	ocio
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedía/Psicologia	Actividad de enfermería	Actividad de enfermedía / Psicologia/	Actividad de enfermería	Actividad enfermeria/Psicologia	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería
5:00 A 6:00 PM	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO
EQUIPO MECI	mar-25	RESPONSABLE DEL PROCESO/APOYO	mar-25	EQUIPO MECI

NIRAMA ARELIS OJEDA MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 14 AL 20 DE JULIO DE 2025

HORA / DIA	LUNES 14	MARTES 15	MIERCOLES 16	JUEVES 17	VIERNES 18	SÁBADO 19	DOMINGO 20
7:00 - 8:00 AM	Higine y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad Manualidades	Toma de signos Vitales/Media mañana	Actividad Enfermeria	Actividad Manualidades	Actividad ludica	Actividad Enfermeria afeitado corte de uñas	Eucaristia Dominical
10:00 A 11:00 AM	Media mañana / Manualidades	Toma de signos Vitales/Media mañana	Media mañana/ actividad musica casa de la cultura	Actividad acondicionamiento fisico/ Media Mañana	Toma de Signos vitales/Media mañana/	Media mañana	Media mañana
11:00 AM A 12:00 PM	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria	Actividad acondicionamiento fisico	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria	Actividad Enfermeria
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Santo Rosario / Manualidades casa de la cultura	SANTO ROSARIO/ Media tarde	Santo Rosario/Media tarde/ Medico	Actividad casa de la cultura/Media tarde/ Medico	SANTO ROSARIO/ Media tarde	SANTO ROSARIO/ Media tarde	Media Tarde
3:00 A 4:00 PM	Actividad de Manualidades casa de la cultura/Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria /Medico/ Psicologia	Hora santa/Medico	Actividad de enfermeria / Psicologia	Actividad de enfermeria	Exposicion Santisimo/ Santo Rosario
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedia / Médico/ Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria / Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria
5:00 A 6:00 PM	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	mar-25	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	mar-25	EQUIPO MECI

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 21 AL 27 DE JULIO DE 2025

HORA / DIA	LUNES 21	MARTES 22	MIERCOLES 23	JUEVES 24	VIERNES 25	SÁBADO 26	DOMINGO 27
7:00 - 8:00 AM	Higine y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos
9:00 - 10:00 AM	Actividad Manualidades	Toma de signos vitales	actividad ludica	Actividad Manualidades/ Actividad acondicionador fisico	Toma de signos vitales	Celebracion dia del abuelo parroquia san Juan Nepomuceno	Eucaristia Dominical
10:00 A 11:00 AM	Actividad Manualidades/Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana / Manualidades	Media mañana	Media mañana	Media mañana
11:00 AM A 12:00 PM	Actividad enfermeria	Toma de signos vitales	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento
2:00 A 3:00 PM	Santo Rosario / Manualidades casa de la cultura/ MEDICO	Santo Rosario	Santo Rosario/Media tarde/ Medico	Santo Rosario/Media tarde/ Medico	Santo Rosario/Media tarde	Santo Rosario/Media tarde	Santo Rosario/Media tarde
3:00 A 4:00 PM	Actividad de Manualidades/Psicologia /MEDICO	Actividad de enfermeria	Actividad Psicologia/ Medico	Manualidades casa de la cultura/Hora Santa	Psicologia	Actividad acondicionador fisico	Adoracion al Santisimo/Santo Rosario
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermedia/Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermedia/Psicologia	Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria/Psicologia	Actividad Acondicionador fisico/Actividad de enfermeria	Actividad de enfermeria
5:00 A 6:00 PM	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	mar-25	RESPONSABLE DEL PROCESO/EJE	mar-25	EQUIPO MECI

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | **PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

SEMANA DEL 28 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2025

HORA / DIA	LUNES 28	MARTES 29	MIERCOLES 30	JUEVES 31	VIERNES 01	SABADO 02	
7:00 - 8:00 AM	Higine y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	Higiene y arreglo personal	
8:00 - 9:00 AM	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	Desayuno y toma de medicamentos	
9:00 - 10:00 AM	Actividad Manualidades	Toma de Signos Vitales	Actividad ludica	Actividad de Acondicionador fisico	Toma de signos vitales	Actividad de Acondicionador fisico	
10:00 A 11:00 AM	Media mañana / Manualidades	Media mañana	Media mañana	Media mañana/Actividad de Acondicionador fisico	Media mañana	Media mañana/Actividad de Acondicionador fisico	
11:00 AM A 12:00 PM	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	Actividad enfermeria	
12:00 A 1:00 PM	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	Almuerzo y toma de medicamentos	
1:00 A 2:00 PM	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	Descanso y actividad de esparcimiento	
2:00 A 3:00 PM	Santo Rosario / Manualidades casa de la cultura/ Medico	SANTO ROSARIO/ Media tarde/ Manualidades casade la Cultura	Santo Rosario/Media tarde/ Medico	Media tarde/ Manualidades casa de la Cultura /Medico	Santo Rosario/Media tarde	Santo Rosario/Media tarde	
3:00 A 4:00 PM	Actividad de Manualidades/Psicologia/ Medico	Actividad ludica	Actividad Psicologia/ Medico	Hora santa	Actividad Psicologia	Santo Rosario/Media tarde	
4:00 A 5:00 PM	Actividad de enfermería/Psicologia	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería/Psicologia	Actividad de enfermería	Actividad de enfermería/Psicologia	Actividad de enfermería	
5:00 A 6:00 PM	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	Cena y toma de medicamentos	

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ
EQUIPO MECI	mar-25	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	mar-25	EQUIPO MECI

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

		CÓDIGO:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1: ALIMENTACION - Alimentación

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

OBJETIVO GENERAL

Fomentar la mejora del estado nutricional de los adultos mayores atendidos por el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, mediante la entrega de un suplemento alimenticio adaptado a sus necesidades nutricionales, garantizando el cumplimiento de normas de higiene y seguridad durante todo el proceso de preparación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Ejecutar el plan alimentario previamente diseñado, asegurando la correcta distribución de los menús a los adultos mayores conforme a los parámetros establecidos.

Desarrollar estrategias orientadas a reducir el desperdicio de alimentos, ajustando la entrega de insumos de acuerdo con la demanda estimada.

Verificar que se cumplan los protocolos de seguridad alimentaria en todas las etapas de manipulación, cocción y distribución.

METODOLOGÍA

Gestión y solicitud de insumos con base en la programación del ciclo de menús.

Suministro de comidas adaptadas a condiciones de salud prevalentes como hipertensión y diabetes.

Uso de especias y condimentos naturales para mejorar el sabor sin incrementar el contenido de sal.

Realización periódica de valoraciones nutricionales para identificar casos que requieran dietas personalizadas.

Supervisión constante del proceso de preparación, siguiendo los lineamientos de Buenas Prácticas de Manufactura.

Evaluación de la aceptación de los menús por parte de los beneficiarios.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MENÚS

Una nutrición adecuada no solo responde a una necesidad básica, sino que representa una herramienta esencial en la prevención de enfermedades crónicas.

La alimentación en la vejez está influenciada por múltiples factores, tales como transformaciones fisiológicas, estado emocional y condiciones socioeconómicas. Por ello, el equipo de nutrición implementa diversas acciones con el propósito de garantizar la distribución balanceada de desayuno, almuerzo y refrigerio, conforme al plan alimenticio establecido. Entre las acciones desarrolladas se incluyen:

Presentación de los menús programados con las manipuladoras de alimentos y directora técnica.

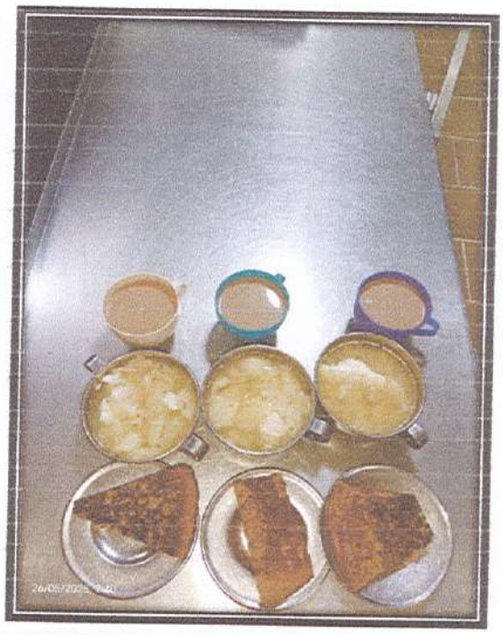
Determinación de cantidades requeridas y generación de pedidos semanales basados en las recetas planificadas.

Supervisión del proceso de preparación y correcta entrega de las comidas.

Estas tareas se llevaron a cabo de manera continua durante el periodo en cuestión, manteniendo una comunicación constante con el personal encargado de la manipulación y distribución de alimentos.

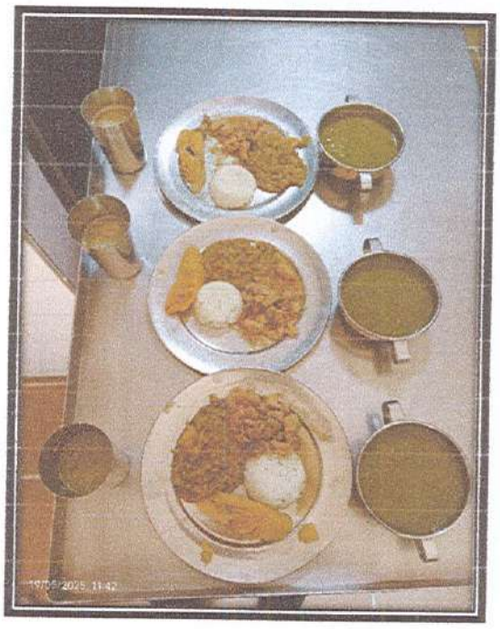
ANEXO 1













NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA
NUTRICIONISTA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:
		PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1: ALIMENTACION - Nutrición

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

OBJETIVO GENERAL

Contribuir al mejoramiento del estado nutricional de los adultos mayores del CBA JUAN PABLO II del municipio de Floridablanca, mediante el suministro de un complemento alimentario que satisfagan sus necesidades, ejerciendo control y supervisión del cumplimiento de todas las medidas de salubridad en la elaboración de los alimentos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Ejecutar el ciclo de menús diseñado, asegurando su entrega a los beneficiarios conforme a las especificaciones establecidas.
- Garantizar el cumplimiento de los estándares sanitarios y de seguridad alimentaria en todas las etapas del proceso de manipulación y preparación de alimentos.

METODOLOGÍA:

1. Solicitud de alimentos según el ciclo de menús establecido.
2. Suministro de los alimentos a los beneficiarios según sus patologias de base (Hipertensión y Diabetes).
3. Uso de Sazonadores con el fin de realzar sabores y reducir el uso de sodio en las preparaciones.
4. Asistencia a beneficiarios que no quieren comer o tienen quejas del servicio.
5. Supervisión de la elaboración de las preparaciones y de la ejecución de Buenas Practicas de Manufactura.
6. Evaluación de la aceptación de los menús por parte de los beneficiarios.

ACTIVIDAD 1: IMPLEMENTACIÓN DEL CICLO DE MENÚS

Alimentarnos es una necesidad básica y hacerlo convenientemente es nuestro mejor aliado para la prevención de enfermedades.

Debemos recordar que existen diversos factores que influyen en la alimentación y nutrición del adulto mayor, considerando que los factores influyentes son los cambios biológicos y los psicológicos y sociales. El suministro de alimentos en los Centros Vida busca satisfacer una necesidad alimentaria que no es satisfecha por los beneficiarios debido a sus condiciones económicas, con base en esto, se desarrollan una serie de actividades por las profesionales de nutrición que buscan el suministro de los 5 tiempos de comida designados en el Ciclo de Menús, como se describe a continuación:

- Determinación de cantidades y elaboración de listas de solicitud de materia prima semanal de acuerdo a las preparaciones estipuladas.

- Supervisión de la elaboración y distribución de los alimentos.

Las actividades anteriormente mencionadas se desarrollarón en el transcurso del periodo, para su ejecución se mantuvo un constante contacto con todo el equipo de manipulación de alimentos y acompañamiento durante el consumo de alimentos por parte de los beneficiarios.

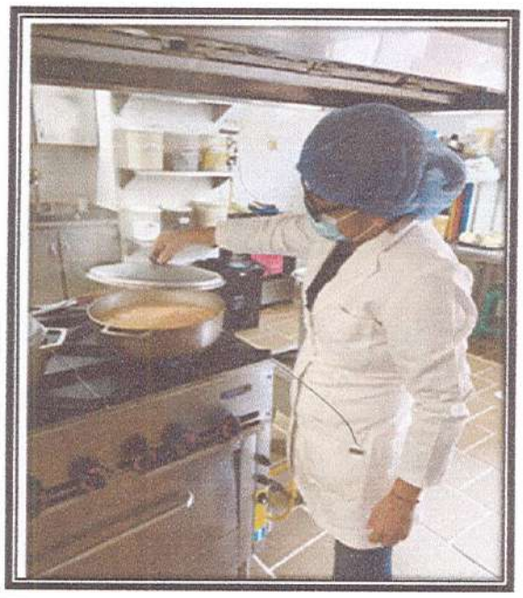
ANEXO 1











NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA
NUTRICIONISTA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CICLO DE MENUS CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II

SEMANA No 1						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, CARNE TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON POLLO, TOSTADO, CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO
HUEVO EN CALDO	CUAJADA		HUEVO COCIDO	SANDWICH DE JAMON,CON PAN TAJADO INTEGRAL Y QUESO		CUAJADA
PAN INTEGRAL	GALLETAS INTEGRALES	AREPA DE MAIZ	PANCAKE		AREPA DE MAIZ PELADO	PAN ROLLO
AGUADEPANELA CONLECHE	AGUADEPANELA SIN LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AVENA	CAFÉ CON LECHE	AGUADEPANELA SIN LECHE CON CANELA	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
MELON Y MANGO PICADOS	GELATINA	SALPICON	BANANO	MANDARINA	PATILLA EN CUADROS	POSTRE
ALMUERZO						
CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE HARINA DE MAIZ	CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO: CARNE MAGRA, PAPA, YUCA, PLATANO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, ARRACACHA, AHUYAMA)
MUSLO SUDADO	PESCADO EN SALSA	MACARRONES CON CARNE MOLIDA	CERDO EN SALSA CRIOLLA	ARROZ ATOLLADO (CARNE DE CERDO Y RES, PECHUGA, VEGETALES)	PESCADO APANADO	
ARROZ CON PIMENTON	ARROZ AL AJO		ARROZ NIEVE		ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL AJO
ARVERJA SUDADA CON ZANAHORIA	GUISO DE CALABACIN	ENSALADA AGRIDULCE: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANZANA CUADRITOS	AGUACATE		GUISO DE YOTA	RODAJAS DE TOMATE AL CILANTRO
PAPA ENCHAQUETADA	YUCA AL VAPOR	PAPA FRANCESA	MADURO COCIDO	PAPA AMARILLA	PLATANO COCIDO CON HOGAO	EN LA SOPA
JUGO DE FRUTA DECOSECHA						NARANJADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
SORBETE DE GUANABANA	COLADA DE MAIZENA	REFRESCO DE AVENA	JUGO DE FRESA	QUESO CON GALLETA INTEGRAL Y TINTO	ARROZ CON LECHE	GELATINA DE COLORES
ARROZ CON VERDURAS Y ATUN	CALDO PAPA, HUEVO, TOSTADO, CILANTRO	SOPA DE ARROZ Y PAPA CRIOLLA	CALDO DE PAPA, TOSTADO, ALAS DE POLLO	HUEVO PERICO	CALDO DE CARNE	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO
	AREPA DE MAIZ AMARILLO	TORTILLA DE ESPINACA CON HUEVO, CEBOLLA Y TOMATE				HUEVO EN CHANGUA
MADURO COCIDO		PAN ROLLO INTEGRAL	AREPA DE HARINA DE TRIGO	PAN INTEGRAL	GALLETAS SALTIN	AREPA DE MAIZ BLANCO
AGUAPANELA CON CANELA	CHOCOLATE	AROMATICA DE MARACUYA	AROMATICA DE LIMONARIA Y LIMON	AROMATICA DE PIÑA	AROMATICA DE CIDRON	AGUADEPANELA CON ANIS

CICLO DE MENUS CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II

SEMANA No 2						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA CON CARNE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE POLLO, CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CHINGUA CON LECHE	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO
		HUEVO REVUELTO	AREPA DE MAIZ BLANCO RELLENA DE QUESO	HUEVO PERICO	AREPA DE MAIZ	SANDWICH DE QUESO
AREPA DE TRIGO	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO ASADA		MESTIZA INTEGRAL		
AGUAPANELA	CAFÉ CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUADEPANELA	CHOCOLATE CON LECHE	CAFE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
PICADO DE PIÑA	AVENA FRÍA	SORBETE DE BANANO	YOGURT	PAPAYA EN PORCIÓN	MANGO EN PICADO	MELON, PAPAYA,GRANOLA
ALMUERZO						
SOPA DE TOSTADO	SOPA DE ARROZ	SOPA DE GUINEO	SOPA DE PASTAS	CREMA DE VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	AJIACO SANTAFEREÑO (PECHUGA DESMECHADA, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, MAZORCA)
PESCADO ASADO	ESPAGUETTIS CON CARNE MOLIDA MAGRA	CARNE DE CERDO MAGRA EN FAJITAS	POLLO AL HORNO	CARNE ASADA	PECHUGA ASADA	
ARROZ AL CILANTRO		ARROZ AL AJO	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ CON VERDURAS: ARVEJA, HABICHUELA, ZANAHORIA	ARROZ AL AJO	ARROZ BLANCO
VERDURAS SALTEADAS: REPOLLO BLANCO, ZUKINI, TALLO DE APIO, BROCOLI, ZANAHORIA EN TIRAS, CABEZONA JULIANAS	TORTA DE ZANAHORIA	GUISO DE PEPINO DE SUDAR	GUISO DE AHUYAMA		ENSALADA DE PEPINO, TOMATE Y CEBOLLA MORADA	BANANO
TAJADAS DE MADURO		PAPA CON HOGAO	YUCA COCIDA	PAPA CRIOLLA EN CASCOS	MADURO ASADO	EN LA SOPA
JUGO DE FRUTA DE COSECHA						
REFRIGERIO DE LA TARDE						
TOSTADA INTEGRAL	SALPICÓN	QUESO Y BOCADILLO	CASPERULETA	NESTEA	PERICO Y GALLETA RONDALLA	GELATINA
CAFÉ CON LECHE				CRISPETA		
CENA						
CALDO DE PAPA	HUEVO COCIDO	SOPA DE PASTAS CON MOLLEJAS Y CORAZONES	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	SOPA DE PATACON CON CARNE	CALDO DE PAPA CON POLLO
SOUFLE DE POLLO	AREPA DE MAIZ BLANCO	ARROZ CON AJONJOLI	PANCAKE	AREPA DE CHOCOLO CON QUESO	YUCA COCIDA	GALLETAS SODAS
AROMATICA DE HIERBAS	AVENA	AGUADEPANELA CON LIMON	AROMATICA HIERBABUENA	TÉ EN LECHE	AGUADEPANELA CON LECHE	AGUADEPANELA CON CANELA

TP. 05783

CICLO DE MENUS CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II

SEMANA No 3						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE POLLO, CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE CARNE, PAPA, TOSTADO, CILANTRO
HUEVOS PERICOS	QUESO			CUAJADA	HUEVOS REVUELTOS	
AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	MANTECADA	AREPA DE TRIGO	MESTIZA
AGUADEPANELA CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA FRIA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
COLADA DE MAIZENA	PORCION DE PIÑA	PAPAYA EN CUADROS	SORBETE DE GUANABANA	MELON PICADO EN CUADROS	PICADO DE FRUTA CON GRANOLA	COMPOTA DE GUAYABA
ALMUERZO						
SOPA DE HARINA DE MAIZ	SOPA DE APIO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE PASTA	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE ARVEJA	SOPA DE MUTE (MAIZ MUTE, CALLO, CARNE, FRIJOL FRESCO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, AHUYAMA, ZANAHORIA)
CARNE DE CERDO BARBECUE	MUSLO ASADO	ALBONDIGAS	PESCADO APANADO	PECHUGA A LA PLANCHA	CARNE EN GOULASH	
ARROZ AL PEREJIL	ARROZ NIEVE	ARROZ AL AJO	ARROZ CON PIMENTON	ESPAGUETTIS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ BLANCO
GUISO DE YOTA	ENSALADA DE REMOLACHA, ARVEJA FRESCA ZANAHORIA COCIDA, Y TOMATE.	TORTA DE ESPINACAS Y ZANAHORIA	ENSALADA DE VEGETALES A LA JULIANA: HABICHUELA, ZANAHORIA, TOMATE, CEBOLLA CABEZONA GRILLE.	ENSALADA TROPICAL: LECHUGA BATAVIA TIRITAS, ZANAHORIA RALLADA, PIÑA CALADA, MANGO CUADRITOS	CON LA CARNE	AGUACATE
YUCA AL VAPOR	PAPA ENCHAQUETADA	TAJADAS DE MADURO	YUCA AL VAPOR	ROLLO DE PAPA	TORTA DE MADURO	EN LA SOPA
JUGO DE FRUTA DE COSECHA						NARANJADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
MELON, PAPAYA,	DULCE CASERO DE MORA	CUPCAKE	BANANO PICADO	NATILLA	GELATINA	ARROZ CON LECHE
		CAFÉ CON LECHE				
CENA						
CALDO DE PAPA CON TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CREMA DE AHUYAMA	CALDO DE PAPA CON POLLO	CALDO DE PAPA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	
EMPANADA DE CARNE, HUEVO Y ARROZ	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	GALLETAS INTEGRALES	SOUFLE DE ATUN	AREPA DE MAIZ BLANCO	FRITA DE TRIGO	CUAJADA AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA
AVENA	AROMATICA FRUTOS ROJOS	AROMATICA DE PIÑA	AROMATICA DE FRUTAS	AGUAPANELA CONCANELA	AROMATICA DE HIERBAS CON MANZANA	AGUAPANELA CON CIDRON

TP. 05783-03

CICLO DE MENUS CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II

SEMANA No 4						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO DE PAPA, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, CARNE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, POLLO, TOSTADO Y CILANTRO	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON MENUDENCIAS
QUESO	HUEVOS PERICO				QUESO	
PANCAKES DE AVENA Y BANANO	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	AREPA DE TRIGO	MESTIZA	AREPA DE MAIZ BLANCO
CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA	CAFE CON LECHE	AGUAPANELA CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	AGUAPANELA
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
PICADO DE MANZANA ROJA, BANANO Y PAPAYA	PICADO DE PIÑA OROMIEL	SALPICON	GELATINA	PAPAYA, SANDIA, MANGO CON GRANOLA	SORBETE DE FRUTA	POSTRE DE GELATINA
ALMUERZO						
SOPA DE CUCHUCO	SOPA DE AVENA	SOPA DE PATACON	CREMA DE ZANAHORIA	CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE VERDURAS
CERDO EN CUADRITOS	SOUFLE DE ATUN	CARNE DESMECHADA	ESPAGUETTIS CON POLLO	PESCADO A LA PLANCHA	TORTA DE CARNE	LASAGÑA MIXTA: CARNE Y POLLO
ARROZ PERLA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ NIEVE		ARROZ	ARROZ AL AJO	
GUISO DE LENTEJAS	EN EL SOUFLE	GUISO DE AHUYAMA	GUISO DE CALABACIN VERDE Y AMARILLO CON ZANAHORIA	GUISO DE ARVEJA, HABICHUELA Y ZANAHORIA	RODAJAS DE TOMATE AL LIMON	EN LA SOPA
YUCA AL VAPOR	MADURO CON QUESO Y BOCADILLO	EN LA SOPA	PAPA FRANCESA	YUCA CON HOGADO	MADURO COCIDO	PAN TAJADO
JUGO DE FRUTA DE COSECHA						LIMONADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO DE MORA Y GALLETA INTEGRAL	REFRESCO DE AVENA	COMPOTA DE GUAYABA	CASPIROLETA	SORBETE DE MANGO	POSTRE	YOGURT
CENA						
CALDO DE PAPA CON HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CREMA DE VERDURAS CON POLLO	SOPA DE ARROZ CON MENUDENCIAS	CALDO CON PAPA, TOSTADO	ARROZ CON POLLO	CALDO DE PAPA CON HUEVO	CONSOME DE POLLO
GALLETAS INTEGRALES	GUISO DE CALABAZA CON HUEVO	PANCAKE	AREPA CON JAMÓN	PAN BOLITA	TOSTADAS INTEGRALES	SANDWICH DE POLLO CON PAN TAJADO INTEGRAL,
AROMATICA DE HIERBAS CON MARACUYA	AGUAPANELA CON LIMONCILLO	AROMATICA DE HIERBABUENA	AVENA	AGUAPANELA CON LECHE	AROMATICA FRUTOS ROJOS	AGUAPANELA CON ANIS

TP 05783-03

CICLO DE MENUS CENTRO DE BIENESTAR JUAN PABLO II

SEMANA No 5						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
CALDO CON HUEVO, PAPA, CILANTRO , TOSTADO	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO HUEVOS PERICO	CALDO CON PAPA, POLLO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, CARNE, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO CON PAPA, HUEVO, TOSTADO Y CILANTRO	CALDO DE PAPA, POLLO TOSTADO Y CILANTRO	CHANGUA CON LECHE, TOSTADO Y CILANTRO QUESO
AREPA DE TRIGO	PAN TAJADO INTEGRAL	AREPA DE MAIZ AMARILLO	PAN ROLLO	GALLETAS SODAS O INTEGRALES	AREPA DE HARINA DE TRIGO	MESTIZA
CHOCOLATE CON LECHE	AVENA	AGUAPANELA	CAFE CON LECHE	CAFE CON LECHE	AGUAPANELA	CHOCOLATE CON LECHE
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
GELATINA	PAPAYA EN CUADROS	BANANO, MANZANA, PERA Y YOGURT	PICADO DE FRUTA	PICADO DE PIÑA	SORBETE DE CURUBA	FRUTA DE COSECHA EN PORCION
ALMUERZO						
SOPA DE PASTAS	SOPA DE FRIJOL	SOPA DE CUCHUCO DE CEBADA	SOPA DE TOSTADO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE VERDURA	SOPA DE MUTE (MAIZ MUTE, CALLO, CARNE,FRIJOL FRESCO, PAPA NEGRA, PAPA CRIOLLA, AHUYAMA, ZANAHORIA)
FRICASSE DE POLLO	CARNE MOLIDA Y HUEVO FRITO	PERNIL SUDADO	PESCADO ASADO	CARNE DE CERDO EN GOULASH	MACARRONES CON CARNE MOLIDA	
ARROZ PERLA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ CON FIDEOS		
EN EL FRICASSE	AGUACATE EN PORCIÓN	ENSALADA MORADA REMOLACHA:ARVEJA, ZANAHORIA Y TOMATE	VERDURAS SALTEADAS:REPOLLO BLANCO, ZUKINI, TALLO DE APIO, BROCOLI, ZANAHORIA EN TIRAS, CABEZONA JULIANAS	EN EL GOULASH	RODAJAS DE TOMATE AL LIMON	BANANO
YUCA FRITA	MADURO COCIDO	PAPA ENCHAQUETADA	MADURO ASADO	PAPA FRANCESA	PAPA EN CHUPE	YUCA COCIDA
JUGO DE FRUTA DE COSECHA						LIMONADA
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO DE FRUTA DE COSECHA Y GALLETA INTEGRAL	CASPIROLETA	POSTRE	AROMATICA GALLETA RONDALLA	COLADA DE MAIZENA	PICADO DE PAPAYA, BANANO Y SANDIA	AVENA
CENA						
CALDO DE PAPA , TOSTADO YCILANTRO	CALDO DE CARNE, PAPA, TOSTADO, CILANTRO	CHANGUA DE LECHE	CALDO DE PAPA	SOPA DE PASTAS CON MOLLEJAS Y CORAZONES	CALDO DE PAPA, TOSTATO, LECHE, CHILANTRO	CUAJADA
ARROZ CON MENUDENCIAS	AREPA DE MAIZ BLANCO	PANCAKE DE TRIGO QUESO	EMPANADA MIXTA	PAN DE BOLA	SOUFLE DE POLLO	AREPA DE MAIZ BLANCO ASADA
AROMATICA CON TROZOS DE MANZANA	AGUADEPANELA CON LIMON	AROMATICA	AGUAPANELA	AROMATICA DE PIÑA	AGUAPANELA CON CANELA	AVENA

TP 05283-03

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1: ALIMENTACIÓN - Manipuladora de Alimentos

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: YANETH RODRIGUEZ SANTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Informe del Servicio de Alimentación

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, a través de su Servicio de Alimentación, cuenta con una profesional especializada en Higiene y Manipulación de Alimentos, responsable de garantizar la preparación diaria de los menús establecidos por la nutricionista institucional. Su labor se adapta a las indicaciones médicas y a las necesidades dietéticas particulares de cada residente, asegurando una atención alimentaria personalizada, segura y de calidad.

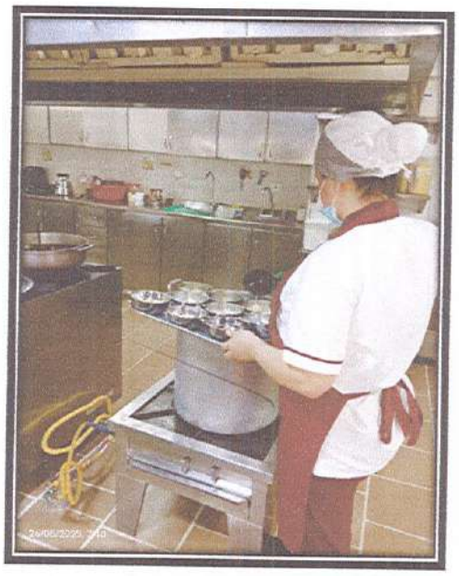
Funciones Desarrolladas

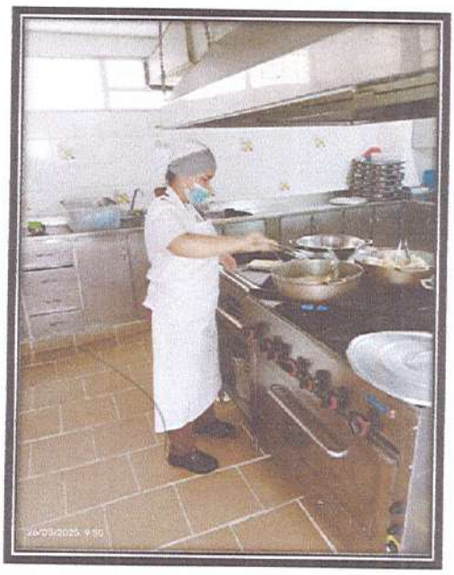
1. Elaboración de comidas según el plan nutricional
Los menús son preparados siguiendo estrictamente las directrices diseñadas por la nutricionista, cumpliendo criterios nutricionales y adaptaciones individuales.
2. Control de condiciones higiénico-sanitarias
Se verifica de manera constante que los ingredientes y productos empleados estén en estado óptimo para su consumo, garantizando inocuidad y seguridad alimentaria.
3. Aplicación de buenas prácticas de higiene
Durante todo el proceso de manipulación, se implementan rigurosos protocolos de limpieza y desinfección, evitando cualquier riesgo de contaminación cruzada.
4. Almacenamiento y conservación segura
Los alimentos son preservados, trasladados y cocinados en espacios que cumplen con los estándares sanitarios exigidos, protegiendo su calidad y frescura.
5. Identificación de insumos en mal estado
Se inspeccionan de manera continua los productos, descartando inmediatamente aquellos que no cumplen con las condiciones mínimas de calidad e higiene.
6. Cumplimiento de normativas vigentes
En cada etapa del proceso alimentario —desde la recepción hasta el servicio final— se aplican las reglamentaciones legales en materia de salubridad.
7. Comunicación de cambios en el menú
Cualquier modificación en los planes alimentarios es notificada de manera oportuna al área de coordinación, para su control y registro.

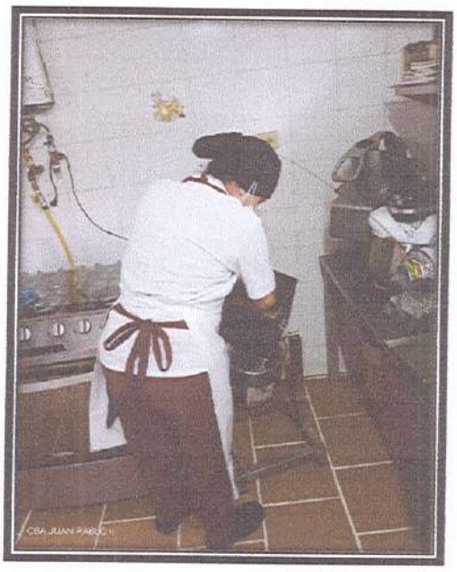
Conclusión

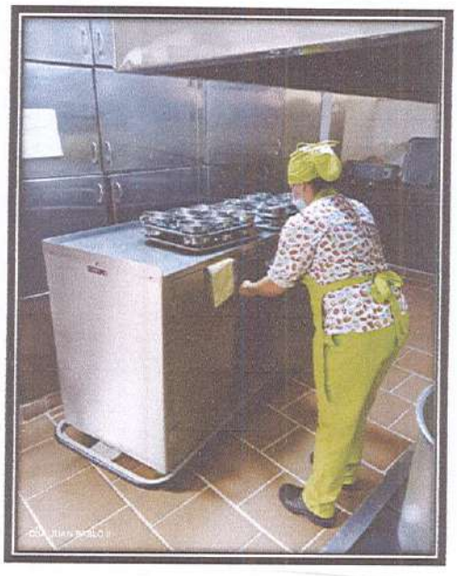
La gestión del Servicio de Alimentación representa un componente esencial en la atención integral de los adultos mayores institucionalizados. El cumplimiento estricto de las normas sanitarias, sumado a la personalización de los menús y a la vigilancia constante de la calidad, garantiza una alimentación saludable, segura y adaptada a cada residente, contribuyendo de manera directa a su bienestar integral.

ANEXOS:











YANETH RODRIGUEZ SANTOS
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1: ALIMENTACIÓN - Mantenimiento y aseo

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: MARIA ISABEL GAMBOA DUCON

Informe de Actividades de Aseo y Mantenimiento

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

En el marco del compromiso institucional con la higiene, la seguridad y el bienestar de los residentes, el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II desarrolla diariamente un conjunto de labores de limpieza, desinfección y mantenimiento, fundamentales para garantizar un entorno digno, saludable y acogedor. Estas actividades se ejecutan con rigurosidad y en concordancia con los protocolos de bioseguridad y las normativas sanitarias vigentes.

Actividades Realizadas

1. Limpieza y desinfección de áreas comunes
Se efectúa la limpieza profunda y desinfección diaria de baños, cocinas, pasillos, comedores y salas de descanso. Estas acciones no solo eliminan agentes patógenos, sino que también crean un ambiente ordenado y seguro, favoreciendo el bienestar físico y psicológico de los residentes.

2. Prevención sanitaria y control de infecciones
Desinfección constante de superficies de contacto frecuente como barandas, manijas, interruptores, grifos y mobiliario común.
Uso adecuado de productos especializados de limpieza, seleccionados según las características de cada área.
Aplicación de protocolos estandarizados de higiene, en coherencia con los lineamientos institucionales de bioseguridad.

3. Aseo general y mantenimiento rutinario
Barrido, trapeado y eliminación de polvo en habitaciones, oficinas, pasillos y espacios compartidos.
Limpieza de vidrios, ventanas, mobiliario y superficies planas.
Lavado y abrillantado de pisos, muebles y equipos de uso frecuente en zonas de alta circulación.

4. Reposición y control de insumos de higiene
Abastecimiento regular de artículos de aseo personal (toallas, jabones, servilletas, entre otros).
Reposición puntual de papel higiénico y elementos básicos en baños, bajo supervisión de la hermana responsable de las Siervas del Santísimo Sacramento.

5. Manejo adecuado de residuos
Recolección diaria de residuos sólidos en todas las áreas del centro.
Vaciado y desinfección de papeleras.
Traslado de la basura a los puntos de disposición final, cumpliendo con las normas sanitarias correspondientes.

Conclusión

Estas labores, aunque discretas, representan un pilar esencial en la atención integral del adulto mayor. Gracias a su ejecución constante y organizada, se asegura un entorno limpio, seguro y digno, reafirmando el compromiso del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II con la calidad de vida de sus residentes y la preservación de un ambiente institucional saludable.

ANEXOS:











Maria Isabel Gamboa D

MARIA ISABEL GAMBOA DUCON
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y ASEO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 2: ORIENTACION PSICOSOCIAL - Psicologa

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: PAULA ANDREA GARCIA VARGAS

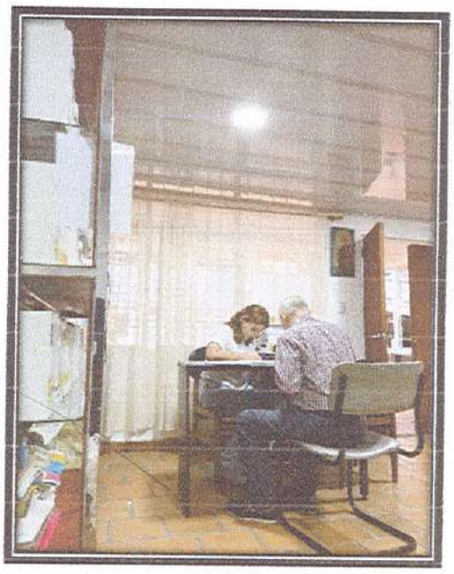
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Evaluación de adultos mayores:
Carlota López Rodríguez: Se realizo la evaluación de la adulta mayor para posible ingreso al CBA, se dio su ingreso y se espera que la adulta se incorpore a la institución
Rafael Ramón Miranda Amaya: Se realiza evaluación del adulto mayor antiguo en la institución, se evalúa al adulto debido a que ha tenido conductas inapropiadas con algunos miembros de la institución y se tiene en observación.
Ana Josefa Rodríguez: Adulta mayor que se evalúa para posible ingreso, se mantiene en lista de aprobación, presenta diagnostico de Alzheimer.
José Vicente Sarmiento: Adulto mayor que se evalúa para posible ingreso, se mantiene en lista de aprobación, presenta limitación auditiva.
Seguimientos:
José David Sepúlveda Tarazona: Se genera el seguimiento ya que el adulto mayor presenta conductas desadaptativas que afectan la integridad de los demás adultos mayores del centro, por ello se mantiene en seguimiento su caso, lo último observado es su constante insistencia frente a que busca cambiarse de centro debido a que describe que en el centro Juan Pablo II no siente bien, a tal punto que paso una carta de retiro de la institución y luego se retractó.
Bertha Galván Sánchez: Se interviene a la adulta ya que se encuentra con labilidad emocional a causa de extrañar a sus hijos y no poder ir a verlos, presenta constantes episodios de tristeza y falta de apetito, actualmente se mantiene abierta la posibilidad de llevar a la adulta a visitar a su hija por lo que se espera por parte de la directora del centro agendamiento del día de visita a san camilo.
Teresa Contreras de Vásquez: Se realiza el seguimiento de la adulta mayor ya que se le han realizado llamados de atención a conductas dentro del centro y se llega a acuerdos con la adulta mayor, actualmente se mantiene en bajo perfil y acorde a las normas y acuerdos planteados.
Norberto Vargas Toscano: Debido a los constantes llamados de atención hacia el adulto mayor y el golpe propiciado a un compañero de centro se hizo entrega del adulto a la secretaria de desarrollo y luego esta hizo entrega a la familia del adulto.
Yolanda Silva: se realiza el seguimiento a la adulta mayor ya que ha presentado cierto deterioro cognitivo y a raíz de esto caídas constantes, se espera historia clínica por parte de los familiares.
Eva Sánchez: Se mantiene en observación a la adulta mayor debido a que presenta estados de animo variables involucrando así su ausencia en apetito y otros síntomas.

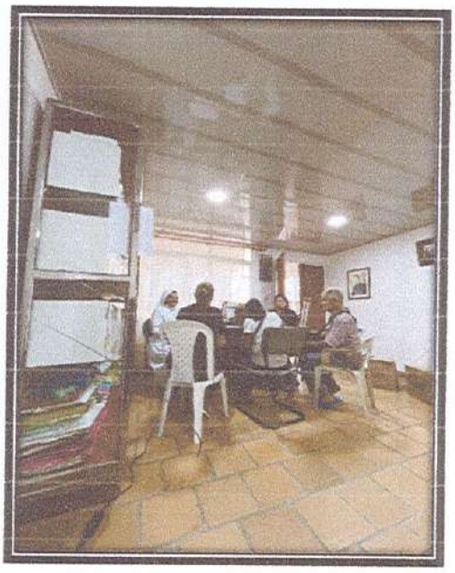
RESUMEN DEL ESTADO:
Observación del campo:
-Se continuo con la observación oportuna de los adultos mayores, interacción y aplicación de pruebas psicológicas.
-Se apoyaron las respectivas actividades dentro del centro, reuniones con familiares entre otros.
-En las pausas activas de los informes, se interactuó con las adultas mayores preguntándoles cosas básicas y evaluando su capacidad narrativa, memoria entre otras capacidades para futuras actividades grupales.
-Registro de ingresos y aplicación de pruebas en el centro.

ANEXOS:











PAULA ANDREA GARCIA VARGAS
PSICOLOGA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 3: ATENCION PRIMARIA EN SALUD - Auxiliares de Enfermeria

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO

Informe de Actividades – Servicio de Enfermería

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

El Servicio de Enfermería del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II cuenta con el trabajo constante y comprometido de dos auxiliares de enfermería a tiempo completo, quienes constituyen un pilar fundamental en la atención integral de los adultos mayores beneficiados por el convenio solidario con la Alcaldía. Su labor se orienta no solo al cuidado clínico, sino también al acompañamiento humano, garantizando una atención continua, responsable y de calidad.

Principales Acciones Desarrolladas

1. Higiene personal y apoyo en el baño diario
Se acompaña a los residentes en sus rutinas de aseo y baño, promoviendo su bienestar físico, la prevención de enfermedades cutáneas y el fortalecimiento de la autoestima.

2. Administración de medicamentos
Se suministran los fármacos recetados siguiendo las dosis y horarios establecidos, verificando siempre la calidad y vigencia de los mismos. Además, se monitorean posibles reacciones adversas y se reportan oportunamente al equipo médico.

3. Monitoreo de signos vitales y estado general
Se realizan controles periódicos de presión arterial, temperatura, frecuencia cardíaca y otros indicadores, con el fin de detectar tempranamente alteraciones en la salud. Los resultados son registrados y comunicados a los profesionales responsables.

4. Apoyo en la alimentación
Las auxiliares brindan asistencia durante las comidas, velando porque cada residente reciba porciones adecuadas y consistencias adaptadas a sus necesidades nutricionales y médicas.

5. Descanso y cambio de pañales
Se proporciona apoyo a la hora de acostar a los residentes y se realiza el cambio de pañales en tiempos adecuados, priorizando la higiene, la comodidad y la prevención de lesiones por presión.

6. Coordinación y acompañamiento en citas médicas
Se gestionan las consultas externas, exámenes de control y tratamientos especializados, garantizando continuidad en la atención. Cuando los adultos mayores carecen de acompañamiento familiar, la institución asume su traslado y acompañamiento.

7. Apoyo emocional y contención afectiva
Se ofrece un acompañamiento cercano y empático, fundamental para los adultos mayores que enfrentan sentimientos de soledad o tristeza. Estas acciones contribuyen directamente a su bienestar psicológico y emocional.

8. Gestión de hospitalizaciones y comunicación con familias
En caso de hospitalización, se informa de inmediato a familiares o acudientes. Cuando no existe red de apoyo, el Centro asume la responsabilidad de la logística y los costos relacionados.

9. Rondas de enfermería diurnas y nocturnas
Se efectúan recorridos permanentes para supervisar la condición general de todos los residentes, con especial atención a quienes presentan enfermedades crónicas o mayor fragilidad, asegurando cuidados oportunos y sin interrupciones.

Conclusión

El trabajo de las auxiliares de enfermería representa un aporte esencial en la vida diaria de los adultos mayores, pues no solo garantiza la estabilidad de su salud física, sino también su bienestar emocional y social. Su atención cercana y profesional convierte al Centro en un espacio protector, digno y humano, donde cada residente recibe cuidado integral y continuo.

ANEXOS:











Angelica mantilla A

MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO 1098262270

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 3 AL 6 DE JULIO DEL 2025

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	77	3-7-25	115/60	68	16	35.7	94%	105	5-7-25	120/62	68	16	35.7	94%	80
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	3-7-25	110/58	64	14	36	94%	95	5-7-25	115/70	72	18	36	92%	68
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	70	3-7-25	105/60	68	18	36.1	92%	88	5-7-25	106/55	64	19	36.1	94%	98
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	3-7-25	—	—	—	—	—	—	5-7-25	—	—	—	—	—	—
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	3-7-25	110/70	72	16	35.5	94%	98	5-7-25	108/55	81	16	36.5	96%	80
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	3-7-25	120/65	79	14	36	92%	100	5-7-25	100/60	79	18	36	93%	94
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	3-7-25	105/60	64	18	36.5	94%	95	5-7-25	110/65	68	18	36.5	92%	92
8	RAFAEL		COLMENARES		91	3-7-25	110/65	69	16	36.1	95%	110	5-7-25	104/68	65	19	36.1	94%	95
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	3-7-25	130/90	92	18	35	92%	98	5-7-25	120/70	79	16	37	93%	110
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		75	3-7-25	110/60	80	19	36.4	94%	95	5-7-25	104/55	81	16	36.5	92%	85
11	ALICIA		DELGADO	JAIMES	82	3-7-25	120/70	78	16	36.7	91%	100	5-7-25	113/66	90	18	36.1	91%	95
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	89	3-7-25	108/65	64	18	36	92%	85	5-7-25	120/58	65	18	36.1	93%	92
13	DEMETRIO		DUARTE		97	3-7-25	110/58	68	19	37.1	94%	88	5-7-25	100/75	78	19	36.5	94%	98
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	3-7-25	115/60	73	19	36	95%	95	5-7-25	113/59	69	18	35.7	92%	80
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	3-7-25	120/65	64	18	36.5	94%	115	5-7-25	118/65	72	16	36	94%	118
16	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	3-7-25	118/60	72	18	36.8	92%	100	5-7-25	111/72	81	18	36.7	93%	68
17	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	3-7-25	110/60	75	16	36.5	91%	95	5-7-25	117/67	65	19	36.5	92%	95
18	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	3-7-25	125/68	80	16	36.1	94%	98	5-7-25	100/60	62	18	36.1	93%	78
19	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	3-7-25	115/70	84	18	36	95%	85	5-7-25	110/64	75	16	36.6	94%	81
20	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	3-7-25	110/58	77	19	36	94%	98	5-7-25	103/58	79	18	36	92%	89
21	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	61	3-7-25	116/77	93	19	36	92%	100	5-7-25	115/80	68	19	36.1	91%	100
22	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	3-7-25	110/65	69	18	36.5	91%	92	5-7-25	123/60	72	19	36.5	94%	98
23	JORGE	ELIECER	MARTINEZ		70	3-7-25	120/62	64	16	36.4	92%	100	5-7-25	116/66	65	18	35.7	94%	80
24	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	90	3-7-25	115/80	72	18	36.1	94%	98	5-7-25	130/70	79	16	36.8	93%	85
25	NUBIA		MORA	De RIVERA	80	3-7-25	109/60	80	19	36.6	93%	85	5-7-25	116/78	81	16	36	96%	79
26	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	77	3-7-25	108/55	69	16	36	94%	95	5-7-25	130/90	80	18	36.1	93%	81
27	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	84	3-7-25	113/66	64	16	36.8	92%	100	5-7-25	112/63	68	19	36.5	94%	110
28	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	82	3-7-25	110/64	72	18	36	94%	95	5-7-25	123/65	64	19	36.4	92%	95
29	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	3-7-25	100/70	65	19	36.1	93%	82	5-7-25	120/64	70	18	36.1	91%	94
30	ABDON		RINCON	OVIEDO	85	3-7-25	126/58	68	18	36.4	92%	78	5-7-25	90/60	75	18	36.8	94%	80
31	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	75	3-7-25	100/60	80	16	36.2	91%	95	5-7-25	101/67	65	16	36	92%	81
32	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	3-7-25	118/65	74	18	36.1	94%	100	5-7-25	90/66	68	18	35.8	94%	95
33	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	3-7-25	130/70	81	18	36	92%	88	5-7-25	108/62	72	19	35.8	92%	80
34	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	3-7-25	110/58	68	19	36	91%	95	5-7-25	90/60	69	19	36	95%	68
35	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	3-7-25	123/60	72	19	36.5	92%	85	5-7-25	110/65	80	18	36.1	92%	70
36	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	85	3-7-25	110/58	65	16	36.4	94%	68	5-7-25	113/70	85	16	36.2	91%	75
37	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	3-7-25	130/68	64	18	36.3	93%	95	5-7-25	126/70	91	18	36	92%	90
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	3-7-25	110/55	71	19	37	98%	100	5-7-25	140/70	88	19	36.1	94%	92
39	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	3-7-25	125/75	80	16	36	92%	110	5-7-25	115/65	78	16	36.5	94%	108
40	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	3-7-25	130/70	85	18	36.1	94%	98	5-7-25	90/68	61	18	36	92%	

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Angelica M
7098262270

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 7 AL 13 DE JULIO DEL 2025

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	77	8-7-25	112/63	78	18	35.7	94%	85	12-7-25	124/70	79	16	35.7	94%	80
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	8-7-25	125/60	69	18	36	92%	90	12-7-25	128/63	68	18	36	95%	78
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	70	8-7-25	130/70	74	19	36.1	94%	100	12-7-25	113/60	81	18	35.8	92%	63
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	8-7-25	—	—	—	—	—	—	12-7-25	—	—	—	—	—	—
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	8-7-25	120/64	81	16	35.8	95%	110	12-7-25	125/70	68	17	36.1	91%	81
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	8-7-25	122/77	68	18	36	94%	94	12-7-25	101/66	74	18	36	94%	78
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	8-7-25	115/70	84	17	36.1	92%	81	12-7-25	98/57	71	19	36.5	95%	95
8	RAFAEL		COLMENARES		91	8-7-25	100/65	81	18	36	93%	115	12-7-25	113/60	81	16	36.2	94%	100
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	8-7-25	90/60	78	18	36.5	92%	98	12-7-25	104/61	80	18	36	92%	68
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		75	8-7-25	108/62	74	19	36.4	94%	82	12-7-25	110/69	68	19	35.8	95%	100
11	ALICIA		DELGADO	JAIMES	82	8-7-25	86/60	65	16	35.8	95%	85	12-7-25	124/61	78	20	36.1	92%	98
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	89	8-7-25	94/57	81	18	36	94%	90	12-7-25	116/66	69	19	35.9	96%	68
13	DEMETRIO		DUARTE		97	8-7-25	110/60	79	18	36.1	92%	100	12-7-25	131/60	72	16	35.8	94%	71
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	8-7-25	101/65	80	17	37	91%	95	12-7-25	110/50	68	18	36.1	92%	65
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	8-7-25	108/62	68	16	35.7	95%	110	12-7-25	114/57	72	17	36	94%	79
16	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	8-7-25	130/60	64	18	36.8	92%	85	12-7-25	130/58	81	16	36.5	93%	61
17	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	8-7-25	126/76	75	19	36.2	94%	69	12-7-25	109/70	82	18	36.4	98%	78
18	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	8-7-25	125/70	81	18	37	95%	98	12-7-25	98/60	78	16	36	92%	81
19	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	89	8-7-25	98/60	85	16	35.8	96%	85	12-7-25	104/62	65	16	36.1	92%	90
20	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	8-7-25	101/58	77	18	36.9	94%	94	12-7-25	98/60	78	18	35.8	93%	94
21	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	61	8-7-25	124/60	80	16	36.4	92%	100	12-7-25	110/69	81	19	36	96%	85
22	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	8-7-25	130/70	75	19	36	91%	98	12-7-25	120/71	90	19	36.5	92%	94
23	JORGE	ELIECER	MARTINEZ		70	8-7-25	128/72	68	16	36.1	95%	93	12-7-25	114/58	94	20	36.1	94%	100
24	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	90	8-7-25	125/60	74	18	36	94%	98	12-7-25	107/52	68	16	36	92%	68
25	NUBIA		MORA	De RIVERA	80	8-7-25	101/66	81	18	36.4	93%	81	12-7-25	120/71	75	18	36.5	92%	72
26	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	77	8-7-25	115/60	92	16	36.5	92%	98	12-7-25	104/68	64	19	36.1	94%	91
27	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	84	8-7-25	104/61	78	17	36	91%	118	12-7-25	110/70	71	16	35.8	92%	95
28	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	82	8-7-25	110/69	80	18	36.1	94%	100	12-7-25	105/59	65	18	36.5	94%	100
29	ANTONIO		RAVELO	ANGARITA	78	8-7-25	96/57	91	18	36.5	93%	95	12-7-25	107/50	68	19	36.4	92%	98
30	ABDON		RINCON	OVIEDO	85	8-7-25	116/66	85	19	36.4	92%	81	12-7-25	126/55	71	18	36	94%	65
31	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	75	8-7-25	118/53	68	19	36	91%	82	12-7-25	110/63	75	16	36.8	93%	80
32	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	8-7-25	124/65	74	16	36.5	94%	100	12-7-25	126/60	68	18	37	95%	68
33	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	8-7-25	110/60	61	18	35.8	93%	78	12-7-25	116/50	60	16	36.5	94%	71
34	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	8-7-25	130/54	78	16	35.7	92%	65	12-7-25	121/64	64	18	36.7	92%	75
35	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	8-7-25	114/57	75	18	36	91%	81	12-7-25	126/70	79	19	37	94%	100
36	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	85	8-7-25	120/65	68	18	36.1	92%	90	12-7-25	116/47	80	20	36.8	92%	78
37	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	8-7-25	105/70	70	19	35.8	94%	95	12-7-25	120/78	78	16	36.1	92%	80
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	8-7-25	90/50	64	17	36	93%	88	12-7-25	121/64	64	18	36.5	94%	90
39	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	8-7-25	104/69	71	18	35.8	94%	115	12-7-25	126/72	60	18	36	93%	93
40	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	8-7-25	96/60	80	19	36.1	92%		12-7-25	110/60	68	16	36.1	96%	91

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

Angelica M
7098262270

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 14 AL 20 DE JULIO DEL 2025

N°	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	77	14-7-25	105/84	68	19x1	36	96	105mg/dl	20-07-25	110/80	79	22x1	37	92	117mg
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	14-7-25	120/76	69	22x1	35.6	95	90mg/dl	20-07-25	120/60	70	23x1	36.7	93	148mg/dl
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	70	14-7-25	110/60	72	20x1	37	90	80mg/dl	20-07-25	130/70	78		33.8	90	156mg/dl
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	14-7-25	—	—	—	—	—	—	20.07.25	—	76	—	—	—	—
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	14-7-25	88/70	80	18x1	36.8	99	88mg/dl	20.07.25	125/70	73	22x1	36.2	90	135mg/dl
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	14-7-25	120/60	73	18x1	35	94	120mg/dl	20.07.25	120/60	73	20x1	35.8	96	125mg/dl
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	14-7-25	90/66	65	16x1	37	95	95mg/dl	20.07.25	136/70	82	21x1	36	94	111mg/dl
8	RAFAEL		COLMENARES		91	14-7-25	109/69	72	21x1	38	96	80mg/dl	20.07.25	126/60	73	22x1	37	92	126mg/dl
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	14-7-25	120/71	80	19x1	35	90	88mg/dl	20.07.25	100/70	73	23x1	36	90	169mg/dl
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		75	14-7-25	110/80	69	22x1	36	90	98mg/dl	20.07.25	110/60	77	22x1	36	94	135mg/dl
11	ALICIA		DELGADO	JAIMES	82	14-7-25	130/90	68	19x1	37	92	100mg/dl	20.07.25	120/70	85	19x1	36.8	96	125mg/dl
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	89	14-7-25	130/96	72	23x1	37.6	94	110mg/dl	20.07.25	115/70	80	18x1	35.9	91	149mg/dl
13	DEMETRIO		DUARTE		97	14-7-25	90/70	64	19x1	35.7	96	89mg/dl	20.07.25	126/80	89	20x1	37.0	90	128mg/dl
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	14-7-25	96/60	60	17x1	36.6	92	88mg/dl	20.07.25	120/60	75	22x1	37	89	163mg/dl
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	14-7-25	110/60	77	18x1	37.5	92	110mg/dl	20.07.25	110/67	83	23x1	37	92	148mg/dl
16	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	14-7-25	105/70	80	20x1	36	96	77mg/dl	20.07.25	105/50	78	21x1	36	93	118mg/dl
17	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	14-7-25	101/65	69	23x1	36	92	80mg/dl	20.07.25	99/60	72	22x1	36	91	160mg/dl
18	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	14-7-25	126/70	78	22x1	36	90	90mg/dl	20.07.25	105/56	100	20"	36.2	90	147mg/dl
19	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	14-7-25	110/63	69	23x1	37	92	70mg/dl	20.07.25	110/60	85	18"	36	92	143mg/dl
20	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	14-7-25	130/70	79	20x1	37	96	107mg/dl	20.07.25	135/70	72	18"	37	91	111mg/dl
21	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	61	14-7-25	110/66	68	19x1	36	99	99mg/dl	20.07.25	90/60	78	19"	36	90	183mg/dl
22	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	14-7-25	130/80	80	20x1	35	90	100mg/dl	20.07.25	95/60	68	22"	37	93	100mg/dl
23	JORGE	ELIECER	MARTINEZ		70	14-7-25	94/70	77	19x1	35.4	92	70mg/dl	20.07.25	103/70	57	22"	36	95	146mg/dl
24	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	90	14-7-25	110/50	74	16x1	33.6	90	90mg/dl	20.07.25	130/70	62	22x1	37	92	160mg/dl
25	NUBIA		MORA	De RIVERA	80	14-7-25	116/60	85	20x1	35	94	80mg/dl	20.07.25	110/60	67	18x1	36	94	127mg/dl
26	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	77	14-7-25	130/70	71	22x1	36	96	99mg/dl	20.07.25	120/60	61	19x1	36	92	155mg/dl
27	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	84	14-7-25	120/58	80	23x1	36	92	80mg/dl	20.07.25	126/70	63	19x1	36.5	90	118mg/dl
28	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	82	14-7-25	116/78	72	19x1	38	94	75mg/dl	20.07.25	108/60	61	22x1	36.3	90	178mg/dl
29	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	14-7-25	100/60	77	18x1	37	92	65mg/dl	20.07.25	90/60	65	20x1	36	94	100mg/dl
30	ABDON		RINCON	OVIEDO	85	14-7-25	120/70	63	22x1	36.8	90	70mg/dl	20.07.25	108/50	56	19x1	37	93	130mg/dl
31	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	75	14-7-25	130/60	62	22x1	36	94	86mg/dl	20.07.25	99/70	55	22x1	36.8	92	140mg/dl
32	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	14-7-25	90/50	79	23x1	37	95	77mg/dl	20.07.25	120/70	50	22x1	35.8	96	110mg/dl
33	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	14-7-25	130/70	65	23x1	36	90	70mg/dl	20.07.25	130/70	49	22x1	36	94	90mg/dl
34	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	14-7-25	103/63	78	20x1	35.7	92	86mg/dl	20.07.25	122/60	52	19x1	37	90	105mg/dl
35	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	14-7-25	105/58	80	19x1	36	91	100mg/dl	20.07.25	126/50	55	19x1	34	91	110mg/dl
36	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	85	14-7-25	110/65	65	23x1	36	90	90mg/dl	20.07.25	102/60	79	18x1	35	90	90mg/dl
37	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	14-7-25	108/60	62	16x1	37	92	90mg/dl	20.07.25	120/70	81	19x1	37	96	100mg/dl
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	14-7-25	106/55	64	16x1	37	96	90mg/dl	20.07.25	110/80	80	22x1	36	92	130mg/dl
39	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	14-7-25	140/80	70	23x1	36	94	86mg/dl	20.07.25	115/63	72	21x1	36	93	110mg/dl
40	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	14-7-25	140/90	70	22x1	36	92	77mg/dl	20.07.25	100/5.	78	20x1	36	94	100mg/dl

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

Angelica M
1098262270

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 21 AL 27 DE JULIO DEL 2025

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	77	22-7-25	120/65	66	18	36.2	96	93	26-7-25	125/40	64	18	36.1	96%	98
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	22-7-25	117/60	66	16	36.1	94	83	26-7-25	100/65	72	16	35.8	94%	92
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	70	22-7-25	126/70	73	17	35.3	95	92	26-7-25	98/62	90	18	36	92%	75
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	22-7-25	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	22-7-25	120/70	84	18	35.4	97	101	26-7-25	100/70	81	17	36.5	91%	100
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	22-7-25	119/69	96	20	36.2	99	113	26-7-25	125/64	68	19	36.1	95%	94
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	22-7-25	121/71	65	17	36	94	93	26-7-25	110/60	72	18	36.5	95%	81
8	RAFAEL		COLMENARES		91	22-7-25	129/69	70	16	36	95	115	26-7-25	120/68	69	16	36	96%	88
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	22-7-25	117/70	72	18	35.9	95	103	26-7-25	100/70	72	18	35.8	91%	95
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		75	22-7-25	120/60	83	19	35.6	96	93	26-7-25	115/70	64	16	36	94%	90
11	ALICIA		DELGADO	JAIMES	82	22-7-25	114/63	90	20	35.5	97	88	26-7-25	90/62	68	16	36.1	94%	95
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	89	22-7-25	121/70	70	19	36	96	72	26-7-25	120/72	80	18	35.9	92%	80
13	DEMETRIO		DUARTE		97	22-7-25	109/63	72	18	36.1	96	80	26-7-25	130/60	89	19	36	95%	100
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	22-7-25	100/60	69	17	36.5	92	75	26-7-25	120/65	68	18	35.8	92%	95
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	22-7-25	125/70	69	16	36	94	89	26-7-25	115/62	72	19	35.9	95%	94
16	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	22-7-25	129/72	83	19	36.7	94	69	26-7-25	128/64	69	18	35.7	92%	81
17	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	22-7-25	120/60	91	17	35.3	91	70	26-7-25	110/60	72	16	36	95%	88
18	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	22-7-25	122/72	81	16	35	97	63	26-7-25	115/62	65	18	35.8	94%	95
19	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	22-7-25	114/69	70	18	36	97	83	26-7-25	125/70	68	16	36.1	96%	95
20	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	22-7-25	121/70	60	19	35.7	96	81	26-7-25	109/59	80	16	36.5	92%	98
21	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	61	22-7-25	114/60	67	17	36.2	94	88	26-7-25	102/50	85	18	36	94%	80
22	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	22-7-25	119/69	71	17	35.7	98	76	26-7-25	125/60	65	17	35.8	94%	85
23	JORGE	ELIECER	MARTINEZ		70	22-7-25	114/79	65	16	36	92	74	26-7-25	111/61	68	16	35.5	94%	90
24	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	90	22-7-25	129/69	79	18	35	93	72	26-7-25	110/62	74	17	36.5	92%	100
25	NUBIA		MORA	De RIVERA	80	22-7-25	120/60	81	16	36	96	78	26-7-25	125/70	81	18	36	94%	95
26	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	77	22-7-25	116/63	90	16	36	97	88	26-7-25	110/60	78	19	36.5	92%	85
27	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	84	22-7-25	110/60	96	19	36.5	94	94	26-7-25	120/54	80	20	36.1	95%	91
28	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	82	22-7-25	122/69	83	16	36.3	95	95	26-7-25	110/56	84	16	36	96%	101
29	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	22-7-25	119/60	63	18	35.2	96	69	26-7-25	125/70	90	18	36.7	92%	92
30	ABDON		RINCON	OVIEDO	85	22-7-25	114/60	71	19	35.4	99	69	26-7-25	130/70	69	16	36	94%	88
31	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	75	22-7-25	120/61	84	16	36	94	90	26-7-25	92/60	74	18	36.1	92%	95
32	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	22-7-25	125/60	97	16	35	93	89	26-7-25	90/58	69	20	36.5	94%	98
33	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	22-7-25	122/70	88	18	36	92	77	26-7-25	100/65	78	16	36	92%	80
34	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	22-7-25	114/64	92	19	35	94	99	26-7-25	120/60	68	19	36.1	94%	90
35	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	22-7-25	117/63	61	17	36	95	68	26-7-25	115/70	65	20	36.5	92%	91
36	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	85	22-7-25	110/65	66	16	36.3	95	84	26-7-25	110/73	80	18	36	94%	100
37	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	22-7-25	129/70	74	18	36.4	96	80	26-7-25	115/61	85	19	35.8	92%	95
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	22-7-25	160/60	65	19	35.1	97	71	26-7-25	110/60	68	16	36	94%	81
39	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	22-7-25	96/60	60	16	34.9	95	83	26-7-25	95/60	90.	18	36.5	92%	75.
40	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	21-7-25	122/67	80	17	36.3	96	70	26-7-25	27-07-25	—	—	—	—	—

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

Angelica M
1098262270

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

HOJA DE REGISTRO SEMANAL DE SIGNOS VITALES

SEMANA DEL 28 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO DE 2025

Nº	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP	SpO2	GLUC
1	EUPTIQUIA	YOLANDA	ACEVEDO	VEGA	77	28-07-25	110/60	64	19	36	94%	105	1-8-25	124/60	66	16	35.7	94%	80
2	CARLOS	JULIO	ALMEIDA		75	28-7-25	115/60	68	16	35.1	94%	95	1-8-25	130/70	72	18	36	92%	90
3	VICTOR	RAMON	AMADO	QUINTERO	70	28-7-25	105/60	68	18	36	92	88	1-8-25	140/80	69	19	36.1	94%	102
4	JOSEFINA		BARRIOS	DE ROMAN	84	28-7-25	—	—	—	—	—	—							
5	ANTONIO	JOSE	BASTO	CASTRO	95	28-7-25	140/70	72	16	35.5	94%	97	1-8-25	120/60	81	16	36.5	96%	110
6	ALVARO		BECERRA	AFANADOR	84	28-7-25	120/65	76	19	36	92%	100	1-8-25	130/70	79	18	36	95%	99
7	BIBIANA		CASTELLANOS	CASTELLANOS	80	28-7-25	105/60	64	18	36.5	94%	95	1-8-25	120/65	60	16	36.5	92	97
8	RAFAEL		COLMENARES		91	28-7-25	110/65	60	16	36	95%	110	1-8-25	100/60	65	18	37	94%	100
9	TERESA		CONTRERAS	DE VASQUEZ	76	28-7-25	130/70	72	18	35	92%	96	1-8-25	100/50	74	19	36.7	95	113
10	LUIS	ALEJANDRO	CONTRERAS		75	28-7-25	110/60	60	19	36.4	94%	95	1-8-25	90/60	81	16	37	92	103
11	ALICIA		DELGADO	JAIMES	82	28-7-25	107/65	64	18	36	92	85	1-8-25	110/60	80	16	36	91	118
12	ELIECER		DUARTE	VELANDIA	89	28-7-25	115/60	75	19	36	95	95	1-8-25	100/70	65	18	35.7	95	123
13	DEMETRIO		DUARTE		97	28-7-25	120/65	60	18	36.5	94%	115	1-8-25	120/69	78	18	36	94%	95
14	CECILIA		FORERO	DE MORALES	96	28-7-25	110/60	72	16	36.7	92%	100	1-8-25	114/63	69	19	36.2	90	98
15	DAVID		FUENTES	URIBE	66	28-7-25	110/60	75	16	36.5	91	90	1-8-25	100/70	72	16	37	94%	100
16	BERTHA	LUCIA	GALVAN	SANCHEZ	78	28-7-25	115/68	80	16	35.1	94%	85	1-8-25	100/60	81	18	35.7	95	110
17	LUIS	AUGUSTO	GEREDA	AFANADOR	84	28-7-25	115/70	84	18	36	94%	98	1-8-25	120/60	65	19	36.5	96	123
18	BLANCA	CECILIA	GIL	GONZALEZ	80	28-7-25	110/58	77	19	35	94%	92	1-8-25	127/60	62	18	36.8	90	101
19	EVILSON		HERNANDEZ	PARADA	69	28-7-25	116/70	84	19	36	95%	92	1-8-25	90/60	75	19	36	94%	98
20	MARTHA	PATRICIA	LARA	ANGARITA	64	28-7-25	111/50	78	20	36	94%	93	1-8-25	104/70	74	19	37	92	95
21	MARIA	DEL CARMEN	LEON	DIAZ	61	28-7-25	115/76	77	18	35.5	92%	100	1-8-25	110/60	68	18	36.7	94	132
22	JULIO	ABEL	MARIÑO	BASTIDAS	73	28-7-25	116/77	75	19	36	98	96	1-8-25	109/63	72	16	35.3	94%	114
23	JORGE	ELIECER	MARTINEZ		70	28-7-25	110/65	69	18	36.5	94%	92	1-8-25	122/67	65	16	36	90	109
24	ROSA	MARIA	MAYORGA	GUZMAN	90	28-7-25	120/67	64	16	36.4	92%	100	1-8-25	117/60	79	17	36.1	92	110
25	NUBIA		MORA	De RIVERA	80	28-7-25	115/70	72	18	36.1	94%	94	1-8-25	109/71	66	19	35.8	94	99
26	HERNAN		OLACHICA	OLACHICA	77	28-7-25	109/60	80	19	36.6	95	85	1-8-25	111/79	72	19	36.1	93	103
27	MARIA	RUTH	PEREZ	SERREZUELA	84	28-7-25	100/55	64	16	36	94%	100	1-8-25	123/68	65	18	36.2	90	92
28	CELIA		RAMIREZ	RAMIREZ	82	28-7-25	110/64	72	17	36	94%	92	1-8-25	126/70	74	18	36	89	93
29	ANTONO		RAVELO	ANGARITA	78	28-7-25	126/58	68	18	36.4	92%	78	1-8-25	90/60	81	17	37	90	113
30	ABDON		RINCON	OVIEDO	85	28-7-25	100/60	80	16	36.7	94%	95	1-8-25	110/70	80	19	36.8	93	123
31	AMINTA	JOSEFA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	75	28-7-25	117/65	79	18	36.1	94%	100	1-8-25	113/60	68	18	36.2	94	102
32	MARIA	DEL CARMEN	ROJAS	BLANCO	70	28-7-25	130/70	81	19	36	92%	88	1-8-25	120/75	64	19	36	92	97
33	OLGA		RUEDA	ARDILA	87	28-7-25	110/58	68	19	36.4	92	95	1-8-25	118/62	70	16	36.1	95	110
34	MARIA	EVA	SANCHEZ	DE MARTINEZ	86	28-7-25	123/60	72	19	36	94	85	1-8-25	120/62	75	18	37	94	109
35	MARIELA		SANCHEZ	PINEDA	67	28-7-25	110/58	65	16	36.5	94%	88	1-8-25	106/53	65	16	35.8	94	89
36	JOSE	DAVID	SEPULVEDA	TARAZONA	85	28-7-25	123/60	72	18	36	95%	95	1-8-25	96/58	68	18	36	92	100
37	MERCEDES		TORRES	CABALLERO	93	28-7-25	130/60	65	19	36.3	92%	100	1-8-25	110/65	88	16	36.5	90	130
38	CARMEN	DENNY	URIBE	MONTALVO	76	28-7-25	110/65	64	16	37	94%	110	1-8-25	96/50	77	16	37	89	92
39	LUIS	ANTONIO	URIBE	PEREIRA	86	28-7-25	125/75	71	18	36	90	130	1-8-25	110/60	69	19	36.9	93	129
40	NORBERTO		VARGAS	TOSCANO	73	29-07-25	—	—	—	—	—	—	2.08.25	—	—	—	—	—	—

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE : Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

Angelica M
1098262270

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ATENCION A POBLACION VULNERABLE
PROGRAMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

NOMBRE Y APELLIDO	JORGE ELIECER MARTINEZ	CC. 13.831.506	FN: 15-agosto-1954	EDAD: 70 AÑOS	PESO: 70
ANTECEDENTES / DX		TRATAMIENTO			MES: JULIO

DIA	T/A	F CARDIACA	F. RESPIRATORIA	TEMPERATURA	SaO2	GLUCOMETRIA
1	120/70	79	21 x1	37	94	115 mg/dl.
2	130/70	75	21 x1	36.5	94	120 mg/d
3	126/60	75	22 x1	37.2	92	100 mg/dl
4	130/90	74	20 x1	37.8	93	86 mg/dl
5	140/90	79	20 x1	38.	90	110 mg/dl
6	130/80	76	22 x1	37.3	91	106 mg/dl
7	136/85	78	21 x1	37.0	90	96 mg/dl
8	142/80	80	22 x1	37.	92	145 mg/dl
9	130/70	76	20 x1	36.8	94	100 mg dl
10	136/60	74	22 x1	36.8	90	110 mg/dl
11	126/60	72	21 x1	37	92	99 mg/dl
12	135/90	77	23 x1	37	91	100 mg/dl
13	127/70	79	20 x1	37	93	156 mg dl
14	120/72	76	21 x1	36.9	90	100 mg/dl
15	130/70	75	21 x1	36	90	86 mg/dl.

NOMBRE DEL AUXILIAR DE ENFEREMERIA RESPONSABLE: Maria Angelica Mantilla y Estefany Yajaira Jerez

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 3: ATENCION PRIMARIA EN SALUD - Cuidadora

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: YECENIA ESPINOSA SANTOS

Informe de Actividades – Cuidado Integral del Adulto Mayor

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

El equipo de profesionales responsables del cuidado diario de los adultos mayores cumple una función esencial en la mejora continua de su calidad de vida. A través de un acompañamiento constante y de acciones especializadas, se contribuye al bienestar físico, emocional y funcional de los residentes, asegurando un entorno digno, seguro y ajustado a sus necesidades particulares.

Actividades Desarrolladas

1. Apoyo en higiene y autocuidado personal
Se ofrece asistencia en actividades básicas como levantarse, asearse, cepillarse los dientes, vestirse y mantener una adecuada presentación personal. Estas prácticas favorecen la comodidad, refuerzan la autoestima y, en lo posible, promueven la independencia.

2. Cuidado y protección de la piel
Se aplican de manera rutinaria cremas y lociones hidratantes para prevenir resequedad, úlceras o irritaciones. Además de su función preventiva, este procedimiento genera un espacio de atención afectiva y personalizada.

3. Acompañamiento en la alimentación y suplementos nutricionales
Se brinda apoyo a los adultos mayores durante las comidas, con especial énfasis en quienes presentan limitaciones físicas o cognitivas. Asimismo, se suministran suplementos alimenticios prescritos por la nutricionista, asegurando un aporte balanceado de nutrientes y fomentando hábitos saludables.

4. Movilización y prevención de complicaciones físicas
Se realizan cambios de postura en cama y silla de ruedas, traslados dentro de la institución y actividades físicas adaptadas. Estas acciones se aplican con técnicas seguras para prevenir caídas, úlceras por presión y pérdida de movilidad, favoreciendo la conservación de la autonomía.

5. Coordinación interdisciplinaria
El equipo de cuidado mantiene comunicación y trabajo conjunto con médicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y demás profesionales de la salud, garantizando una atención integral y ajustada a la evolución clínica de cada residente.

6. Detección temprana de alteraciones
Cualquier cambio en el estado físico, conductual o emocional —como fiebre, desorientación, pérdida de apetito o caídas— es reportado de inmediato al equipo profesional, lo que permite una respuesta rápida y efectiva.

Conclusión

Gracias a la dedicación y compromiso de los profesionales de cuidado, los adultos mayores reciben una atención humanizada, cercana y adaptada a su ciclo vital, lo que contribuye al fortalecimiento de su autonomía, dignidad y bienestar integral en el marco institucional.

ANEXOS:











YECENIA ESPINOSA SANTOS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:
		PV-F-500.51
		VERSIÓN 00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 3: ATENCION PRIMARIA EN SALUD - Médico

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: DR. FERNANDO RODRIGUEZ PINZON

OBJETIVOS

El Centro De Bienestar del Anciano Juan Pablo II, garantiza que los adultos mayores tengan derecho a una atención médica humanizada, a servicios y programas asistenciales de salud, al reconocimiento de la vejez como el período más significativo de la vida humana, por lo cual implemento el servicio de medicina general, dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 7020, la cual busca que su población adultos mayores logren una cálida de vida, control de sus patologías crónicas, logrando adherencias al manejo farmacológico según guías de manejo, además sean independientes, activos y vitales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atención médica general

Se brindó atención integral a los adultos mayores residentes, priorizando a quienes presentaban:

•Enfermedades agudas o exacerbaciones de patologías crónicas.
•Alta carga de morbilidad.
•Condiciones que requerían manejo inmediato.

La priorización fue determinada por el personal de enfermería o por recomendación del área de psicología.

2. Valoraciones médicas y seguimiento a patologías crónicas

•Pacientes con limitaciones de movilidad: Se realizaron 12 valoraciones en habitaciones y 11 evaluaciones en consultorio, garantizando privacidad y mejores condiciones para el examen físico.
•Seguimiento de enfermedades crónicas: Se efectuaron 32 controles médicos a patologías previamente diagnosticadas.

3. Seguimiento a patologías agudas

•Se supervisó la evolución clínica de 14 pacientes con enfermedades agudas, mediante control diario o interdiario según el estado de salud.
•En tres casos, la respuesta clínica fue insuficiente, por lo que se ajustó y prolongó el tratamiento médico.

4. Revisión y ajuste de tratamientos indicados por especialistas externos

Se evaluaron 15 indicaciones médicas registradas por especialistas de las EPS. Tras su análisis, se realizaron ajustes en los esquemas de tratamiento, los cuales fueron socializados y coordinados con el personal de enfermería.

5. Remisiones y acompañamiento a servicios de urgencias

•Se remitieron 5 pacientes con patologías agudas (triage III) a servicios de urgencias.
•Dos de ellos fueron acompañados al Hospital San Juan de Dios de Floridablanca para garantizar atención oportuna y la realización de procedimientos como suturas y estudios diagnósticos para descartar fracturas.

6. Respuesta a llamados de urgencia interna

•Se atendieron 32 solicitudes del personal de enfermería recibidas vía telefónica.
•En 6 de estos casos se revisaron exámenes de laboratorio y se efectuó visita presencial.
•Ninguno de los pacientes evaluados requirió remisión a urgencias.

ANEXOS:











DR. FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
MEDICO

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	*JULIO DE 2016*	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	*JULIO DE 2016*	*EQUIPO MECI*	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 4: ASEGURAMIENTO EN SALUD

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: EPS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

El Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II asegura que la totalidad de los adultos mayores residentes se encuentran debidamente afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de sus respectivas Entidades Promotoras de Salud (EPS), correspondientes al municipio de Floridablanca.

Como parte del compromiso institucional con el cuidado integral, se realiza un seguimiento constante y acompañamiento personalizado a cada uno de los usuarios durante sus citas médicas, exámenes de diagnóstico, procedimientos clínicos o valoraciones especializadas que hayan sido autorizadas u ordenadas por sus EPS. Este acompañamiento se lleva a cabo con el propósito de garantizar una atención oportuna, segura y continua, contribuyendo así al mantenimiento y mejoramiento de la salud de los adultos mayores.

Servicio de Ambulancia y Apoyo en Traslados Asistenciales
De manera complementaria, el Centro pone a disposición de los residentes el servicio de traslado asistencial en ambulancia, a través de un contrato activo con la empresa SAAB Asistencia Médica IPS, entidad especializada en atención prehospitalaria.

Este convenio contempla la disponibilidad de:

Treinta y cinco (35) servicios mensuales de traslado en Ambulancia Básica Terrestre, dirigidos a movilizar a los adultos mayores hacia instituciones de salud ubicadas en el municipio de Floridablanca, especialmente al Hospital de Floridablanca y a la Clínica Guane.

Dicho servicio se encuentra activo y disponible para casos que requieren intervención urgente o programada, garantizando un transporte seguro y adecuado conforme al estado clínico del paciente, con personal capacitado y equipos de soporte básico.

Nota del mes: Durante el periodo reportado, fue necesario realizar 1 traslado asistencial en ambulancia para los adultos mayores institucionalizados.

Estas acciones reflejan el compromiso del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II con el acceso equitativo y eficiente a los servicios de salud, así como con el fortalecimiento de la red de apoyo médico y logístico, en beneficio del bienestar integral de sus residentes.

ANEXOS EN LA SIGUIENTE HOJA

Zoraida Delgado D.

HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

ALCALDÍA DE
FLORIDABLANCA

LISTADO DE BENEFICIARIOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

NIT 800.043.848 -5

No.	CÉDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	SISBÉN IV	ADRES -EPS	REGIMEN
1	37822055	ACEVEDO	VEGA	EUPTIQUIA	YOLANDA	77	N/A	SURA	SUBSIDIADO
2	1102357310	ALMEIDA		CARLOS	JULIO	75	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
3	91220243	AMADO	QUINTERO	VICTOR	RAMON	70	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
4	27928026	BARRIOS	DE ROMAN	JOSEFINA		84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
5	2071264	BASTO	CASTRO	ANTONIO	JOSE	95	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
6	5760319	BECERRA	AFANADOR	ALVARO		84	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
7	37793986	CASTELLANOS	CASTELLANOS	BIBIANA		80	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO
8	1098756268	COLMENARES		RAFAEL		91	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
9	28400574	CONTRERAS	DE VASQUEZ	TERESA		76	N/A	SALUD MIA	SUBSIDIADO
10	5605054	CONTRERAS		LUIS	ALEJANDRO	75	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
11	28292624	DELGADO	JAIMES	ALICIA		82	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
12	2862793	DUARTE	VELANDIA	ELIECER		89	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
13	2069152	DUARTE		DEMETRIO		97	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
14	27931428	FORERO	DE MORALES	CECILIA		96	N/A	SALUD TOTAL	CONTRIBUTIVO
15	91205962	FUENTES	URIBE	DAVID		66	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
16	49655299	GALVAN	SANCHEZ	BERTHA	LUCIA	78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
17	2005349	GEREDA	AFANADOR	LUIS	AUGUSTO	84	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
18	1095789547	GIL	GONZALEZ	BLANCA	CECILIA	80	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
19	13839306	HERNANDEZ	PARADA	EVILSON		69	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
20	63344650	LARA	ANGARITA	MARTHA	PATRICIA	64	N/A	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
21	35285940	LEON	DIAZ	MARIA	DEL CARMEN	61	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
22	7211187	MARIÑO	BASTIDAS	JULIO	ABEL	73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
23	13831506	MARTINEZ		JORGE	ELIECER	70	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
24	28380725	MAYORGA	GUZMAN	ROSA	MARIA	90	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
25	27955553	MORA	De RIVERA	NUBIA		80	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
26	5601614	OLACHICA	OLACHICA	HERNAN		77	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
27	28310660	PEREZ	SERREZUELA	MARIA	RUTH	84	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
28	28199391	RAMIREZ	RAMIREZ	CELIA		82	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
29	5687883	RAVELO	ANGARITA	ANTONO		78	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
30	5679452	RINCON	OVIEDO	ABDON		85	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
31	22394294	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	AMINTA	JOSEFA	75	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
32	28344758	ROJAS	BLANCO	MARIA	DEL CARMEN	70	N/A	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
33	27920346	RUEDA	ARDILA	OLGA		87	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
34	28129403	SANCHEZ	DE MARTINEZ	MARIA	EVA	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
35	27968748	SANCHEZ	PINEDA	MARIELA		67	N/A	COOSALUD	SUBSIDIADO
36	5545599	SEPULVEDA	TARAZONA	JOSE	DAVID	85	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
37	28353300	TORRES	CABALLERO	MERCEDES		93	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
38	1095808173	URIBE	MONTALVO	CARMEN	DENNY	76	N/A	SANITAS	SUBSIDIADO
39	2180475	URIBE	PEREIRA	LUIS	ANTONIO	86	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO
40	5606059	VARGAS	TOSCANO	NORBERTO		73	N/A	NUEVA EPS	SUBSIDIADO

ELABORÓ	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

NO APLICA SISBEN IV PARA CENTROS DE BIENESTAR

NIRAMA ARELIS DANTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 5: CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - Docente de manualidades

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: MARTHA DUEÑAS GOMEZ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante el periodo de evaluación, la profesional a cargo del área llevó a cabo con regularidad las actividades programadas, organizando dos sesiones por semana. Estas iniciativas se dirigieron tanto a adultos mayores con un buen nivel de autonomía como a aquellos con un mayor grado de dependencia, asegurando la inclusión de todos los residentes. Cada sesión fue meticulosamente planificada y adaptada a las capacidades físicas, cognitivas y emocionales de los participantes, con el objetivo de crear entornos terapéuticos, estimulantes y respetuosos.

Como complemento, la Casa de la Cultura ofreció su valioso apoyo con actividades adicionales en horarios diferentes. Estas propuestas se centraron en la estimulación artística, sensorial y emocional, y fueron ajustadas a las necesidades específicas de los asistentes. Esta colaboración ha sido crucial, ya que enriquece la variedad de experiencias disponibles, diversifica los estímulos y fomenta la participación activa de los adultos mayores, ayudándoles a mantener su identidad, creatividad y sentido de pertenencia.

Estas intervenciones se alinean con un enfoque de terapia ocupacional lúdica y creativa, que ha demostrado ser efectiva para el bienestar integral. Los resultados de estas actividades incluyen:

Estímulo de la creatividad individual: A través de la expresión artística, la exploración de nuevas formas de comunicación y la realización de manualidades que incentivan la imaginación.

Mejora de la motricidad fina y la coordinación: Habilidades esenciales para conservar la autonomía en las actividades cotidianas.

Promoción de la interacción y la cohesión social: Creando espacios de encuentro y diálogo que fortalecen los lazos entre los residentes y contribuyen a un ambiente más armónico.

Elevación del estado de ánimo y la autoestima: Proporcionando oportunidades donde los adultos mayores se sienten útiles, valorados y activamente involucrados en procesos significativos.

Estas iniciativas demuestran un compromiso firme con el cuidado holístico de los adultos mayores en la institución. Se abordan sus necesidades desde una perspectiva integral que fusiona lo terapéutico, lo afectivo y lo recreativo, lo cual fortalece su calidad de vida y dignifica su proceso de envejecimiento.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se trabaja en la elaboracion de flores en carton y decoradas con escarchavy foami.
Cadenetas en papel seda, esto para la decoracion del hogar psra el mes del adulto mayor.
Elaboración de pulseras.
Otros adultos mayores colorean diferentes imágenes.

ANEXOS:













Martha Dueñas Gomes

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
Profesora de Manualidades

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 6: SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION - Instructor actividad fisica y recreación

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA

En el contexto del enfoque interdisciplinario que distingue la atención integral brindada por el Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II, se destaca la implicación constante y activa de un monitor especializado en la planificación y ejecución de actividades físicas, recreativas y culturales. Su función se orienta a optimizar el bienestar integral de las personas mayores institucionalizadas, abarcando sus áreas física, emocional, social y cognitiva, en concordancia con los principios de un envejecimiento activo, saludable y digno.

La labor desarrollada desde este ámbito aporta de manera significativa al fortalecimiento de las capacidades conservadas y a la prevención del deterioro funcional, mediante propuestas individualizadas y ajustadas a las necesidades, preferencias y condiciones específicas de los residentes. Cada actividad es concebida no solo como un momento de ejercicio o entretenimiento, sino también como una instancia terapéutica que estimula la movilidad, mejora el estado anímico, fomenta la autonomía y afianza el sentido de pertenencia y comunidad.

Durante el presente mes, se incrementó la programación de actividades, con mayor frecuencia, variedad y nivel de implicación. La recepción por parte de los adultos mayores ha sido muy positiva, evidenciando el impacto favorable de estas estrategias en su bienestar cotidiano. A continuación, se enumeran las principales acciones ejecutadas:

Actividades Físicas y Corporales

Rutinas de Calentamiento y Estiramiento Muscular
Cada encuentro comenzó con movimientos suaves, rítmicos y controlados, dirigidos a activar la musculatura, favorecer la circulación y preparar el cuerpo para un esfuerzo mayor. Estas prácticas ayudan a prevenir lesiones, incrementar la flexibilidad articular y reducir la rigidez muscular asociada al envejecimiento.

Movilidad Articular y Flexibilidad
Se aplicaron ejercicios orientados a preservar el rango de movimiento de las articulaciones y mantener la funcionalidad necesaria para las tareas básicas de la vida diaria. Este tipo de trabajo terapéutico es fundamental para evitar la inmovilidad, las contracturas y la pérdida de independencia.

Entrenamiento de Fuerza y Resistencia Física
Por medio de circuitos funcionales adaptados, se realizaron ejercicios destinados al fortalecimiento muscular y a la resistencia cardiovascular. Se utilizaron diferentes implementos como bandas elásticas, pelotas, bastones, balones, conos, aros y boliches, lo que permitió estimular integralmente miembros superiores, inferiores y zona central del cuerpo. Este tipo de entrenamiento tiene como propósito conservar la autonomía física, así como optimizar el equilibrio y la postura.

Actividades Recreativas, Lúdicas y Culturales

Juegos Tradicionales y Dinámicas Grupales
Se desarrollaron espacios lúdicos con juegos como la rana, parqués, dominó, entre otros, fomentando el disfrute, la memoria afectiva y la recuperación de manifestaciones culturales relevantes. Las dinámicas grupales con recursos didácticos facilitaron la interacción entre residentes, impulsando valores como la cooperación, el respeto y el trabajo conjunto.

Torneos Internos de Deportes Autóctonos
Se organizaron competencias amistosas que incluyeron juegos típicos colombianos. Estas actividades no solo favorecen la práctica física, sino que también fortalecen la identidad cultural, la autoestima, el sentido de logro y la participación activa, creando espacios de celebración y reconocimiento mutuo.

Dinámicas Grupales con Bombas Inflables
Se llevaron a cabo actividades recreativas con bombas, incentivando la colaboración, la coordinación óculo-manual, la rapidez de respuesta y el trabajo en equipo. Estas sesiones propiciaron momentos de alegría, relajación y creatividad compartida.

ANEXOS:











EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA
Instructor de Actividad física, recreativa y cultural

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 7: PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO - Materiales

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO

El Papel de los Recursos Educativos en el Desarrollo Integral de las Personas Mayores

Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II

La incorporación de recursos pedagógicos y herramientas educativas adaptadas al adulto mayor se ha consolidado como una estrategia clave para fortalecer su bienestar integral. Bajo una planeación organizada y con la supervisión constante, estas dinámicas han demostrado ser efectivas en la estimulación cognitiva, la promoción de la autonomía, el fortalecimiento de los vínculos sociales y la estabilidad emocional de los residentes.

Principales Aportes Observados

1. Estimulación Cognitiva y Prevención del Deterioro Mental
Se ha comprobado que el uso de materiales como sopas de letras, ejercicios de memoria, dinámicas de atención y actividades lógicas favorece la conservación de habilidades cognitivas esenciales. Estas prácticas contribuyen al mantenimiento de la memoria, la concentración, el razonamiento lógico y la percepción visual, sirviendo como medidas preventivas frente a enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer o la demencia senil.

2. Promoción de la Autonomía y Refuerzo de la Autoestima
El involucramiento en actividades de aprendizaje, incluso en etapas avanzadas de la vida, permite a los adultos mayores sentirse activos y útiles. Talleres de manualidades, ejercicios de lectoescritura, actividades artísticas y el uso básico de herramientas tecnológicas fomentan la independencia y refuerzan la autoestima. Cada logro, por pequeño que sea, aporta al desarrollo de una identidad positiva frente al envejecimiento.

3. Fomento de la Interacción y los Vínculos Sociales
La aplicación de estos recursos en espacios colectivos ha generado escenarios de socialización, cooperación y compañerismo. Actividades como tertulias literarias, juegos en grupo y clases participativas promueven la integración, previenen el aislamiento y fortalecen el sentido de pertenencia a la comunidad institucional.

4. Estabilidad Emocional y Expresión Afectiva
Las dinámicas artísticas y creativas —como pintura, canto, escritura libre o teatro— ofrecen oportunidades para expresar sentimientos, liberar tensiones y disfrutar de momentos significativos. Estas actividades no solo mejoran el estado de ánimo, sino que también favorecen la gestión del estrés, reducen la ansiedad y aportan propósito a la rutina diaria.

Conclusión

La supervisión realizada permite afirmar que el uso de recursos educativos adaptados constituye un componente valioso dentro del cuidado integral del adulto mayor. Su impacto es evidente en la vida diaria de los residentes cuando se aplican con metodologías respetuosas de sus ritmos, capacidades y particularidades.

El compromiso del equipo interdisciplinario, junto con el acompañamiento profesional, asegura que estas estrategias cumplan un papel formativo, terapéutico y humanizador, en concordancia con la misión institucional.

Materiales Utilizados en el Mes:
Libros para colorear
Sopas de letras
Colores, resaltadores y marcadores

ANEXOS:











Zoraida Delgado A

HNA. CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

		CÓDIGO:	
		PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00

INFORME TECNICO DETALLADO POR SERVICIOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 8: AUXILIO EXEQUIAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL - INSTRUCTOR Y/O COLABORADOR: JARDINES DE LA COLINA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Informe de Servicios Funerarios – Jardines de la Colina
Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II
Cuarto mes de convenio

La empresa Jardines de la Colina, reconocida por su trayectoria de más de 50 años en la prestación de servicios funerarios integrales, continúa siendo aliada del Centro de Bienestar del Anciano Juan Pablo II como parte del convenio vigente de previsión exequial y acompañamiento en momentos de duelo. Esta empresa se caracteriza por brindar una atención cálida, respetuosa y humana, enfocada en honrar la memoria de los seres queridos con profesionalismo y sensibilidad.

Ubicada en un entorno natural privilegiado, en el sector Lagos del Cacique en Bucaramanga, Jardines de la Colina ofrece un parque memorial diseñado para propiciar el recogimiento, la serenidad y la conexión espiritual, permitiendo a las familias vivir el duelo de manera digna y acompañada.

Servicios Disponibles
•Dentro del convenio, se encuentran disponibles los siguientes beneficios y prestaciones funerarias para los adultos mayores residentes:

•Velación durante 24 horas, con parqueadero gratuito y vigilancia continua, garantizando comodidad y seguridad para los asistentes.

•Servicio de cafetería básica para acompañar a los familiares y allegados durante el tiempo de duelo.

•Zonas sociales amplias, ventiladas y confortables, que facilitan la estadía durante la ceremonia.

•Infraestructura completamente accesible para personas con movilidad reducida o condición de discapacidad.

•Oratorio de estilo colonial, adecuado para momentos de oración, ceremonias religiosas o encuentros conmemorativos.

•Conectividad digital, incluyendo transmisión virtual de la velación para familiares que no puedan asistir presencialmente.

•Elementos litúrgicos para la velación y momentos de oración colectiva o individual.

•Aire acondicionado ecológico, comprometido con el cuidado ambiental y el confort térmico.

•Servicio de tanatopraxia moderna, técnica avanzada para la preservación y presentación del cuerpo.

•Cajilla de seguridad, disponible para almacenar efectos personales del ser querido.

•Registro simbólico a través del "Árbol de los Sentimientos", donde los visitantes pueden dejar mensajes de despedida y condolencias.

•Entrega de un bonsái conmemorativo (Árbol de Sentimiento) como gesto simbólico de homenaje y permanencia en el recuerdo.

•Transporte especializado de alta gama para el traslado del fallecido y acompañantes directos.

Observación del Mes
Durante el cuarto mes del convenio, se informa que no fue necesario activar los servicios funerarios, ya que no se presentaron fallecimientos entre los adultos mayores residentes en el Centro.

ANEXOS EN LA SIGUIENTE HOJA

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
DIRECTORA TECNICA

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES ENTRE CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II Y JARDINES LA COLINA S.A.S.

Entre los suscritos a saber, **JOSE MAURICIO MARTINEZ TORRES** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga (Santander), identificado con cédula de ciudadanía número **91.490.737** expedida en Bucaramanga (Santander), quien obra en nombre y representación de **JARDINES LA COLINA S.A.S. NIT: 890.203.580-1**, sociedad legalmente constituida con domicilio principal en la ciudad de Bucaramanga, registrada en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, sociedad que en adelante se llamará **JARDINES LA COLINA,** de una parte, y **ROSA MARIA LUNA RAMIREZ** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **37.712.261** expedida en Bucaramanga, quien obra en nombre y representación legal de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.** sociedad legalmente constituida e identificada con NIT No.: **800043848-5** domiciliada en la ciudad de Floridablanca, y quien para los efectos del presente documento se denominará, **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II,** han celebrado de conformidad con lo preceptuado por el artículo 111 de la Ley 795 de enero de 2003 el presente contrato de prestación de **SERVICIOS EXEQUIALES** que se rige por las cláusulas que a continuación se establecen:

PRIMERA: DEFINICIONES BÁSICAS: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, es la entidad o grupo de personas que representa a los **TITULARES** en el Plan de Servicios Exequiales. **TITULAR:** Es cada adulto mayor o usuario del convenio de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, cabeza del grupo a proteger, que **JARDINES LA COLINA** está ingresando al programa de previsión exequial. BENEFICIARIOS: Son las personas que, por vínculo familiar o afinidad, con o sin grado de consanguinidad o parentesco con el TITULAR, tienen derecho a los servicios del Plan de Protección Exequial, en las condiciones previstas en el presente contrato. **CUOTA:** Es el pago que debe hacer el **TITULAR** a **JARDINES LA COLINA** a través de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, de acuerdo con las tarifas y tablas fijadas por ésta. EXTRA EDAD: Son los montos adicionales que un **TITULAR** está dispuesto a cancelar a través de este acuerdo, por incluir un beneficiario cuando este excede los límites máximos de edad definidos en las condiciones generales de cada plan.

SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO: Mediante el presente contrato una persona, o un grupo determinado de personas, adquieren el derecho a recibir en especie unos servicios de tipo exequial, cancelando oportunamente las cuotas fijadas.

TERCERA: OBLIGACIONES DE JARDINES LA COLINA: En desarrollo de la cláusula segunda del presente convenio, **JARDINES LA COLINA** se obliga para con el **TOMADOR,** el **TITULAR** y los **BENEFICIARIOS** registrados en los términosanteriormente señalados, a prestar los siguientes servicios: **Servicios Exequiales**: Servicios Funerarios: Trámites Legales (Certificado de Defunción expedido por el medico correspondiente, Registro del certificado de defunción ante la Secretaria de Salud correspondiente al sitio de fallecimiento, Registro del certificado de defunción ante la notaríacorrespondiente, entrega del número de serial con el queda registrado el fallecimiento de la persona); traslado del fallecido al

laboratorio o lugar de preparación a nivel local, tratamiento y conservación del cuerpo, suministro del cofre fúnebre – variedad de estilos referencia Tipo Plan o Tipo Plan Extra, para el caso de Bucaramanga se prestará el servicio de velación por 24 horas en la Funeraria Lagos del Cacique ubicada en la calle 70 33 1139 del parque Memorial de Jardines La Colina, en lugares diferentes a Bucaramanga el servicio funerario y de destino final se prestará con la Red Remanso y Aliados* consulte en la sección Funeraria en la web www.jardineslacolina.com previa coordinación de Jardines La Colina SAS. servicio de cafetería y llamadas a nivel local, implementos propiospara la velación, árbol de sentimientos y recordatorio (En Bucaramanga), carroza o coche fúnebre, oficio religioso o ecuménico, cinta membretada, un arreglo floral para el cofre, avisos murales y transporte especial para acompañantes – hasta 25 personas; Para el **TITULAR** en caso de fallecimiento, traslado entre ciudades hastael lugar de residencia permanente. **Destino final:** Inhumación en Bóveda (en alquiler por 4 años) en Jardines La Colina, o Cremación. Para ciudades diferentes a Bucaramanga y su Área Metropolitana se otorgará un auxilio para Bóveda hasta de 1.5 SMMLV y para Cremaciónde cuerpo hasta 1 SMMLV. **Derecho a Osario o Cenízaro** en alquiler por 10 años de acuerdo al destino final tomado por la familia del fallecido en Parque Memorial Jardines La Colina y con ubicación según disponibilidad, este se otorgará siempre y cuando el plan no haya tenido suspensiones o anulaciones y se encuentre vigente a la fecha de utilización de los mismos,**El derecho a utilización de Osario o Cenizario será exclusivamente en el caso de Bucaramanga en el Parque Memorial Jardines la Colina y en ciudades diferentesa Bucaramanga se otorgara un auxilio de 0.5 SMMLV para la compra del mismo.** Para tener el beneficio a la exhumación y osario o cenizario el plan deberá encontrarse vigente a la fecha de utilización del mismo, de lo contrario perderá los beneficios y se dará aplicación de la Resolución 5194 de 2010. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Cualquier servicio adicional no ofrecido en este convenio deberá ser cancelado por el **TITULAR** según las condiciones y tarifas vigentes en el lugar y al momento de la prestación del servicio Exequial. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Los servicios exequiales no se prestarán en forma parcial, ni se reconocerán valores por la no utilización de alguno de los componentes de nuestros servicios exequiales de conformidad con el articulo 111 Ley 795 de 2003. Cualquier servicio adicional no ofrecido en este contrato deberá ser cancelado por el titular. **PARÁGRAFO TERCERO:** El **TITULAR** inscrito en el plan de Servicios Exequiales, está en libertad de no utilizar uno o varios de los elementos que conforman el servicio, sin que por ello pueda exigir compensación alguna en dinero o en especie. **PARÁGRAFO CUARTO:** Los Servicios Exequiales (Funerarios y deDestino Final) descritos, se prestarán a nivel local y nacional, conforme a las característicasde cada plan, debiendo ser coordinados de manera exclusiva por Funeraria La Colina. **PARAGRAFO QUINTO:** La no información oportuna de un servicio funerario, excluye a **JARDINES LA COLINA** de cualquier tipo de cubrimiento o auxilio del mismo, se considera deber del **TITULAR** dar aviso en el momento del fallecimiento de la persona, **TITULAR,** así no se utilice los servicios por parte del plan Exequial del presente convenio. **PARAGRAFO SEXTO:** Servicio Funerario de Sepultura o Lote en Propiedad: En caso que el **TITULAR** posea Lote en Propiedad **JARDINES LA COLINA** reconocerá un valor de hasta 2 SMMLV para el pago de servicios de apertura y cierre si estos se llegan a causar. Este beneficio aplica para los servicios que se presten en el Parque Memorial Jardinesla Colina, ubicado en la ciudad de Bucaramanga. **PARAGRAFO SEPTIMO:** Servicio Funerario de Inhumación: en caso que el **TITULAR** tenga pago o cuente con el Servicio Funerario de Inhumación (Apertura y Cierre de Lote) **JARDINES LA COLINA** reconocerá un descuento para la compra de otro producto del Parque Memorial Jardines la Colina. Estebeneficio aplica para los servicios que se presten

en el Parque Memorial Jardines la Colina, ubicado en la ciudad de Bucaramanga.

CUARTA: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II: a) Facilitara a **JARDINES LA COLINA** la ejecución de la labor de promoción, atendiendo las políticas y reglamento interno que **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** aplique para tal efecto. b) Suministrar toda la información posible y necesaria para el correcto desarrollo del convenio. c) cualquier error en los datos suministrados de la póliza imputable al Titulary a **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II,** exonera a **JARDINES LA COLINA** de cualquier responsabilidad en la ejecución del presente convenio.

QUINTA: CONDICIONES GENERALES: Para realizar la inscripción al Plan de Servicios Exequiales convenido entre **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.** y **JARDINES LA COLINA,** el **TITULAR** deberá suministrar bajo su consentimiento los siguientes datos: Para el **TITULAR** nombres y apellidos completos, número de identificación, dirección de residencia, direcciónde cobro, números telefónicos de residencia y oficina, correo electrónico, fecha de nacimiento, ciudad de destino final, sexo (Masculino o Femenino), profesión y ocupación. Para los **BENEFICIARIOS** nombres y apellidos completo, fecha de nacimiento, parentescoy ciudad de destino final. Suministrar los datos si alguno de los beneficiarios inscritos está en algún tratamiento de enfermedad terminal o definitiva.

SEXTA: CONFORMACION DEL GRUPO: El Plan de Servicios Exequiales contratado será suministrado directamente al **TITULAR**, debidamente registrado, el cual se constituye como parte integral del presente convenio, una vez cumplan con las siguientes condiciones: **PLAN COMFEXEQUIAS BOVEDA. TAMAÑO DEL GRUPO**: estará conformado por un (1) titular sin límite de edad. **PARAGRAFO PRIMERO**: el **TITULAR** tendrán derecho a los servicios exequiales descritos en el presente convenio, Solamente cuando **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, haya cumplido con los pagos en la forma y plazo convenido. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para las personas que se trasladen de otro plan exequial vigentea la fecha (demostrable con el último desprendible de pago y contrato anterior), **JARDINESLA COLINA** se compromete a respetar la antigüedad de tiempo de dicho plan o seguro exequial. **PARAGRAFO TERCERO:** Cubrimiento inmediato para el **TITULAR**, si la causa de la muerte es accidental u homicidio, a partir del día sesenta y uno (61) si la causa de la muerte es natural o enfermedad normal; a partir del díaciento ochenta y uno (181) si la causa de la muerte es suicidio o enfermedad terminal; **PARAGRAFO CUARTO**: si los afiliados vienen de otra entidad, se les respetara la antigüedad y se les dará cobertura inmediata previa presentación de los documentos de soporte de esta afiliación y último pago; en este caso **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.** enviará el listado con el personal que mantendrá antigüedad. **PARAGRAFO QUINTO**: La cobertura para el titular trasladado de otra entidad será inmediata (sin periodos de carencia), para **las nuevas afiliaciones** regirá de acuerdo a las características de cada contrato.

SEPTIMA: PLANES DE PREVISIÓN EXEQUIAL OFERTADOS: JARDINES LA COLINA. Ofrece para los adultos mayores o usuarios del convenio del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, siguiente plan de Previsión Exequial:

TIPO DE PLAN	**PLAN COMFEXEQUIAS BOVEDA INDIVIDUAL** **FUNERARIA LAGOS DEL CACIQUE** Integrantes: Un (1) titular sin límite de edad. Trámites legales. Traslado del fallecido al laboratorio o lugar de preparación a nivel local.
	Tratamiento y conservación del cuerpo siempre y cuando exista este servicio en el lugar del fallecimiento.
	Cofre fúnebre variedad de estilos referencia tipo Plan o tipo Extra, según disponibilidad de la región.
	Servicio velación hasta por 24 horas, para el caso de Bucaramanga, en Funeraria Lagos del Cacique (excepto sala colonial), servicio de cafetería y llamadas a nivel local.
	Transporte especial para familiares y amigos. (Hasta 35 personas), dentro del área metropolitana de Bucaramanga.
	Árbol de sentimientos o libro de firmas, avisos murales, carroza o coche fúnebre.
	Traslado a nivel nacional del fallecido (titular o beneficiario) a su sitio de residencia permanente registrado en el contrato como destino final.
	Oficios religiosos, liturgia en sala acompañada con diácono.
	Inhumación en bóveda en alquiler por 4 años, lapida, florero en el Mausoleo Jardines La Colina, con ubicación según disponibilidad. Para niños menores de 7 años bóveda en alquiler por 3 años. Cremación con urna para cenizas en Jardines la colina.
	Osario o cenizario por 10 años con ubicación según disponibilidad solo si es inhumado en Jardines la Colina y se encuentre vigente el contrato
AUXILIOS	Fuera del Área Metropolitana de Bucaramanga y para otras ciudades se manejará auxilios con cementerio privados, municipales o distritales teniendo en cuenta los siguientes valores: bóveda hasta por (1.5) smmlv y cremación hasta por (1) smmlv
VALOR PLAN	VALOR MENSUAL $9.300 / VALOR ANUAL $111.600
VIGENCIA	Renovación anual
FORMA DE PAGO	Los diez (10) primeros días de cada mes, a través de la cuenta bancaria Jardines La Colina CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 03011004545.

PARAGRAFO PRIMERO: BENEFICIOS PARA LOS AFILIADOS: Los productos del Parque Cementerio Jardines La Colina, tales como lotes en propiedad, Osarios y Cenizarios, Salas de Velación que se encuentren disponibles para su venta, podrán ser adquiridos por los afiliados a estos planes exequiales con un descuento del hasta el **5%** sobre los precios de lista vigentes en el momento de su compra, estos descuentos no suman con otras ofertas.
PARAGRAFO SEGUNDO: A partir de la segunda renovación del plan exequial el titular puede solicitar el descuento hasta de 2 SMMLV para compra de productos parque en la inhumación seleccionada en caso de siniestro de alguno de los beneficiarios relacionados cubiertos en este plan.

OCTAVA: REPORTE DE NOVEDADES: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, se compromete con **JARDINES LA COLINA** a enviar mensualmente mediante relación escrita las novedades de ingresos o retiros hasta el día 15 de cada mes, a los e-mails auxiliarplanes@jardineslacolina.com y libiarocio.gomez@jardineslacolina.com, para que estos puedan ser aplicados en la base de datos de **TITULARES** y/o **BENEFICIARIOS** y se genere la respectiva factura con la solicitud efectuada; así mismo la emisión de facturas previa revisión de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** se debe realizar antes del día 24 de cada mes. En caso de incumplimiento de esta cláusula **JARDINES LA COLINA** no se hace responsable de la prestación de los servicios cobijados en el presente convenio, siendo responsabilidad exclusiva de la **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**, los perjuicios ocasionados a sus asociados, colaboradores o empleados.

NOVENA: SOLICITUD DEL SERVICIO: Los servicios exequiales contratados serán suministrados directamente al **TITULAR** o a sus **BENEFICIARIOS. PARÁGRAFO PRIMERO:** Es importante tener en cuenta que para obtener el servicio objeto del presente convenio **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II, o El TITULAR** deberá estar al día en los pagos. El atraso en el pago en SESENTA (60) días generará la anulación inmediata del plan exequial.

El **TITULAR o CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.,** se compromete a informar a **JARDINES LA COLINA** demanera inmediata cualquier cambio de dirección o teléfonos.

DÉCIMA: FORMA DE PAGO: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II., Pagará a **JARDINES LA COLINA**, el valor mensual de la totalidad de los Planes de Previsión tomados por los **TITULARES**, dicho pago se realizará al mes posterior de la venta.

DECIMA PRIMERA: De acuerdo al reporte de novedades de retiros los días 25 de cada mes, **JARDINES LA COLINA** se compromete a realizar un seguimiento al asociado, colaborador o empleado retirado para informarle de los beneficios que significa continuar con el plan a manera independiente y le garantiza el poder seguir cancelando el plan al mismo valor que el presente convenio en Pro de benéficos para este grupo familiar. Este seguimiento se hace durante un (1) mes después de los retiros presentados por **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II.**

DÉCIMA SEGUNDA: DURACIÓN DEL CONVENIO: Será de un (1) año, contados a partir de la fecha de la firma, prorrogable por periodos iguales si las partes no envían comunicación con treinta (30) días calendario de anterioridad al vencimiento del convenio; en tal caso **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**,, y los **TITULARES** asumen la aceptación tácita de las nuevas tarifas y condiciones que se adopten, sin que esto implique nuevas autorizaciones a menosque el titular solicite formalmente lo contrario. De igual forma, la terminación del contrato se podrá dar de común acuerdo, a solicitud de algunas de las partes negociadoras del contrato.

DECIMA TERCERA: INCREMENTOS. El incremento para los planes de previsión será anual y será reajustado cuando este convenio cumpla un año de realización, el cual corresponderá como máximo al incremento del IPC, (las tarifas se aproximan a valores enteros) para el siguiente periodo de cobertura.

DECIMA CUARTA: MODIFICACIONES: Toda modificación al presente convenio deberá constar por escrito, en consecuencia, no se reconocerá validez alguna a las modificaciones verbales.

DECIMA QUINTA: las partes expresamente pactan que el presente convenio no podrá ser cedido a terceros.

DECIMA SEXTA: CONDICIÓN DE INCUMPLIMIENTO: El incumplimiento por parte de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, a las obligaciones pactadas en el presente convenio generará la terminación inmediata del convenio sin perjuicio de que se hagan indemnizaciones y se inicien las acciones legales pertinentes. Es importante resaltar que la reticencia o inexactituden la información suministrada por los **TITULARES** de manera individual, exonera a **JARDINES LA COLINA** a la prestación de los servicios exequiales contratado

DÉCIMA SÉPTIMA. FORMA DE TERMINACIÓN. El presente contrato podrá terminar por alguno de los siguientes eventos: a) vencimiento del plazo; b) decisión unilateral de JARDINES LA COLINA SAS; c) por decisión mutua de las partes, lo cual deberá constar en documento escrito por ambas; d) Cuando exista en contra de **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** o de sus accionistas, asociados o socios, sus representantes legales y/o los miembros de su Junta Directiva, investigación, imputación o sentencia judicial en firme que los condene por la comisión de los delitos de LA/FT/FPADM o se encuentren vinculados a investigaciones o procesos penales, civiles o administrativos por dichos delitos, o exista información pública o de conocimiento general con respecto a tales personas, que puedan colocar a JARDINES LA COLINA S.A.S. frente a un riesgo legal o Reputacional; e) Cuando **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, sus accionistas, socios, representantes, administradores, o vinculados que tengan, posean o controlen, directa o directamente, por lo menos un 5% de participación, sean incluidos en listas vinculantes o cautelares de vigilancia obligatoria en Colombia; f) Cuando **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, sus representantes, socios, administradores, accionistas o contratistas trasgredan los principios y las normas contenidas en el SAGRILAFT de la empresa, y las demás normas de protección frente a los delitos de LA/FT/FPADM.

DÉCIMA OCTAVA: De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo expresamente a JARDINES LA COLINA, para que los datos personales suministrados puedan ser utilizados de conformidad con la reglamentación vigente y con la política de tratamiento de datos establecida por JARDINES LA COLINA, la cual podrá ser consultada en la página web de JARDINES LA COLINA. https://www.jardineslacolina.com/la-compania/politica-de-tratamiento-de-datos

De acuerdo a lo establecido por la regulación de habeas data se establece que en cualquier momento se podrá solicitar a JARDINES LA COLINA, la actualización, rectificación y supresión de los datos suministrados, dirigiéndome siempre por escrito al correo electrónico: protecciónd atospersonales@jardineslacolina.com o mediante comunicación escrita enviada a la Cra. 27 no. 45-99 Barrio Sotomayor, Bucaramanga, siempre y cuando no se altere la validez del presente contrato.

DÉCIMA NOVENA: SAGRILAFT. JARDINES LA COLINA declara que es una empresa obligada por la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES a crear y operar un Sistema de Administración y Gestión del Riesgo Integral (SAGRILAFT), de Lavado de Activos, Financiación al Terrorismo, y Financiamiento a la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM). Como consecuencia, El contratante, se obliga a conocer, cumplir y aplicar los estándares establecidos en la política y manual SAFRILAFT, y la legislación nacional en frente estos delitos, incluyendo las normas del Código Penal, Ley 222 de 1995, Ley 526 de 1999, Ley 1121 de 2006, Ley 1186 de 2009, Decreto 1068 de 2015, Decreto 1736 de 2020, el capítulo X de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades, y la Circular Externa 100-000016 del 24 de diciembre de 2020.

VIGÉSIMA: DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS. El contratante declara bajo la gravedad de juramento lo siguiente: a) Todas las actividades desarrolladas por la empresa, de sus accionistas, beneficiarios finales, matrices, filiales, subsidiarias o afiliadas, clientes, trabajadores y proveedores, son lícitas y se ejercen dentro del ordenamiento jurídico. b) Que los recursos personales de los directivos, socios y administradores, y de la persona jurídica no provienen de ninguna actividad ilícita tipificada en las normas penales colombianas, incluyendo LA/FT/FPADM, y provienen exclusivamente del desarrollo de las actividades propias del negocio y el objeto empresarial. c) Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico, es veraz y exacta, por lo que se faculta para efectuar las verificaciones que se requieran. d) Que los recursos empresariales destinados para la ejecución de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita tipificada en las normas penales colombianas, incluyendo LA/FT/FPADM, y provienen exclusivamente del desarrollo de las actividades propias del negocio y el objeto empresarial. e) Que la totalidad de pagos en ejecución de la relación contractual, son efectuados en forma directa y con recursos propios y no a través, ni con recursos de terceros. f) Que el contratante, su representante legal, administrador, socios, accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación, se encuentran en listas vinculantes o cautelares de vigilancia obligatoria en Colombia. g) Que conozco, y acepto que JARDINES LA COLNA, está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes con el fin de adelantar su proceso de conocimiento de contrapartes incluyendo la debida diligencia y debida diligencia intensificada, evento en el cual se suministrará la documentación que se requiera. Cualquier violación o trasgresión a estas declaraciones dará lugar a la **terminación del contrato** con justa causa, solicitar el pago de la cláusula penal, y demandar los daños y perjuicios causados.

VIGÉSIMA PRIMERA: REPORTES A LA UIAF Y OTRAS ENTIDADES DEL ESTADO. El contratante declara conocer que JARDINES LA COLINA como empresa obligada, tiene la responsabilidad de realizar reportes a la UIAF sobre la existencia de operaciones

sospechosas, por lo que acepta entregar toda la información necesaria para realizar las aclaraciones pertinentes, en especial cuando se realice un proceso de debida diligencia o se evidencie una señal de alerta. En todo caso, y según la normatividad vigente, un reporte de operación sospechosa, no genera ningún tipo de responsabilidad, y será de exclusiva responsabilidad de EL CONTRATANTE el reporte, las investigaciones y aclaraciones correspondientes.

VIGÉSIMA SEGUNDA: BUENA FE EXENTA DE CULPA. JARDINES LA COLINA, declara que dentro del proceso de contratación cumplió con las obligaciones establecidas en la normatividad vigente aplicable y relacionada con la prevención y control del riesgo de LA/FT/FPADM, así como con los procedimientos internos establecidos en esta materia, incluyendo la debida diligencia, en caso de que requerirse o aplicase. En consecuencia, en la suscripción de este contrato se obró con la máxima diligencia establecida en la normatividad aplicable y los procedimientos internos establecidos en la Política y manual de cumplimiento SAGRILAFT, desarrollado de conformidad con las directrices de la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

VIGESIMA TERCERA: CLÁUSULA COMPROMISORIA. Todas las diferencias que se presenten entre las partes con ocasión de este convenio, durante su ejecución o con motivo de su terminación o liquidación, serán resueltas por las partes mediante AUDIENCIA DE CONCILIACION que se integrará y sesionará de acuerdo con la normatividad interna del Centro de Conciliación y Arbitramento de la Cámara de Comercio de Bucaramanga

VIGESIMA CUARTA: NOTIFICACIONES: Para efectos de cualquier notificación, téngase las siguientes:

JARDINES LA COLINA: Carrera 27 No. 45-99, Barrio Sotomayor, Bucaramanga. Teléfono 6432020. Correo electrónico: gerencia@jardineslacolina.com
CONTRATISTA: Calle 5 8 53 Centro Floridablanca, Santander Teléfono: 6076481112, Móvil 3204074048. Correo electrónico: cbajuanp2@hotmail.com

Para constancia de su celebración, se firma en dos ejemplares de un mismo contenido, en la ciudad de Bucaramanga (Santander) al día 04 de diciembre de 2024 y se deja sin efectos entre las partes cualquier otra estipulación, convenio o convenio suscrito con anterioridad a este documento.

JARDINES LA COLINA S.A.S.	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**
JOSE MAURICIO MARTINEZ TORRES **Representante Legal**	**ROSA MARIA LUNA RAMIREZ** **Representante Legal**

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

Bucaramanga, julio 3 de 2025

Relación de Cobro No. 6114

Grupo: CENTRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Señores:
CENTRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT: 800043848
Atn: Señor Pagador
CALLE 5 8 53 CENTRO FLORIDABLANCA
cbajuanp2@hotmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:

Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genera valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S

MES DE COBRO: JULIO

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
13831506	MARTÍNEZ JORGE ELIECER	20250617	$ 87,300	0	$ 0	4	12	$ 9,700	$ 0	$ 9,700	$ 9,700
28292624	DELGADO JAIMES ALICIA	20250617	$ 87,300	0	$ 0	4	12	$ 9,700	$ 0	$ 9,700	$ 9,700
5601614	OLACHICA OLACHICA HERNAN	20250617	$ 103,400	0	$ 0	2	12	$ 9,400	$ 0	$ 9,400	$ 9,400
5760319	BECERRA AFANADOR ALVARO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
2071264	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
91205962	FUENTES URIBE DAVID	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28310660	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
27968748	SANCHEZ PINEDA MARIELA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
56794520	RINCON OVIEDO ABDON	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
5545599	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28380725	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
1102357310	ALMEIDA CARLOS JULIO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
352859400	LEON DIAZ MARIA DEL CARMEN	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
22394294	RODRIGUEZ RODRIGUEZ AMINTA JOSE	20250617	$ 27,900	0	$ 0	10	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
2180475	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
27928026	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
27955553	MORA DE RIVERA NUBIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
27931428	FORERO DE MORALES CECILIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28344758	ROJAS BLANCO MARIA DEL CARMEN	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
5687883	RAVELO ANGARITA ANTONO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
5605054	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR
27920346	RUEDA ARDILA OLGA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
2005349	GEREDA AFANADOR LUIS AUGUSTO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
2069152	DUARTE DEMETRIO	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
2862793	DUARTE VELANDIA ELIECER	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
37793986	CASTELLANOS CASTELLANOS BIBIANA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
1095808173	URIBE MONTALVO CARMEN DENNY	20250617	$ 18,600	0	$ 0	11	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
7211187	MARIÑO BASTIDAS JULIO ABEL	20250617	$ 27,900	0	$ 0	10	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
37822055	ACEVEDO VEGA EUPTIQUIA YOLANDA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28353300	TORRES CABALLERO MERCEDES	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28400574	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28199391	RAMIREZ RAMIREZ CELIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
91220243	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
49655299	GALVAN SANCHEZ BERTHA LUCIA	20250617	$ 18,600	0	$ 0	11	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
63344650	LARA ANGARITA MARTHA PATRICIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
1098756268	COLMENARES RAFAEL	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
1095789547	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
28129403	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA	20250617	$ 126,900	0	$ 0	12	12	$ 9,300	$ 0	$ 9,300	$ 9,300
5606059	VARGAS TOSCANO NORBERTO	20250617	$ 121,700	0	$ 0	12	12	$ 8,900	$ 0	$ 8,900	$ 8,900
13839306	HERNANDEZ PARADA EVILSON	20250617	$ 96,800	0	$ 0	2	12	$ 8,800	$ 0	$ 8,800	$ 8,800
									$ 0	$ 372,000	$ 372,000

SON: Trescientos Setenta y Dos Mil Pesos

Nuestro ejecutivo comercial se contactará con los colaboradores sin valor a pagar, para dar continuidad con su plan de previsión exequial.
Para cualquier inquietud lo invitamos a contactarse con nuestros departamentos:
Cartera 3222391385
Planes empresariales 3203332281-3142943554

Cordialmente,

LUZ DARY FANDIÑO BERNAL
Jefe de Cartera

JARDINES la Colina

Te acompañamos desde el corazón

CEDULA	NOMBRE	ULT PAG	SALDO	CV	VLR VENC	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR EMPLEADO	VLR PAGAR EMPRESA	VALOR PAGAR

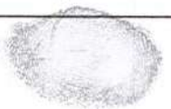
Abreviaturas
(TP) Tipo pago (A: Anticipado; V: Vencido) Cuota Vencida
(CC) Cuota a Cobrar Cuotas Pactadas

Observaciones:
** La respectiva factura se emitirá una vez se realice el pago correspondiente.
** Las novedades de retiro e ingreso se recibirán hasta el 25 de cada mes y se reflejaran en la relación de cobro del mes siguiente.
** El incumplimiento en las condiciones acordadas exonera a Jardines la Colina de toda responsabilidad.
** El atraso en el pago ocasiona suspensión en la prestación del servicio para afiliados

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

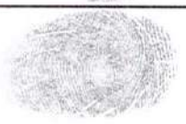
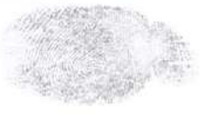
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	ACEVEDO VEGA EUPTIQUIA YOLANDA		
2	ALMEIDA CARLOS JULIO		
3	AMADO QUINTERO VICTOR RAMON		
4	BARRIOS DE ROMAN JOSEFINA		
5	BASTO CASTRO ANTONIO JOSE		
6	BECERRA AFANADOR ALVARO		
7	CASTELLANOS CASTELLANOS BIBIANA		
8	COLMENARES RAFAEL		
9	CONTRERAS DE VASQUEZ TERESA		
10	CONTRERAS LUIS ALEJANDRO		
11	DELGADO JAIMES ALICIA		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
12	DUARTE DEMETRIO		
13	DUARTE VELANDIA ELIECER		
14	FORERO DE MORALES CECILIA		
15	FUENTES URIBE DAVID		
16	GALVAN SANCHEZ BERTHA LUCIA		
17	GEREDA AFANADOR LUIS AUGUSTO		
18	GIL GONZALEZ BLANCA CECILIA		
19	HERNANDEZ PARADA EVILSON		
20	LARA ANGARITA MARTHA PATRICIA		
21	LEON DÍAZ MARIA DEL CARMEN		
22	MARIÑO BASTIDAS JULIO ABEL		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	CÓDIGO:	PV-F-500.51
		VERSIÓN	0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO:** ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
23	MARTINEZ JORGE ELIECER		
24	MAYORGA GUZMAN ROSA MARIA		
25	MORA DE RIVERA NUBIA		
26	OLACHICA OLACHICA HERNAN		
27	PEREZ SERREZUELA MARIA RUTH		
28	RAMIREZ RAMIREZ CELIA		
29	RAVELO ANGARITA ANTONIO		
30	RINCON OVIEDO ABDON		
31	RODRIGUEZ RODRIGUEZ AMINTA JOSEFA		
32	ROJAS BLANCO MARIA DEL CARMEN		
33	RUEDA ARDILA OLGA		

		CÓDIGO: PV-F-500.51
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	VERSIÓN 0

PLANILLA POR PERIODO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	**PROCESO**: ATENCIÓN A POBLACION VULNERABLE
ACTIVIDAD	PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL
LUGAR	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
PERIODO	03 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2025

N°	NOMBRE	FOTO	FIRMA Y/0 HUELLA
34	SANCHEZ DE MARTINEZ MARIA EVA		
35	SANCHEZ PINEDA MARIELA		
36	SEPULVEDA TARAZONA JOSE DAVID		
37	TORRES CABALLERO MERCEDES		
38	URIBE MONTALVO CARMEN DENNY		
39	URIBE PEREIRA LUIS ANTONIO		
40	VARGAS TOSCANO NORBERTO		

Director Técnico

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JULIO DE 2016

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
JUAN PABLO II

PRESUPUESTO DE COSTOS (Segun Ley 1276 -1315 de 2009 Resolucion 024 /2017 - 055/2018)

PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

COBERTURA: 40 Adultos Mayores

TIEMPO CONVENIO: 6 meses

VALOR CUPO: $ 1.423.500

CONCEPTO	No PERSONAL	COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR	COSTO MENSUAL POR 40 ADULTOS MAYORES	COSTO TOTAL CONVENIO 6 MESES
1. OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN				
Alimentacion (Desayuno/media mañana/ almuerzo/ once/ cena).	N.A	$ 689.651	$ 27.586.040	$ 165.516.240
Manipuladora de alimentos.	1	$ 52.271	$ 2.090.840	$ 12.545.040
Auxiliar de mantenimiento y aseo.	1	$ 52.271	$ 2.090.840	$ 12.545.040
Nutricionista	1	$ 25.000	$ 1.000.000	$ 6.000.000
SUBTOTAL		**$ 819.193**	**$ 32.767.720**	**$ 196.606.320**
2. SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL				
Director y/o Coordinador.	1	$ 76.096	$ 3.043.840	$ 18.263.040
P[illegible]ogo y/o Trabajador Social.	1	$ 27.500	$ 1.100.000	$ 6.600.000
SUBTOTAL		**$ 103.596**	**$ 4.143.840**	**$ 24.863.040**
3. SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD				
Auxiliares de Salud Publica / Enfermeros.	2	$ 118.488	$ 4.739.520	$ 28.437.120
Cuidadores.	2	$ 109.988	$ 4.399.520	$ 26.397.120
Medico, fisioterapetuta, odontologo u otros.	1	$ 49.900	$ 1.996.000	$ 11.976.000
SUBTOTAL		**$ 278.376**	**$ 11.135.040**	**$ 66.810.240**
4. SERVICIO ASEGURAMIENTO EN SALUD				
Servicios AME: SI___ NO_X__	N.A	0	0	0
SUBTOTAL		0	0	0
5. SERVICIO CAPACITACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS				
Instructor de Actividad productiva.	1	$ 20.750	$ 830.000	$ 4.980.000
SUBTOTAL		**$ 20.750**	**$ 830.000**	**$ 4.980.000**
6. SERVICIO DEPORTE, CULTURA Y RECREACION				
Instructor de Actividad fisica, recreativa y cultural.	1	$ 30.000	$ 1.200.000	$ 7.200.000
SUBTOTAL		**$ 30.000**	**$ 1.200.000**	**$ 7.200.000**
7. SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO				
Materiales para trabajar iniciativas productivas y recreativas.	N.A	$ 13.514	$ 540.560	$ 3.243.360
SUBTOTAL		**$ 13.514**	**$ 540.560**	**$ 3.243.360**
8. SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL				
Poliza Auxilio Exequial.	N.A	$ 9.300	$ 372.000	$ 2.232.000
SUBTOTAL		**$ 9.300**	**$ 372.000**	**$ 2.232.000**
9. SERVICIO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				
Arriendos.	N.A	0	0	0
Servicios Publicos (agua, luz, gas, telefono fijo, tv e internet).		$ 93.986	$ 3.759.440	$ 22.556.640
Mantenimiento de equipos y/o enseres.		$ 10.400	$ 416.000	$ 2.496.000
Implementos para el aseo del centro.		$ 32.257	$ 1.290.280	$ 7.741.680
Insumos papeleria.		$ 12.128	$ 485.120	$ 2.910.720
SUBTOTAL		**$ 148.771**	**$ 5.950.840**	**$ 35.705.040**
TOTAL		**1.423.500**	**56.940.000**	**341.640.000**

Zoraida Delgado A

HNA CARMEN ZORAIDA DELGADO AGUDELO
Representante Legal

	Alcaldia Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51
		VERSIÓN 00
INFORME FINANCIERO RESUMIDO		
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO: ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

INFORME FINANCIERO RESUMIDO DEL 3 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO DE 2025

Item	Ley 1276 de 2009 Artículo: 11	TOTAL
1	SERVICIOS ALIMENTACIÓN	$ 32.767.720
2	SERVICIO ORIENTACION PSICOSOCIAL	$ 4.143.840
3	SERVICIO ATENCION PRIMARIA EN SALUD	$ 11.135.040
5	SERVICIO CAPACITACION ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	$ 830.000
6	SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACION	$ 1.200.000
7	SERVICIO PROMOCION TRABAJO ASOCIATIVO	$ 540.560
8	SERVICIO AUXILIO EXEQUIAL	$ 372.000
9	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.950.840
TOTAL GASTOS DEL PERIODO		$ 56.940.000
Más valor cupos no utilizados		$ 0
Más presupuesto no utilizado por servicios no prestados		$ 0
APORTE DE MUNICIPIO AL CONVENIO ==>		$ 56.940.000
Saldo a favor del municipio		$ 0
Valor total mensual del convenio		$ 56.940.000

Jarcides Delgado D

REPRESENTANTE LEGAL

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		ROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABI	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 3 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1 **ALIMENTACION**

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
08/07/2025	3661336	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 394.438
15/07/2025	3792284	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 792.350
15/07/2025	FGIR4317376	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	900659798-2	Filete pescado	$ 376.200
16/07/2025	706-375582	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 987.450
18/07/2025	HOP1955	ORFELINA PABON GOMEZ	1091132074-3	Huevos	$ 450.000
22/07/2025	3800917	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 117.628
25/07/2025	706-380565	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 989.881
29/07/2025	FR10-3810608	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 234.727
30/07/2025	FE202	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 1.934.750
30/07/2025	FE203	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 1.933.674
01/08/2025	JJ6356	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 6.890.100
01/08/2025	JJ6359	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 2.585.800
01/08/2025	JJ6357	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 3.791.320
01/08/2025	706-384412	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.206.271
01/08/2025	DSE642	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 2.200.000
01/08/2025	DSE643	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 2.701.451
31/07/2025	CNO368	YANETH RODRIGUEZ SANTOS	63453597	manipuladores alim	$ 2.090.840
31/07/2025	CNO370	MARIA ISABEL GAMBOA DUCON	1007363952	auxiliar servicios	$ 2.090.840
04/08/2025	DSE647	NINI JOHANNAVALENZUELA ISABELLA	28214863	Nutricionista	$ 1.000.000
				Total	**$ 32.767.720**

SERVICIO 2 **TALENTO HUMANO**

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
04/08/2025	CEG 651	DUARTE MANCILLA NIRAMA ARELIS	63490002	Director y/o Coordin	$ 3.043.840
04/08/2025	DSE648	GARCIA VARGAS PAULA ANDREA	1098784010	Psicologo	$ 1.100.000
				Total	**$ 4.143.840**

SERVICIO 3 **SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD**

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
31/07/2025	CNO359	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1098262210	Auxiliar de Enfermeri	$ 2.369.760
31/07/2025	CNO360	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1092359436	Auxiliar de Enfermeri	$ 2.369.760
31/07/2025	CNO358	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37620536	Cuidador	$ 2.199.760
31/07/2025	CNO362	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1100961297	Cuidador	$ 2.199.760
04/08/2025	DSE646	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.996.000
				Total	**$ 11.135.040**

	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: PV-F-500.51	
		VERSIÓN	00
INFORME FINANCIERO DETALLADO			
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		PROCESO: ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

DEL 3 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO DEL 2025

SERVICIO 1 ALIMENTACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
08/07/2025	3661336	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 394.438
15/07/2025	3792284	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 792.350
15/07/2025	FGIR4317376	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	900659798-2	Filete pescado	$ 376.200
16/07/2025	706-375582	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 987.450
18/07/2025	HOP1955	ORFELINA PABON GOMEZ	1091132074-3	Huevos	$ 450.000
22/07/2025	3800917	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 117.628
25/07/2025	706-380565	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 989.881
29/07/2025	FR10-3810608	DISCOLACTEOS	900081422-6	Leche cuajada queso	$ 234.727
30/07/2025	FE202	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 1.934.750
30/07/2025	FE203	NATHALIA ORTEGA MURILLO	1099734343-2	Carnes	$ 1.933.674
01/08/2025	JJ6356	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 6.890.100
01/08/2025	JJ6359	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 2.585.800
01/08/2025	JJ6357	JAVIER ARTURO PEREZ HERNANDEZ	5603385	viveres	$ 3.791.320
01/08/2025	706-384412	AVIDESA MAC POLLO AVSA S.A	890201881-4	Pollo pechuga	$ 1.206.271
01/08/2025	DSE642	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 2.200.000
01/08/2025	DSE643	ALEXANDER VALERO HERNANDEZ	91158842	Frutas y verduras	$ 2.701.451
31/07/2025	CNO368	YANETH RODRIGUEZ SANTOS	63453597	manipuladores alimentos	$ 2.090.840
31/07/2025	CNO370	MARIA ISABEL GAMBOA DUCON	1007363952	auxiliar servicios	$ 2.090.840
04/08/2025	DSE647	NINI JOHANNAVALENZUELA ISABELLA	28214863	Nutricionista	$ 1.000.000
				Total	$ 32.373.282

SERVICIO 2 TALENTO HUMANO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
04/08/2025	CEG 651	DUARTE MANCILLA NIRAMA ARELIS	63490002	Director y/o Coordinador	$ 3.043.840
04/08/2025	DSE648	GARCIA VARGAS PAULA ANDREA	1098784010	Psicologo	$ 1.100.000
				Total	$ 4.143.840

SERVICIO 3 SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
31/07/2025	CNO359	MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA	1098262210	Auxiliar de Enfermeria	$ 2.369.760
31/07/2025	CNO360	JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA	1092359436	Auxiliar de Enfermeria	$ 2.369.760
31/07/2025	CNO358	ESPINOSA SANTOS YECENIA	37620536	Cuidador	$ 2.199.760
31/07/2025	CNO362	PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA	1100961297	Cuidador	$ 2.199.760
04/08/2025	DSE646	RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	13701592	Medico	$ 1.996.000
				Total	$ 11.135.040

SERVICIO 5 SERVICIO CAPACITACION ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
04/08/2025	DSE649	DUENAS GOMEZ MARTHA	37831989	Docente de manualidades	$ 830.000
				Total	$ 830.000

SERVICIO 6 SERVICIO DEPORTE CULTURA Y RECREACION

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
04/08/2025	DSE650	DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO	1102355210	Instructor actividad fisica re	$ 1.200.000
				Total	$ 1.200.000

SERVICIO 7 SERVICIO PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
1/08/2025	PAP12318	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	412.700
1/08/2025	PAP12319	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	127.860
				Total	$ 540.560

382100

SERVICIO 8 AUXILIO EXEQUIAL

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
08/07/2025	FEC197323	JARDINES LA COLINA	890203580-1	Poliza exequial	$ 372.000
				Total	$ 372.000

SERVICIO 9 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha	Factura No.	Proveedor Bienes o servicios	NIT/CC	Concepto	Valor
10/07/2025	235929084	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER	890201230-1	Servicio de energia	2.908.398
09/07/2025	2623745	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BU	890200162-2	Servicio de agua	851.042
07/07/2025	FE1483	W&J ELEVADORES SAS	901097996-5	Servicio mantenimiento equ	416.000
14/07/2025	FE4538	BIO GRAY CLEANING S.A.S.	900508688-3	Elementos aseo	690.480
25/07/2025	FE4563	BIO GRAY CLEANING S.A.S.	900508688-3	Elementos aseo	291.000
29/07/2025	ALF10760	ALFAPLAS SAS	900693227-2	Elementos aseo	308.800
14/07/2025	PAP12209	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	243.900
1/08/2025	PAP12319	LA HORMIGA PAPELERIA SAS	901255401-3	Materiales para trabajar	241.220
				Total	$ 5.950.840

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
EQUIPO MECI	JULIO DE 2016	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	JULIO DE 2016	EQUIPO MECI	24 DE JUNIO DE 2016

Zoraida Delgado D

REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5e19ef17ff7e737d015adcf3a129691000896a80b146b6f7a620852c08b9c3c2dcfff61ae8501dd02fbbf4938ad2b255

Número de Factura: FR10-3782696
Fecha de Emisión: 08/07/2025
Fecha de Vencimiento: 08/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISCOLACTEOS S.A.S
Nombre Comercial: DISCOLACTEOS S.A.S
Nit del Emisor: 900081422
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: GIRON
Dirección: CRA 17 # 59-51 INT. 5 PARQUE INDUSTRIAL PALENQUE -GIRÓN (SDER)
Teléfono / Móvil: 6158088
Correo: sistemas@discolacteos.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800043848
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CALLE 5 No 8-53 CENTRO
Teléfono / Móvil: 3204074048-3204074048
Correo: cbjuanp2@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15512100-1	CREMA DE LECHE UHT SE MIENTE BOLSA 870G	94	3,00	$ 15.049,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.147,00
2	15110000-2	JAMON SANDUCHE TAJ 9 20 GR	KGM	3,00	$ 26.043,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.844,51	19.00			$ 78.129,00
3	15811510-4	BOCADILLO LONJA ROJA	94	4,00	$ 2.562,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.248,00
4	15540000-5	QUESILLO DEL ORIENTE BLQ. X 2500 GR	KGM	1,00	$ 60.322,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.322,00
5	15540000-5	QUESILLO DEL ORIENTE TAJ X 2500	KGM	3,00	$ 61.916,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 185.748,00

Notas Finales

FR1037826962025-07-0820:40:00-05:00379594.000114844.51040.00030.00394438.5190008142280004384813 1a3d72937591327c0e89abe621b2a631cf72a1b79be2423a2062505e715be21
FCR-3782696-10-0- --MAIN-14844.51-1518.38

Datos Totales

Documento generado el:
08/07/2025 20:40:00
Documento validado por la DIAN:
08/07/2025 21:35:39
XML Generado por: Software Propio
900081422
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		379.594,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		379.594,00
IVA		14.844,51
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		14.844,51
Total neto factura (=)		394.438,51
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 394.438,51

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	1.518,37

Numero de Autorización:
18764088913337

Rango desde:
3590000

Rango hasta:
4000000

Vigencia: 2026-02-14

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007640**
Fecha: Julio 08 de 2025

Pagado A : DISCOLACTEOS S.A.
Nit ó C.C. : 900081422
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA 3782696 DISCOLACTEOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA 3782696	900081422	0.00	394,439.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FACTURA 3782696	900081422	394,439.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	394,439.00	394,439.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 08 de julio de 2025 - 16:53 PM

Número de cuenta:	020-396476-53	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DISCOLACTEOS SA	Documento:	000000900081422
Valor:	394.438,00	Cheque:	0
Concepto:	F3661336	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	08 de Julio de 2025		

Discolácteos S.A.S
Empresa Santandereana

NIT: 900081422
PBX: 6158088 GIRON
RESPONSABLE IVA
CRA 17 # 59-51 INT. 5 PARQUE INDUSTRIAL PALENQUE -GIRÓN (SDER)

NUMERACION AUTORIZADA: FR10 3590000-4000000
RESOLUCION DIAN 18764088913337 DE 14/02/2025-14/02/2026
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FR10--3792284

 COMPAÑIA:10

Cliente: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** Nit:800043848 5 Fecha (D/M/A):15/07/2025
Direccion: CALLE 5 No 8-53 CENTRO Vencimiento 15/07/2025
Sucursal: FLORIDABLANCA PLAZO -->CONTADO
Vendedor: HERREÑO VARGAS MARIA FERNANDA Telefono:3204074048 Fecha validación: 16/07/2025 8:40:17a.m.
Cufe: e3ae15804675e0d9e95a29b1c32cd5b8bd8094f6a653af6d76dbe28f63ffa95790e46bed47f8e6a743aa236f1711cc16

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PESO	PRECIO	% IVA	SUBTOTAL	%DCTO	NETO
1	1416	CUAJADA 500 GR	14,00	7,00	11.956	0,00	167.384	0,00	167.384
2	3551	CREMA DE LECHE UHT SEMIENTE BOLSA 870G	2,00	1,74	15.049	0,00	30.098	0,00	30.098
3	90471L	LECHENTX900DISCOLACTEOS X120UND	1,00	108,00	353.580	0,00	353.580	0,00	353.580
4	QU05	QUESILLO DEL ORIENTE BLQ. X 2500 GR	4,00	10,00	60.322	0,00	241.288	0,00	241.288

ACLARACION PRODUCTOS COMBO

Combo	Producto	Descripción	Unidades	Vr. Base	Tarifa Iva	Vr. Iva
90471L	90471	LECHE LIQ ENT 900 ML DISCOLACTEOS	120,00	0,00	0,00	0,00

PESO TOTAL: 126,74 Kilos CANTIDAD TOTAL 21

SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA 19%	IVA 5%	ReteFuente 0,00%	Imp Consumo:	NETO A PAGAR
792.350		0,00	0,00			792.350

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTAPESOS M/L.

Observacion: Generado interfaz Web Services Incko

Esta factura de venta se acoge en todos los terminos y efectos a lo dispuesto en la ley 1231 del 17 de Julio de 2008,Somos Autorretenedores de ICA Articulo 46 Acuerdo No 017 de septiembre 30 de 2016 Municipio de San Juan de Girón Santander, No somos agentes de retencion iva, No somos autoretenedores de renta, No somos grandes contribuyentes.

ELABORADO POR	LESLLY CATHERINE PINZON GONZALEZ	ENTREGADO POR		RECIBI A SATISFACCION	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007657**
Fecha: Julio 15 de 2025

Pagado A : DISCOLACTEOS S.A.
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE 3792284 ALIMENTOS
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 900081422
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE 3792284 ALIMENTOS	900081422	792,350.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE 3792284 ALIMENTOS	900081422	0.00	792,350.00
				SUMAS IGUALES:	792,350.00	792,350.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 15 de julio de 2025 - 17:24 PM

Número de cuenta:	020-396476-53	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DISCOLACTEOS SA	Documento:	000000900081422
Valor:	772.541,00	Cheque:	0
Concepto:	OP3670918	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Julio de 2025		

$= 14809$

COMPANÍA PESQUERA DEL MAR S.A.S.
NIT 900.659.798-2
Impuesto sobre las ventas - IVA
Parque Industrial LaFortuna - Bodega 3
Anillo Vial - Girón KM 5 + 360 Vía Palenque - Floridablanca
sede fabril y centro de acopio.
Girón - Santander PBX (607) 6351757

FACTURA ELECTRÓNICA D VENTA FGIR 4317376

Resolucion DIAN 18764077388996 Vigencia des 17/08/2024 hasta 17/08/2025 DEL FGIR 4259946 ha FGIR 4999999

www.pesqueradelmar.com

NO APLICAR RETEICA SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN ACUERDO 017 DE 2

Código Cliente:	CLI3651	Entrega: 178966	Fecha de Emisión: 15/07/2025 12:47
Cliente:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PAB	Fecha de Validación: 15/07/2025 12:47	Fecha de Entrega: 15/07/2025
Nombre Comercial:	HOGAR CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	Fecha de Vencimiento: 17/07/2025	Plazo: 2 dias HOF
Nit:	800043848-5	Forma de Pago: Crédito	Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Dirección Entrega:	CL 5 8-53	Vendedor: Fecha Hora Ped: 15/07/2025	Registrado por:
Código Postal:	681003	V03 - ERIKA JOHANA ARDILA	ERICK CARO
Ciudad de	FLORIDABLANCA		
Teléfono:	6481112 6481112		
E-mail:	cbajuanp2@hotmail.com		
Régimen:	Impuesto sobre las ventas - IVA		

CUFE: ef8a8be365c06c0b51abe2ce3ee3dc3e5b499a8d3ec90a7ca77b5763e25b96d76ab0a90aab85de077100dbcd0ec96455

LINEA	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	BODEGA	% DESC.	VALOR UNITARIO	% IMPTO	IMPTO	VALOR TOT
1	PES-0015-0013	30,00 UD	BASA - FILETE 3 PC BOLSA X 1 KG	GRAL	0,00	12.540,00	0,00	0,00	376.200,(

TOTAL DE LÍNEAS: 1

Rete IVA: Rete Fuente: Rete ICA:

Observaciones: HOYYYY Basado en Pedidos de cliente 358539. Basado en Entregas 178966.

Referencia: Congelador(es): 0
Hora Elaboración: 12:47:38p.m.
Peso Bruto (Kg): 30,00 Aux. Logística:

SUMEN DE IMPUESTOS	% IMPTO	BASE	VALOR IMPUESTO
Exenta y Excluida	0,00	376.200,00	0,00
Gravada	19,00	0,00	0,00
Gravada	5,00	0,00	0,00
Impoconsumo	8,00	0,00	0,00
Impoconsumo Bolsa	100,00	0,00	0,00

SubTotal	376.200,(
Descuento	0,(
Impuesto IVA	0,(
Impoconsumo	0,(
Gastos Adicionales	0,(
IVA Gastos Adicionales	0,(
Redondeo	0,(
Impto Bolsa	0,(
Total Factura	**376.200,(**

Son: Trescientos Setenta Y Seis Mil Doscientos Pesos M/Cte

Cavas 0	Pequeñas 0	Medianas 0	Cajas 0	Azules 0	Bultos 0	Verdes 0	Helados 0	Bolsas 0

Favor hacer su pago vía consignación con el convenio o transferencia electrónica según cuenta bancaria:

Banco	Convenio	Cuenta Corriente
Itaú		485023550
Bancolombia	55264	29114016491
Bogotá	20746	184197515
Davivienda		048469996473

Agradecemos enviar el comprobante de pago al correo cartera@pesqueradelmar.com

RECIBIDO A SATISFACCION

Firma y Sello

Nombre

C.C ó NIT

Fecha

Esta Factura Electrónica constituye título valor con fundamento en los Art. 772, 773 y 774 del CCo. No obstante en el Art. 773 el comprador podrá aceptar o rechazar el contenido de la misma de acuerdo a los artículos o servicios recibidos.
Una vez la Factura Electrónica sea notificada al correo que para el efecto el comprador suministró, esta se entenderá

Software: SAP Business One - Licenciante: MSS SEIDOR COLOMBIA S.A.S. Nit. 900.261.586-8
Proveedor Tecnológico: GURUSOFT FE EDOC - GURUSOFT S.A.S - NIT: 901.014.686-8

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007654**
Fecha: Julio 15 de 2025

Pagado A : COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 900659798
Banco :
Detalle : FACTURA FGIR 4317376 PESCADO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FACTURA FGIR 4317376 PESCADO	900659798	376,200.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA FGIR 4317376 PESCADO	900659798	0.00	376,200.00
				SUMAS IGUALES:	376,200.00	376,200.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Martes, 15 de julio de 2025 - 17:24 PM

Número de cuenta:	291-140164-91	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	COMPA IA PESQUERA	Documento:	000000900659798
Valor:	376.200,00	Cheque:	0
Concepto:	FG4317376	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Julio de 2025		

AVSA S.A
NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 000200 DIC 27-2024
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

Factura Electrónica de Venta
706 - 375582

Pago en Línea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II Nit o C.C. 800043848-5 Tipo: Código Sap: 1200019142 Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR Dirección: CL 5 8 53 Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER Teléfono: 3106074297 Extensión:	Fecha Hora Generación Factura: 16/07/2025 (D/M/A) 02:34:50 Fecha Hora de Expedición: 16/07/2025 (D/M/A) 02:34:50 Fecha Vencimiento: 24/07/2025 (D/M/A) Forma de Pago: CREDITO Medio de Pago: Instrumento No Definido Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S) Teléfono Contacto: 3156001947 No Pedido: 0134345062 Orden de Entrega: 0237645077 Orden de Compra:	Placa Vehiculo: SOZ050 Conductor: FERNANDO BARRERA LAMUS Ruta: RUTA SUR2 Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA Moneda: COP **Valor Neto: 987.450**

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00225189	KG	300	22,62	18.600	420.732		0			420.732
2	382	PIERNA REFRIGERADA	B00125190	KG	200	32,79	12.900	422.991	20 %	0			338.393
3	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00125193	KG	20	18,87	16.400	309.468	26,22 %	0			228.325
Total Items: 3		**Total Unidades Kilos y Valor**			**520**	**74,28**							**987.450**

NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764085054933 DEL 10.12.2024 HASTA 10.06.2026 DEL No 706 - 265264 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	1.153.191	165.741	0	0	0	0	987.450

VALOR EN LETRAS
NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 375582

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO:

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060375582

CUFE:
2566fccae1f2c372211b1512ba092007a2ec1335f03c7d2ed45977fc12fb33ba8d4d6abd31d6a29b788be0d2a2c909a3

Fecha y Hora de Expedición: 16/07/2025 (D/M/A) 02:34:50

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guia:68307890201881-4-195082-25
Cód. Inscripción: 68307890201881-4
Especie: Aves de Corral y/o bovinos
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Via Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 Bogotá
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Via Cerete
B026: Planta Horizonte; Vereda Zarzal - La Fortuna
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Via Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007661**
Fecha: Julio 18 de 2025

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE 706-375582 POLLO
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE 706-375582 POLLO	890201881	987,450.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE 706-375582 POLLO	890201881	0.00	987,450.00
				SUMAS IGUALES:	987,450.00	987,450.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

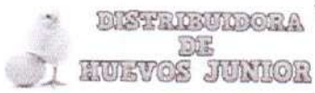
Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 18 de julio de 2025 - 12:02 PM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	987.450,00	Cheque:	0
Concepto:	F375582	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	18 de Julio de 2025		



ORFELINA PABON GOMEZ
NIT 1.091.132.074-3
CR 24 11 77
Tel: 3223213484
Bucaramanga - Colombia
fact.elec.orfelina@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. HOP 1955

Señores	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II		
NIT	800.043.848-5	**Teléfono**	(607) 3204074048 - Ext. 000
Dirección	CL 5 8 53	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/07/2025, 08:44
Expedición	18/07/2025, 08:44
Vencimiento	18/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HUEVO AA	900.00	450,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 450,000.00

Observaciones:

Total Bruto	450,000.00
Total a Pagar	**450,000.00**

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080450072 aprobado en 20240927 prefijo HOP desde el número 1001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4722 Comercio al por menor de leche, productos lácteos y huevos, en establecimientos especializados Tarifa 4.8
CUFE: 64c9580076fbdadcae6ea987bcf6e4a9d4984f738acddf03158fadd6a4b569fe477c576404a1d79e65d7f30e8a31e60b

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007662**
Fecha: Julio 18 de 2025

Pagado A : PABON GOMEZ ORFELINA
Nit ó C.C. : 1091132074
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : HOP 1955 HUEVOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		HOP 1955 HUEVOS	1091132074	450,000.00	0.00
110505	CAJA GENERAL		HOP 1955 HUEVOS	1091132074	0.00	450,000.00
				SUMAS IGUALES:	450,000.00	450,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 18 de julio de 2025 - 12:02 PM

Número de cuenta:	301-184108-46	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ORFELINA PABON GOM	Documento:	000001091132074
Valor:	450.000,00	Cheque:	0
Concepto:	HOP1955	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	18 de Julio de 2025		

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4be1963f2bc056414da5356e3e6696963046061cee778e14ec777f3ff90062ae7274c436b5e251366aa3a582a0771eaa

Número de Factura: FR10-3800917
Fecha de Emisión: 22/07/2025
Fecha de Vencimiento: 22/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISCOLACTEOS S.A.S
Nombre Comercial: DISCOLACTEOS S.A.S
Nit del Emisor: 900081422
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: GIRON
Dirección: CRA 17 # 59-51 INT. 5 PARQUE INDUSTRIAL PALENQUE -GIRÓN (SDER)
Teléfono / Móvil: 6158088
Correo: sistemas@discolacteos.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800043848
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: SANTANDER
Municipio / Ciudad: FLORIDABLANCA
Dirección: CALLE 5 No 8-53 CENTRO
Teléfono / Móvil: 3204074048-3204074048
Correo: cbajuanp2@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15540000-5	QUESILLO DEL ORIENTE B LQ. X 2500 GR	KGM	2,00	$ 60.322,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.644,00

Notas Finales

FR1038009172025-07-2217:41:00-05:00120644.00010.00040.00030.00120644.00900081422800043848131a3d72937591327c0e89abe621b2a631cf72a1b79be2423a2062505e715be21
FCR-3800917-10-0- --MAIN-0.00-482.58

Datos Totales

Documento generado el:
22/07/2025 22:41:00
Documento validado por la DIAN:
23/07/2025 11:25:36
XML Generado por: Software Propio
900081422
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		120.644,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		120.644,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		120.644,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 120.644,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	482,57

Numero de Autorización: 18764088913337

Rango desde: 3590000

Rango hasta: 4000000

Vigencia: 2026-02-14

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007660**
Fecha: Julio 23 de 2025

Pagado A : DISCOLACTEOS S.A.
Nit ó C.C. : 900081422
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA 3800917 DISCOLACTEOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA 3800917 DISCOLACTEOS	900081422	0.00	117,628.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FACTURA 3800917 DISCOLACTEOS	900081422	117,628.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	117,628.00	117,628.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañia:	0800043848
Fecha Actual:	Miércoles, 23 de julio de 2025 - 14:14 PM

Número de cuenta:	020-396476-53	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DISCOLACTEOS SA	Documento:	000000900081422
Valor:	117.628,00	Cheque:	0
Concepto:	F9917	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	23 de Julio de 2025		

AVSA S.A

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 000200 DIC 27-2024
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

Factura Electrónica de Venta
706 - 380565

Pago en Linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II Nit o C.C. 800043848-5 Tipo: Código Sap: 1200019142 Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR Dirección: CL 5 8 53 Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER Teléfono: 3106074297 Extensión:	Fecha Hora Generación Factura: 25/07/2025 (D/M/A) 03:29:05 Fecha Hora de Expedición: 25/07/2025 (D/M/A) 03:29:05 Fecha Vencimiento: 02/08/2025 (D/M/A) Forma de Pago: CREDITO Medio de Pago: Instrumento No Definido Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S) Teléfono Contacto: 3156001947 No Pedido: 0134421005 Orden de Entrega: 0237722283 Orden de Compra:	Placa Vehiculo: SSY430 Conductor: OSCAR ELIECER NIÑO ARAQUE Ruta: RUTA SUR2 Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA Moneda: COP **Valor Neto: 989.881**

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00225202	KG	450	30,14	18.600	560.604		0			560.604
2	382	PIERNA REFRIGERADA	B00125202	KG	100	16,57	12.900	213.753	20 %	0			171.002
3	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00125204	KG	20	19,87	16.400	325.868	26,22 %	0			240.425
4	317	MENUDENCIA CTE REFRIGERADA	B00125204	UN	10	3,67	2.100	21.000	15 %	0			17.850
	Total Items: 4	**Total Unidades Kilos y Valor**			**580**	**70,25**							**989.881**

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764085054933 DEL 10.12.2024 HASTA 10.06.2026 DEL No 706 - 265264 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	1.121.225	131.344	0	0	0	0	989.881

VALOR EN LETRAS

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 380565

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO: _____

FECHA DE RECEPCION FACTURA
____/____/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060380565

CUFE:
59d2c38ffb8a3fb9ff4304ecfc2ea77c65ca581fd529af6491071a8b8650bc86a7a a264b43073386ffa489fe0aeca151

Fecha y Hora de Expedición: 25/07/2025 (D/M/A) 03:29:05

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guia:683078902018814-200451-25
Cód. Inscripción: 68307890201881-4
Especie: Aves de Corral y/o bovinos
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Via Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 Bogotá
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Via Cerete
B026: Planta Horizonte; Vereda Zarzal - La Fortuna
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Via Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007666**
Fecha: Julio 25 de 2025

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Nit ó C.C. : 890201881
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE 706-380565 POLLO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE 706-380565 POLLO	890201881	989,881.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE 706-380565 POLLO	890201881	0.00	989,881.00
				SUMAS IGUALES:	989,881.00	989,881.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Viernes, 25 de julio de 2025 - 11:38 AM

Número de cuenta:	606-551484-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MAC POLLO	Documento:	000000890201881
Valor:	989.881,00	Cheque:	0
Concepto:	F380565	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	25 de Julio de 2025		

Discolácteos S.A.S

NIT: 900081422
PBX: 6158088 GIRON
RESPONSABLE IVA

NUMERACION AUTORIZADA: FR10 3590000-4000000
RESOLUCION DIAN 18764088913337 DE 14/02/2025-14/02/2026
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FR10--3810608

CRA 17 # 59-51 INT. 5 PARQUE INDUSTRIAL PALENQUE -GIRÓN (SDER)

 COMPAÑIA:10

Cliente: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II** Nit:800043848 5 Fecha (D/M/A):29/07/2025
Direccion: CALLE 5 No 8-53 CENTRO Vencimiento 29/07/2025
Sucursal: FLORIDABLANCA PLAZO ->CONTADO
Vendedor: HERREÑO VARGAS MARIA FERNANDA Telefono:3204074048 Fecha validación: 29/07/2025 6:09:35p.m.
Cufe: f520b7fb7fdfd62f015fbc8f5c10c0c02263dfcc1b7ae162c56ebfa873a64f8f50375b5b8adc00a123e9d193460969ca

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PESO	PRECIO	% IVA	SUBTOTAL	%DCTO	NETO
1	1416	CUAJADA 500 GR	5,00	2,50	11.956	0,00	59.780	0,00	59.780
2	QU05	QUESILLO DEL ORIENTE BLQ. X 2500 GR	3,00	7,50	60.322	0,00	180.966	0,00	180.966

PESO TOTAL: 10,00 Kilos CANTIDAD TOTAL 8

SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA 19%	IVA 5%	ReteFuente 2,50%	Imp Consumo:	NETO A PAGAR
240.746		0,00	0,00	6.019		234.727

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETEPESOS M/L.

Observacion: Generado interfaz Web Services Incko

Esta factura de venta se acoge en todos los terminos y efectos a lo dispuesto en la ley 1231 del 17 de julio de 2008.Somos Autorretenedores de ICA Articulo 46 Acuerdo No 017 de septiembre 30 de 2016 Municipio de San Juan de Girón Santander, No somos agentes de retencion iva, No somos autoretenedores de renta, No somos grandes contribuyentes.

ELABORADO POR	SANCHEZ FERREIRA YANIRIS	ENTREGADO POR		RECIBI A SATISFACCION	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007670**
Fecha: Julio 29 de 2025

Pagado A : DISCOLACTEOS S.A.
Nit ó C.C. : 900081422
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FAC3810608 DISCOLACTEOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA 3810608	900081422	0.00	240,800.00
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FACTURA 3810608	900081422	240,800.00	0.00
				SUMAS IGUALES:	240,800.00	240,800.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

6073

DEBE SALIR POR $ 234.727

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 29 de julio de 2025 - 11:17 AM

Número de cuenta:	020-396476-53	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DISCOLACTEOS SA	Documento:	000000900081422
Valor:	240.800,00	Cheque:	0
Concepto:	OP28J	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	29 de Julio de 2025		

NATHALIA ORTEGA MURILLO

LA HACIENDA
DISTRIBUIDORA DE CARNES

CL 7 # 8 - 36 Casco Antiguo Floridablanca

NIT 1099734343-2
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764094456824
Fecha 16/06/2025 - 16/06/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FE151 al FE300
Email: NATHALIAORTEGA21@OUTLOOK.COM
Teléfono: 3152687743

Departamento	Fecha		
Santander	30	07	2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FE202

Razón Social:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**NIT:**	800043848	**Fecha de firmado:**	30/07/2025 15:36:01
Dirección:	CL58 8 53	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6076481112
Email:	cbajuanp2@hotmail.com	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Julio 30 del 2025	**Hora emisión:**	10:35:57	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/07/2025				
Total de Lineas: 16					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS NOM.	% o VAL	MONTO	VR UNIT.	TOTAL
1	04	6,36	Aleta	58				$27.000,00	$171.720,00
2	28	2,97	Carne de Bola	58				$32.000,00	$95.040,00
3	49	4,43	CARNE DE COGOTE	WSD				$27.000,00	$119.610,00
4	51	2,87	CARNE DE CERDO	WSD				$26.000,00	$74.620,00
5	14	4,38	CarneGoulash	58				$28.000,00	$122.640,00
6	04	3,49	Aleta	58				$27.000,00	$94.230,00
7	14	2,85	CarneGoulash	58				$29.000,00	$82.650,00
8	11	4,61	Callo	58				$17.000,00	$78.370,00
9	51	5,74	CARNE DE CERDO	WSD				$25.000,00	$143.500,00
10	27	1,00	Pata de Res	58				$89.000,00	$89.000,00
11	51	6,39	CARNE DE CERDO	WSD				$25.000,00	$159.750,00
12	27	1,00	Pata de Res	58				$70.500,00	$70.500,00
13	07	3,43	Carne para Asar	58				$34.000,00	$116.620,00
14	49	4,41	CARNE DE COGOTE	WSD				$25.000,00	$110.250,00
15	28	4,81	Carne de Bola	58				$33.000,00	$158.730,00
16	49	8,84	CARNE DE COGOTE	WSD				$28.000,00	$247.520,00

Notas:

Subtotal:	$1.934.750,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.934.750,00

SON: (Un millon novecientos treinta y cuatro mil setecientos cincuenta pesos)
CUFE: 71bd889f6ea79bf0e1aabbd7f81e7b2adb24dcbe08a7d5f4484ee12b703cef61d6feca90e07cce7a87500985d5350207

Firma Digital: RN1JhOX6LB0r+Nvd5qLqqOKFExIA6/AGTNHnL2dxbUPNPC4Z+RgeMUmwE/yhpwA2
OiljNkAojUfy68WQpPyAi4hksz6rP9/PpqApGkknDNpqVtjG9
yL FdL2BaWlMV1 kS4+3nlJPebo+h5sG8JckIlqXU/UjGmyHJr6V+OSa3cXUmFrQJ5FD0quqEnqTH4 fkGLOsRMx18LYJLcTKUWLmTeMW7aLiA6o8S
RMpZ5PLhtkKymF10VW5o/ZToA4jtm q5FDS19auwtJUzQTGPkxpl5JuCfr0YBtPZMZZKuEBX290/BGF1NU6z84OYkyCJWm+ 51DLCo14LKR/YM1uo+Z
mA==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007671**
Fecha: Julio 30 de 2025

Pagado A : ORTEGA MURILLO NATHALIA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE202 CARNES
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 1099734343
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE202 CARNES	1099734343	1,934,750.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE202 CARNES	1099734343	0.00	1,934,750.00
				SUMAS IGUALES:	1,934,750.00	1,934,750.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

NATHALIA ORTEGA MURILLO

LA HACIENDA
DISTRIBUIDORA DE CARNES

CL 7 # 8 - 36 Casco Antiguo Floridablanca

NIT 1099734343-2
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764094456824
Fecha 16/06/2025 - 16/06/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FE151 al FE300
Email: NATHALIAORTEGA21@OUTLOOK.COM
Teléfono: 3152687743

Departamento	Fecha		
Santander	30	07	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE203

Razón Social:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**NIT:**	800043848	**Fecha de firmado:**	30/07/2025 15:49:30
Dirección:	CL58 8 53	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6076481112
Email:	cbajuanp2@hotmail.com	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Julio 30 del 2025	**Hora emisión:**	10:49:26	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/07/2025				
Total de Lineas:	13				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	23	6,57	Carne para Sudar	58				$27.000,00	$177.390,00
2	51	5,79	CARNE DE CERDO	WSD				$26.000,00	$150.540,00
3	07	6,38	Carne para Asar	58				$33.000,00	$210.540,00
4	49	4,92	CARNE DE COGOTE	WSD				$27.000,00	$132.840,00
5	11	6,80	Callo	58				$18.000,00	$122.400,00
6	51	6,36	CARNE DE CERDO	WSD				$26.000,00	$165.360,00
7	49	8,43	CARNE DE COGOTE	WSD				$27.000,00	$227.610,00
8	28	2,83	Carne de Bola	58				$33.000,00	$93.390,00
9	07	3,44	Carne para Asar	58				$34.000,00	$116.960,00
10	51	6,49	CARNE DE CERDO	WSD				$26.000,00	$168.740,00
11	28	4,33	Carne de Bola	58				$33.000,00	$142.890,00
12	11	5,82	Callo	58				$17.000,00	$98.940,00
13	27	1,00	Pata de Res	58				$126.074,00	$126.074,00

Notas:

SON: (Un millon novecientos treinta y tres mil seiscientos setenta y cuatro pesos)
CUFE: 59bebfe519dc68cea44485f50f95261869cd8d2204a3b513a26b08719ae786dbb1a9ed238f2a5e3e02d3020cc840d02b

Subtotal:	$1.933.674,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.933.674,00

Firma Digital: pjRNeOj95AcWzWLkgWr5oRMpJ8Mt178qU+q3TGVvwhHN17kcaOs7fetn2X8DUNw0
3dQvwpaAcBlcbMqVdWRUVUzJ+OP2KQPc+/G5eamtSBWyLbXEqEk1gBLUFQFeia lrWsOzgQcZ9m2ZB2CWbRtTcFmUbcNKnUGni8vlhQcQtarkC9vpLIGEB8zTzC5 ZsIAjlSEwPcorNtbEaROdkgJ7gUmb42d+7TLwi2QeC7yK7THJCtEdod8LoUzfp mMT1X+U8Z+ThnbYQOnjN4H5u++XpMjgVtOT+kYV7ZAy4nP4UkuQts0LH9eKaB1m0 bJXE6RFPGc1LCkOJ8nbEg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturotech

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007672**
Fecha: Julio 30 de 2025

Pagado A : ORTEGA MURILLO NATHALIA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE203 CARNES
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 1099734343
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FE203 CARNES	1099734343	1,933,674.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE203 CARNES	1099734343	0.00	1,933,674.00
				SUMAS IGUALES:	1,933,674.00	1,933,674.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Javier Arturo Perez Hernandez

NIT: 5603385-7
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: Cra 8 # 7- 14 Local 3
Télefono: 6482426 - 322 315 3579
Correo: vivereselprogresojj@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° JJ6356

SEÑORES: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **TIPO DOCUMENTO:** NIT **NIT:** 800043848 **EMAIL:** cbajuanp2@hotmail.com **DIRECCIÓN:** CL 5 8 53 **CIUDAD:** FLORIDABLANCA (SANTANDER) **TÉLEFONO:** 6076481112	**ORDEN DE COMPRA:**		**FECHA GENERACIÓN:**	2025-08-01 13:09:55
	FORMA DE PAGO:	Contado		
	MEDIO DE PAGO:	Transferencia	**FECHA VENCIMIENTO:**	2025-08-01 13:09:55
	CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	MOSTRADOR
	MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	444	ACEITE RIQUISIMO* 3000ML	18	$ 36.000,00	0%	19.00%	$ 103.462,18	$ 544.537,82
2	7702367002620	ATUN-VAN/CAMP/S-LOMITOS-EN-AGUA*160GR	120	$ 7.500,00	0%	19.00%	$ 143.697,48	$ 756.302,52
3	7702059501028	INCAUCA BLANCA* 500 GR	240	$ 2.400,00	0%	5.00%	$ 27.428,57	$ 548.571,43
4	7702511000014	ARROZ DIANA * 500 GR	300	$ 2.300,00	0%	0%	$ 0	$ 690.000,00
5	7702084137520	HARINAPAN BLANC*1000 GM	80	$ 4.100,00	0%	5.00%	$ 15.619,05	$ 312.380,95
6	7703812101202	SAL REFISAL X 1000GR	40	$ 2.450,00	0%	0%	$ 0	$ 98.000,00
7	7707238470232	LECHE ENTERA DISCOLACTEOS X 1100 ML	300	$ 4.800,00	0%	0%	$ 0	$ 1.440.000,00
8	7702032252114	SELLO ROJO 500 GR X 24 UD	45	$ 26.300,00	0%	5.00%	$ 56.357,14	$ 1.127.142,86
9	7702014566086	COMPOTA SAN JORGE*113 PERA	48	$ 2.700,00	0%	19.00%	$ 20.692,44	$ 108.907,56
10	7702161001409	MANTEQUILLA LA FINA CJ* 20 UND	45	$ 9.800,00	0%	19.00%	$ 70.411,76	$ 370.588,24
11	7707171310251	LENTEJA JR *460 GR	120	$ 3.800,00	0%	0%	$ 0	$ 456.000,00
#11	Items	Total cantidad unidades	1356					

Observaciones:
Formas de pago: Transferencia
Valor total en letras: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIEN PESOS
Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Responsabilidades tributarias: 5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico

SUBTOTAL:	$ 6.452.431,38
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 338.263,86
VALOR TOTAL DE IVA 5.00%	$ 99.404,76
TOTAL:	$ 6.890.100,00

Resolución DIAN No. 18764073961524 rango del JJ-501 al JJ-10000 vigencia desde 2024-06-28 hasta 2026-06-28.
CUFE: 3a695087438f63aa91ded786c7e5f55669fe9554707c465f414d7b03a7a80f172541c44f7a99ff0c48f12e0e9c223d85
Firma electrónica:
df/Kwci9Qhdb7xPYO3XMtDoBDEhQkHKocz7RHNUysNyWRuP+UuMWv2Tn4ftli/vKSZWIgpl6s1LozaEIqZITxxTYdAP5XA8H1IsvrrcHJ24Odo5CAwtu1q3dI9iZg0tSRn2ZtixGqxLGC/AnRIZ9glewqpO8uYFUpnrv82048b/wT2/C3+OlanAxgTg3nPGeyOgQgJ6ByVp2ipjitO4lHL0kjNDqJCnOnUWLZVloq0vUu+kz2Aq/ecUWDI7fEHMr6fSibCs3nHE9r/cxHsAOePhbOF5vf9FKaRGMAIFAvbGEj9oTmcd2+xPB+TsKRI1MKegbmDVhSVFmR8XX72y7gQ==

ZOE by Optimun

Software propio por: OPTIMUNSOFT COL S.A.S.
NIT: 901167170-1
Teléfono: 3176353182
Correo: jenny.garcia@optimunsoft.co

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007675**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : PEREZ HERNANDEZ JAVIER ARTURO
Nit ó C.C. : 5603385
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN ARROZ HARINAPAN SAL LECHE MANTEQUILLA LENTEJAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659605	SUMINISTRO VIVERES...		FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN	5603385	6,452,431.00	0.00
61659615	IVA ALIMENTOS SUMINISTRO		FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN	5603385	437,669.00	0.00
23654005	COMPRAS 2.5%		FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN	5603385	0.00	161,311.00
236810	RETEICA		FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN	5603385	0.00	38,715.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA JJ6356 ACEITE ATUN	5603385	0.00	6,690,074.00
				SUMAS IGUALES:	6,890,100.00	6,890,100.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Javier Arturo Perez Hernandez

NIT: 5603385-7
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: Cra 8 # 7- 14 Local 3
Télefono: 6482426 - 322 315 3579
Correo: vivereselprogresojj@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° JJ6359

SEÑORES: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
TIPO DOCUMENTO: NIT
NIT: 800043848
EMAIL: cbajuanp2@hotmail.com
DIRECCIÓN: CL 5 8 53
CIUDAD: FLORIDABLANCA (SANTANDER)
TÉLEFONO: 6076481112

ORDEN DE COMPRA:		**FECHA GENERACIÓN:**	2025-08-01 14:27:01
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Transferencia	**FECHA VENCIMIENTO:**	2025-08-01 14:27:01
CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	MOSTRADOR
MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	7	HUEVOS X 30 UND	45	$ 14.900,00	0%	0%	$ 0	$ 670.500,00
2	7707047400437	FIDEO GAVASSA * 1000 GR	35	$ 7.200,00	0%	5.00%	$ 12.000,00	$ 240.000,00
3	7707047400086	SPAGUETI GAVASSA * 1000	30	$ 6.900,00	0%	5.00%	$ 9.857,14	$ 197.142,86
4	7702025189243	SALTIN INTEGRAL DOBLE NOEL *3	48	$ 9.600,00	0%	19.00%	$ 73.573,11	$ 387.226,89
5	7707171310343	FRIJOL RADICAL JR *460 GR	90	$ 4.950,00	0%	0%	$ 0	$ 445.500,00
6	7707171310268	GARBANZO JR *460 GM	40	$ 4.000,00	0%	0%	$ 0	$ 160.000,00
7	7702097067555	MAYONESA CONSTANCIA*1000 GR	15	$ 17.800,00	0%	19.00%	$ 42.630,25	$ 224.369,75
8	7707171310282	MAIZ PIRA JR460 * 25 LB	15	$ 2.800,00	0%	0%	$ 0	$ 42.000,00
9	7702354413002	GELATINA FRUTIÑO SIN SAB*2 SB	45	$ 1.800,00	0%	19.00%	$ 12.932,77	$ 68.067,23
#9	Items	Total cantidad unidades	363					

Observaciones:
Formas de pago: Transferencia
Valor total en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS
Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Responsabilidades tributarias: 5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico

SUBTOTAL:	$ 2.434.806,73
VALOR TOTAL DE IVA 5.00%	$ 21.857,14
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 129.136,13
TOTAL:	$ 2.585.800,00

Resolución DIAN No. 18764073961524 rango del JJ-501 al JJ-10000 vigencia desde 2024-06-28 hasta 2026-06-28.
CUFE: 3897d56824b23e919b2e628a239f60e4a7d12ee36fdf026446b77b5e17ab63fbc993f98ef430b9ffa0caff12183dd978
Firma electrónica:
HD8jDWly4Ymkpc6Lil4u4Ot2z4wk1V5SEDd/g8oudLy8g0m4FaTnzVqRRcPU4OCpgxoiZOr3R8s3YlKJnVQAufeN8J548h2k5GOPTCiCPBOk9QU2nEVO101Y/syVKVM+R41W/j3lH2aupYoCL8otwfcIcT5Lsjo9I8B9m5sLo1VYfw2hbkRAmxUmSadTmy8Su2QaxAnYRKPIs8/ii3sn1V9/Lt+HcqxJYbo+AxLzSWqDExQz4ZPJeIs1+FYbLxSaJxIiV25v9YsW7te5trUbPbODf6JNC31NUE4/UMU3e69tJBoDLnXEssgmhmmz2mM2GsHgLEgPPn/njs3FXI9HCw==

ZOE by Optimun

Software propio por: OPTIMUNSOFT COL S.A.S.
NIT: 901167170-1
Teléfono: 3176353182
Correo: jenny.garcia@optimunsoft.co

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007677**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : PEREZ HERNANDEZ JAVIER ARTURO — Nit ó C.C. : 5603385
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS SALTIN FRIJOL GARBANZO MAYONESA GELATINA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659605	SUMINISTRO VIVERES...		FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS	5603385	2,434,807.00	0.00
61659615	IVA ALIMENTOS SUMINISTRO		FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS	5603385	150,993.00	0.00
23654005	COMPRAS 2.5%		FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS	5603385	0.00	60,870.00
236810	RETEICA		FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS	5603385	0.00	14,609.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA JJ6359 HUEVOS FIDEOS	5603385	0.00	2,510,321.00
				SUMAS IGUALES:	2,585,800.00	2,585,800.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

Javier Arturo Perez Hernandez

NIT: 5603385-7
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: Cra 8 # 7- 14 Local 3
Télefono: 6482426 - 322 315 3579
Correo: viverelprogresojj@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° JJ6357

SEÑORES: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
TIPO DOCUMENTO: NIT
NIT: 800043848
EMAIL: cbajuanp2@hotmail.com
DIRECCIÓN: CL 5 8 53
CIUDAD: FLORIDABLANCA (SANTANDER)
TÉLEFONO: 6076481112

ORDEN DE COMPRA:		**FECHA GENERACIÓN:**	2025-08-01 13:30:30
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Transferencia	**FECHA VENCIMIENTO:**	2025-08-01 13:30:30
CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	MOSTRADOR
MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	7702007077834	CHOCOLINE CLASICO SIN AZUCAR*200GR	20	$ 18.300,00	0%	19.00%	$ 58.436,97	$ 307.563,03
2	7702025118311	TIPO LECHE NOEL * 21 PQ.	24	$ 8.500,00	0%	19.00%	$ 32.571,43	$ 171.428,57
3	7702354413002	GELATINA FRUTIÑO SIN SAB*2 SB	130	$ 1.800,00	0%	19.00%	$ 37.361,34	$ 196.638,66
4	7702025147915	DUCALES*3 TACOS*315G	96	$ 9.145,00	0%	19.00%	$ 140.172,10	$ 737.747,90
5	190	CAJA DE PANELA DE MOGOTES*32 UN	8	$ 104.000,00	0%	0%	$ 0	$ 832.000,00
6	7703262207240	AROMATICA COLONIAL *25	18	$ 2.800,00	0%	19.00%	$ 8.047,06	$ 42.352,94
7	7705525020108	HARINA DE TRIGO LA MONJITA X 500 GRS	250	$ 1.600,00	0%	5.00%	$ 19.047,62	$ 380.952,38
8	7707185810044	TOSTADO STA MONICA X 25 UDS X 250 G	65	$ 1.500,00	0%	5.00%	$ 4.642,86	$ 92.857,14
9	7707185810075	CUCHUCO-DE-CEBADA-SANTAMONICA*250GR	85	$ 1.500,00	0%	5.00%	$ 6.071,43	$ 121.428,57
10	7707185810068	CUCHUCO DE MAÍZ SANTA MONICA X 250 GR	95	$ 1.500,00	0%	0%	$ 0	$ 142.500,00
11	7707141190463	ARROZ SOPA SABROSO X 500 GRS	45	$ 1.800,00	0%	0%	$ 0	$ 81.000,00
12	7702193100491	AVENA DON PANCHO HOJUELA * 600	35	$ 7.200,00	0%	5.00%	$ 12.000,00	$ 240.000,00
13	7707171310244	ARVEJA VERDE J R* 460	55	$ 2.300,00	0%	0%	$ 0	$ 126.500,00
#13	Items	Total cantidad unidades	926					

Observaciones:
Formas de pago: Transferencia
Valor total en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS
Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Responsabilidades tributarias: 5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico

SUBTOTAL:	$ 3.472.969,19
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 276.588,90
VALOR TOTAL DE IVA 5.00%	$ 41.761,91
TOTAL:	$ 3.791.320,00

Resolución DIAN No. 18764073961524 rango del JJ-501 al JJ-10000 vigencia desde 2024-06-28 hasta 2026-06-28.
CUFE: 0e24430092740107ccfc98cd6bd417f36025e564937f70a32240626facc2e2982fa8214ac4b6b665887aee256e1fa203
Firma electrónica:
elBn9fiVuZwXOZKtN6yIuqA5OpSel7C7/Lrq3dqTgPO6CqBY4gdWQrxQVg11eM+xMigHL1HyxaphK9NNLfIWLTFw7fMxMMEaZbQxWx9QHGdku3JVRDv0Xs7OV/yxqF/u6GBq7Ob2UI8DPJH+8jNUlaHMuy3O5QrdlyxLrLW6FF7wrbfq/pCcOB+Ip5zUwTfQE1+Y9tWWVj0w3KFthUy1foq4O7fiXCYp0l05tjI3rc6iiD7DHue/vehdx9rTCSFvGes3thVhPNQXnVjLP8KsMEoRjqb11KvYdD/ixYUTwYb4+2eQflqGsEZ4q33ChXU/d6KRgU4JJYBucuL81XYKdA==

ZOE by Optimun

Software propio por: OPTIMUNSOFT COL S.A.S.
NIT: 901167170-1
Teléfono: 3176353182
Correo: jenny.garcia@optimunsoft.co

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007676**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : PEREZ HERNANDEZ JAVIER ARTURO — Nit ó C.C. : 5603385
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280 — Cheque No. : — Banco :
Detalle : FACTURA JJ6357 CHOCOLINE GELATINA DUCALES PANELA HARINA ARROZ AVENA ARVEJA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659605	SUMINISTRO VIVERES...		FACTURA JJ6357 CHOCOLINE	5603385	3,472,969.00	0.00
61659615	IVA ALIMENTOS SUMINISTRO		FACTURA JJ6357 CHOCOLINE	5603385	318,351.00	0.00
23654005	COMPRAS 2.5%		FACTURA JJ6357 CHOCOLINE	5603385	0.00	86,824.00
236810	RETEICA		FACTURA JJ6357 CHOCOLINE	5603385	0.00	20,838.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA JJ6357 CHOCOLINE	5603385	0.00	3,683,658.00
				SUMAS IGUALES:	3,791,320.00	3,791,320.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

AVSA S.A

NIT. 890.201.881.4
RESPONSABLE DE IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 000200 DIC 27-2024
AGENTES RETENEDORES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA RES. 0009639 SEP20/10
AUTORRETENEDOR ICA GIRON ACUERDO 017/2016
EXENTO IMPO. IND. Y CCIO. LEY 014 DE 1983 ART. 39

DISTRIBUIDORA GIRÓN
Direccion: CR 17 59 – 51 IN 7 PALENQUE, GIRÓN
GIRÓN , SANTANDER
Telefono: 6076488866 EXT. 1912
Oficinas: KM. 5 ANILLO VIAL, GIRÓN-SANTANDER, VDA RÍO FRÍO, A 600 MTS.
Planta: KM. 7 VÍA FLORIDABLANCA-PIEDECUESTA (SANTANDER)
Linea de servicio al cliente: 018000970801 servicliente@macpollo.com

Linea única Call Center: - Linea WhatsApp:

Factura Electrónica de Venta
706 - 384412

Pago en Linea

Nombre Cliente: CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	Fecha Hora Generación Factura: 01/08/2025 (D/M/A) 03:39:22	Placa Vehiculo: TTV376
Nit o C.C. 800043848-5	Fecha Hora de Expedición: 01/08/2025 (D/M/A) 03:39:22	Conductor: ORLANDO SUAREZ ANCHICHOQUE
Tipo:	Fecha Vencimiento: 09/08/2025 (D/M/A)	Ruta: RUTA SUR2
Código Sap: 1200019142	Forma de Pago: CREDITO	Facturador: MIGUEL ANGEL ZAPATA ZAPATA
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR	Medio de Pago: Instrumento No Definido	Moneda: COP
Dirección: CL 5 8 53	Vendedor: SINDY PATRICIA CAICEDO (S)	**Valor Neto: 1.206.271**
Barrio/Vereda: FLORIDABLANCA	Teléfono Contacto: 3156001947	
Ciudad: FLORIDABLANCA SANTANDER	No Pedido: 0134477932 Orden de Entrega: 0237787698	
Teléfono: 3106074297 Extensión:	Orden de Compra:	

Item	Codigo	Producto	Lote	Upre	Unidades	Kilos	Vlr. Unit	Vlr. Bruto	Dcto	Vlr. Impto Saludable	%Iva	Vlr. Iva	Vlr. Neto
1	288	COLOMBINA REFRIGERADA	B00225210	KG	300	21,17	18.600	393.762		0			393.762
2	352	PECHUGA REFRIGERADA	B00125209	KG	40	44,19	16.400	724.716	26,22 %	0			534.695
3	382	PIERNA REFRIGERADA	B02625209	KG	160	26,92	12.900	347.268	20 %	0			277.814
Total Items: 3		**Total Unidades Kilos y Valor**			**500**	**92,28**							**1.206.271**

UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN No 18764085054933 DEL 10.12.2024 HASTA 10.06.2026 DEL No 706 - 265264 AL No 706 - 1800000

	VLR. BRUTO	VLR. DESCUENTO	VLR. BONIFICACION/ VLR. DONACION	IVA CLIENTE	IMPUESTOS ASUMIDOS	IMPTO SALUDABLE CLIENTE	VALOR NETO
TOTALES	1.465.746	259.475	0	0	0	0	1.206.271

VALOR EN LETRAS

UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE

Factura Electrónica de Venta
706 - 384412

CONDICIONES DE PAGO: _____
SALDO: _____

FECHA DE RECEPCION FACTURA
___/___/_____

LAS CANASTAS SON PROPIEDAD DE AVSA S.A Y DEBERAN SER DEVUELTAS

Referencia: 7060384412

CUFE:
496e9df2d2b36b07d672e327943b34b0212a153f38e785e05bcb2b2008b53ba2a10c65d6dace56086c9297addb7b17d7

Fecha y Hora de Expedición: 01/08/2025 (D/M/A) 03:39:22

(*) Conceptos Bonificados y/o Donados

Datos Adicionales: Guia de Transporte
No Guía:683078902018814-204580-25
Cód. Inscripción: 683078902018814
Especie: Aves de Corral y/o bovinos
Temperatura: Refrigerado -2 a 4°C Congelado -18°C Salsamentaria 0 a 4°C
Observaciones Planta de Procedencia:
B001: Planta Beneficio y desprese; Km 7 Via Autopista Floridablanca
B002: Planta Frigoandes; Cl 4 5 27 Floridablanca
B023: Planta Bogota; Cr 33 10 79 Bogotá
B025: Planta Beneficio Cereté; Km 5 Vía Cerete
B026: Planta Horizonte; Vereda Zarzal - La Fortuna
B501: Planta Beneficio y desprese; Km 3 Via Buga-Tuluá
Aprobado: X Aprob. Condicionado:_

ACEPTACION Y RECIBO

NOMBRE C.C Y/O NIT FIRMA
FECHA Y HORA:

Factura electrónica generada por software propio: AVSA S.A NIT. 890.201.881.4

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007674**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : AVIDESA MAC POLLO S.A
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FACTURA 706-384412 POLLO
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201881
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
61659601	SUMINISTRO ALIMENTOS		FACTURA 706-3844412 POLLO	890201881	1,206,271.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA 706-3844412 POLLO	890201881	0.00	1,206,271.00
				SUMAS IGUALES:	1,206,271.00	1,206,271.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 642

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 1/08/2025

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CTA12 FRUTAS VERDURAS Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659601	FRUTAS VERDURAS	1	2,200,000	2,200,000

Son: Dos Millones Ciento Treinta y Un Mil Ochocientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**2,200,000**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**55,000**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**13,200**
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	**2,131,800**

CUDS: 62019f9898b70b70e76d2a9030d9e62954b31c10681c598c2b82b4d45977cbcb2c76729622c05c72a055666f754577b6

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

FLORIDABLANCA, 13 DE JULIO DEL 2025

CUENTA DE COBRO 12

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:
ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
CC 91158842

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000=) POR CONCEPTO DE VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS MES DE JULIO 13 DEL 2025

Alexander valero

Alexander Valero Hernández
C.C. 91.158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-642**
Fecha: 31 julio 2025

Pagado A : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : CUENTA COBRO 12 FRUTAS Y VERDURAS
Cheque No. :
Nit ó C.C : 91158842
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		CUENTA COBRO 12 FRUTAS Y VERDURAS	91158842		2.131.800
					SUMAS IGUALES:	2.131.800,00	2.131.800,00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 643

Beneficiario : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

C.C. : 91158842 Teléfonos: 3173118632 Fecha : 1/08/2025

Dirección: CALLE 6 No 8 56 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CTA13 FRUTAS VERDURAS Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
61659601	CTA 13 FRUTAS VERDURAS	1	2,706,300	2,706,300

Son: Dos Millones Seiscientos Veinte y Dos Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**2,706,300**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**67,658**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**16,238**
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	**2,622,404**

CUDS: 35792c31387749c7f55180a9814d098b5b4d70b3496b0d0bac0bd7deb202cb80c6b838d1fccccc19f941771ef8e9e4f

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

FLORIDABLANCA, 28 DE JULIO DEL 2025

CUENTA DE COBRO 13

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II NIT 800.043.848-5
DEBE A

ALEXANDER VALERO HERNANDEZ
CC 91158842

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL TRECIENTOS PESOS ($2.706.300) POR CONCEPTO DE VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS MES DE JULIO 28 DEL 2025

Alexander valero

Alexander Valero Hernández
C.C. 91 158.842

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-643**
Fecha: 31 julio 2025

Pagado A : VALERO HERNANDEZ ALEXANDER
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : CUENTA COBRO 13 FRUTAS Y VERDURAS
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 91158842
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		CUENTA COBRO 13 FRUTAS Y VERDURAS	91158842		2.622.405
					SUMAS IGUALES:	2.622.405,00	2.622.405

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134080147

(415)7707212489984(8020) 000014113408014 7

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALERO	HERNANDEZ	ALEXANDER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 203 N 18 31 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico: alexandervaleroh@hotmail.com

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

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 7 2 1	2 0 1 3 0 6 1 8						1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-04-2025 06:43:01AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141134080147

(415)7707212489984(8020) 000014113408014 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 1 1 5 8 8 4 2	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	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	2 0 1 3 0 6 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 6 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 6 7 6 7 2 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141134080147

(415)7707212489984(8020) 000014113408014 7

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1

162. Nombre del establecimiento
VALERO HERNANDEZ ALEXANDER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

165. Dirección
CL 6 8 56 PT 185 BRR PLAZA DE MERCADO CENTRAL BRR CASCO ANTIGUO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 7 6 7 3	2 0 1 3 0 6 1 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 7 3 1 1 8 6 3 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.158.842

VALERO HERNANDEZ
APELLIDOS

ALEXANDER
NOMBRES



Alexander Valero Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1980
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-ABR-1998 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-59159305-M-0091158842-20071214 02316 07348N 02 221758891

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 31 de julio de 2025 - 17:34 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	2.131.800,00	Cheque:	0
Concepto:	CTA12FRUV	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	31 de Julio de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Jueves, 31 de julio de 2025 - 17:34 PM

Número de cuenta:	00000460150027188	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AGRARIO	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	ALEXANDER VALERO H	Documento:	000000091158842
Valor:	2.622.405,00	Cheque:	0
Concepto:	CTA13FRUT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	31 de Julio de 2025		

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025



CUNE: 4926df215ef85524e45bbb8f1747af5eb4dc6828c944baa9d7ca6b9db8196d76ef4f8212a41571d5bfd5454fe826ed67

Empleado:	YANETH RODRIGUEZ SANTOS
NIT:	63453597
Puesto:	Manipulador de alimentos
Salario:	1423500.00 por mes. / 711750 por quincena.

Comprobante # N841 - Emitido: 2025-08-07 19:35:16	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1423500
Aux. de transporte	30	200000
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	38	420240

Total Ingresos: 2043740

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	73750
Pension	30	73750

Total Deducciones: 147500

Total a Pagar: 1896240

Firma Digital: obShidM+OPPfPGn3qpHcX0pCc1oXQD3/4FnelP//GK/FzcTWr0FLoLg76JMOlke0 YlbLBrbwNH00YSH/UajsN3ux4FAf5ekwLEHb502YmAPDeVcWf/BayiLqprWjuE5x t9oaolfvOZ6CGKF6bCMK7J1N9p45rVVSaDyEGSHzCQxWSNj6actdfHAkV5DqipeX IKzL7FV4VSapHYHnGWGBriPVTsauXxcLqUo3QxkzBbjXCJXw5WsaVJCsfD9TI56p TXL9JVqPRfdw s3zasTK6MyTBT1zj5XGPY+SIrvYkAYm9RLwpWYUg3pGi8UNvGtBv EEhZqYit9/NpPWTcyjR5aA==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000368**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : RODRIGUEZ SANTOS YANETH
Nit ó C.C. : 63453597
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO YANETH RODRIGUEZ SANTOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	63453597	1,423,500.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	63453597	420,239.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	63453597	186,667.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	900156264	0.00	73,750.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800224808	0.00	73,750.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	63453597	0.00	1,882,906.00
				SUMAS IGUALES:	2,030,406.00	2,030,406.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025



CUNE: d2f1af5c8110a4d5248dfa0b037d630fb6ae991b3afc224cf52b68862fa38f0b6761499304fcda7ac79ff290dcf2c54e

Empleado:	MARIA ISABEL GAMBOA DUCON
NIT:	1007363952
Puesto:	personal de aseo
Salario:	1423500.00 por mes. / 711750 por quincena.

Comprobante # N848 - Emitido: 2025-08-07 19:34:27	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1423500
Aux. de transporte	30	200000
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	30,3	335218

Total Ingresos: 1958718

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	70349
Pension	30	70349

Total Deducciones: 140698

Total a Pagar: 1818020

Firma Digital: V9sqUWoZnDtc56kC+Wo95udQ5QYGsCRrOj0LAN/FhKt58Jn46BQ9NmUvgf799R0r
ULr2nzuiA2qWXLq0SnX41B+B9C9iZZZM3M1EIDCPdn2w4Z0tYssmj9BMgacoFrIe gW9+cjyrhzLbDtFt6ZCQWKaAhpY/GnvDHChEMmx1k+/MgNdnUWBPZjZqq5Airo5i
XYm1XE+0nPZXRoslsl1Y2kyE6/9btHsjjs7ovvFFoUxqltSTf6SbDd7/5B5obZg/ 1WbgNDbBp9gO+QVTE5Np8O9uPFrUxmz/a+y0lT+oUKQj9ECuJuJLWh66paamGWaZ uH0VjZwAup
+PDnugKZv1Ng==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **YANETH RODRIGUEZ SANTOS** identificado(a) con **CC** número **63453597** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	SFV	AFC	RPM	RAIS	PPM	PPAP	VSP	TDE	TAE	CCF	AVC	TVE	TDP	TAP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1							X								0	30	$2,030,499	0.04000	$81,300	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X								0	30	$2,030,499	0.12500	$253,900	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230301	Porvenir	1							X								0	30	$2,030,499	0.16000	$324,900	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X								0	30	$2,030,499	0.01044	$21,200	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1							X								0	28	$1,748,839	0.04000	$70,000	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
0	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fiar	1								X							0	2	$94,900	0.04000	$3,800	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X								0	28	$1,748,839	0.12500	$218,700	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0	2	$94,900	0.12500	$11,900	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1							X								0	28	$1,748,839	0.16000	$279,900	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1								X							0	2	$94,900	0.16000	$15,200	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X								0	28	$1,748,839	0.01044	$18,300	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X							0	2	$94,900	0.00000	$0	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No

PAGADO

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agostode 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000370**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : GAMBOA DUCON MARIA ISABEL
Nit ó C.C. : 1007363952
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO MARIA ISABEL GAMBOA DUCON

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	1007363952	1,423,500.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	1007363952	335,217.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	1007363952	200,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	900156264	0.00	70,349.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800229739	0.00	70,349.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	1007363952	0.00	1,818,019.00
				SUMAS IGUALES:	1,958,717.00	1,958,717.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-647**
Fecha:4 agosto 2025

Pagado A : VALENZUELA ISABELLA NINI JOHANNA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60854102280
Detalle : HONORARIOS NUTRICIONISTA

Cheque No. :

Nit ó C.C. : 28214863
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		HONORARIOS NUTRICIONISTA CUENTA COBRO 5	28214863		994.000
				SUMAS IGUALES:	994.000,00	994.000

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **MARIA ISABEL GAMBOA DUCON** identificado(a) con **CC** número **1007363952** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DEPENDIENTE	ADICIONAL	INDEPENDIENTE	MADRE COMUNITARIA	PENSIONADO	APORTANTE	TRABAJADOR DE TIEMPO PARCIAL	ESTUDIANTE	APRENDIZ SENA ETAPA LECTIVA	APRENDIZ SENA ETAPA PRODUCTIVA	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR A PENSIONES	COTIZANTE EXTERIOR	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA APORTE	ESF. SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1									X				0	10	$474,500	0.04000	$19,000	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1						X							0	20	$1,514,377	0.04000	$60,600	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1									X				0	10	$474,500	0.12500	$59,400	$0	$0	Julio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1						X							0	20	$1,514,377	0.12500	$189,300	$0	$0	Julio - 2025	87796112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1									X				0	10	$474,500	0.00000	$0	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1						X							0	20	$1,514,377	0.01044	$15,900	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1									X				0	10	$474,500	0.16000	$76,000	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1						X							0	20	$1,514,377	0.16000	$242,400	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1						X							0	30	$1,758,717	0.04000	$70,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1						X							0	30	$1,758,717	0.12500	$219,900	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1						X							0	30	$1,758,717	0.01044	$18,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1						X							0	30	$1,758,717	0.16000	$281,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No

PAGADO

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 647

Beneficiario : VALENZUELA ISABELLA NINI JOHANNA

C.C. : 28214863 Teléfonos: 3165302610

Fecha : 4/08/2025

Dirección: CR13 12 48

Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA COBRO NUTRICIONISTA

Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
511047	CUENTA COBRO NUTRICIONISTA	1	1,000,000	1,000,000

Son: Novecientos Noventa y Cuatro Mil Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00

SUB-TOTAL:	**1,000,000**
RETE-FUENTE:	**0**
RETE-ICA:	**6,000**
TOTAL:	**994,000**

CUDS: f82b3e92d843050eb3baf9a0547825ef884abcf8e7c1a6dbd73749c79a6a0bef2b8c587fb65c46d3a69270a960b400c9

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologias s.a.s

CUENTA DE COBRO N° 05

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

25

DEBE A:

NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA
C.C. 28214863

LA SUMA DE: UN MILLON DE PESOS ($1.000.000=) M/CTE

POR CONCEPTO DE: ASESORIA EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL CBA QUE PERMITA MANTENER EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES INTERNOS EN LA INSTITUCIÓN, DESDE EL TRES (3) DE JULIO AL DOS (2) DE AGOSTO DEL 2025.

Floridablanca, 2 de agosto de 2025

NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA
C.C. 28214863 de Lebrija

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157227835

(415)7707212489984(8020) 000014115722783 5

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

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Santander	6 8	Lebrija	4 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENZUELA	ISABELLA	NINI	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Lebrija	4 0 6

41. Dirección principal
CR 4 11 24 AP 201 TO C

42. Correo electrónico ninijohannav@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALENZUELA ISABELLA NINI JOHANNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 03:59:00PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **28.214.863**

VALENZUELA ISABELLA

APELLIDOS

NINI JOHANNA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1980**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

25-ENE-1999 LEBRIJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2712100-01158126-F-0028214863-20200908 0071689953A 1 8500587833

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	28214863	NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA		cra 13 No.12-48	6567206	atg245@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	17/06/2025	87433857	$420.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	28214863	NINI JOHANNA VALENZUELA ISABELLA		cra 13 No.12-48	6567206	atg245@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-07	2025-07	I	16/07/2025	88222250	TOTAL A PAGAR	
					$420.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO N° 05

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT. 800.043.848-5

DEBE A:

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
C.C. 63.490.002

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS ($3.043.840=)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicio de dirección técnica para el periodo del 03 de julio al 02 de agosto del 2025.

Floridablanca, 2 de agosto del 2025

NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
C.C. 63.490.002 de Bucaramanga

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-651**
Fecha:4 agosto 2025

Pagado A : NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA
Forma de Pago : EFECTIVO
Detalle : HONORARIOS DIRECTOR TECNICO
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 63490002
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
110505	CAJA GENERAL		HONORARIOS DIRECTOR TECNICO			3.043.840
					SUMAS IGUALES:	3.043.840,00	3.043.840

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63460002	NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA	CLL 158 23 60	3156141749	niramaduarte@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	08/08/2025	88864273	$414.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Asistiex	Extranjero	Cotiza exterior	Dominical	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63460002	DUARTE MANCILLA NIRAMA ARELIS	57	0			N																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	175.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63490002	NIRAMA ARELIS DUARTE MANCILLA	CLL 158 23 60	3156141749	niramaduarte@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	08/08/2025	88864273	$414.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	178.000	0		0		0	4	500	0	178.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	4	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.500
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	414.500

PAGADA

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

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193499038

(415)7707212489984(8020) 000014119349903 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 4 9 0 0 0 2	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 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	6 3 4 9 0 0 0 2	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	MANCILLA	NIRAMA	ARELIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 158 23 60 TO 3 AP 12 03 CONJ TAYRONA II

42. Correo electrónico: niramaduarte@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DUARTE MANCILLA NIRAMA ARELIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-09-2025 01:20:57PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.490.002
DUARTE MANCILLA
APELLIDOS
NIRAMA ARELIS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1973
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
09-MAR-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2708200-00177871-F-0063490002-20090914
0016038800A 1
7190015538

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 648

Beneficiario : GARCIA VARGAS PAULA ANDREA

C.C. : 1098784010 Teléfonos: 3152555918 Fecha : 4/08/2025

Dirección: CL 65 19 -64 LA CONCORDIA Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA COBRO PSICOLOGIA Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
511046	CUENTA COBRO	1	1,100,000	1,100,000

Son: Un Millon Noventa y Tres Mil Cuatrocientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**1,100,000**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**0**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**6,600**
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	**1,093,400**

CUDS: e73ab2ac4c5598de1ebf4661b38f522a229bfeeb0463f744a3869f135376352bc01251aaaa515654387b50dde5e50289

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:46 AM

Número de cuenta:	912-282558-96	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	PAULA ANDREA GARCI	Documento:	000001098784010
Valor:	1.093.400,00	Cheque:	0
Concepto:	CT5PSICOL	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-648**
Fecha 4 agosto 2025

Pagado A : GARCIA VARGAS PAULA ANDREA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : HONORARIOS PSICOLOGIA

Cheque No. :

Nit ó C.C. : 1098784010
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		HONORARIOS PSICOLOGIA	1098784010		1.093.400
					SUMAS IGUALES:	1.093.400,00	1.093.400

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

CUENTA DE COBRO No. 5

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit. 800043848

DEBE A:

PAULA ANDREA GARCÍA VARGAS

CC.1098784010

POR CONCEPTO DE: Honorarios según **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** vigente en el año 2025, ejecutando los servicios de **PISCOLOGÍA.**

PERIODO DE COBRO:

DESDE:	**DÍA:** 03	**MES:** Julio	**AÑO:** 2025
HASTA:	**DÍA:** 02	**MES:** Agosto	**AÑO:** 2025

LA SUMA DE: $1'100.000 (UN MILLON CIEN MIL PESOS)

Me permito AUTORIZAR para que realice el pago correspondiente a honorarios, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual SOY TITULAR:

BANCO:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NUMERO DE CUENTA:	91228255896

Dada en: Floridablanca (Santander), a los 03 días de AGOSTO de 2025. Atentamente,

PAULA ANDREA GARCÍA VARGAS

CC.1098784010

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14888391184

(415)7707212489984(8020) 000001488839118 4

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	VARGAS	PAULA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 45 # 19 - 64 ED Apto 401

42. Correo electrónico: paulaangava1@gmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 2 3 0 1 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 GARCIA VARGAS PAULA ANDREA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-04-2025 01:41:38PM

CÉDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
GARCIA VARGAS

NUIP 1.098.784.010

Nombres
PAULA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.66	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
12 MAYO 1996	O+	

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
19 MAYO 2014, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
30 NOV 2031

.CO

001349728

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL001349728627001<<<<<<<<<<<
9605121F3111301COL1098784010<4
GARCIA<VARGAS<<PAULA<ANDREA<<<

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-02, 03:55:48 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 80728656

Nro Planilla Corregida: 78890591 **Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 02/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANDREA GARCIA VARGAS		
Documento	CC1098784010	**Dirección**	CL 45 #19 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1098784010	PAULA ANDREA GARCIA VARGAS	03	00									A								0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800
CC 1098784010	PAULA ANDREA GARCIA VARGAS	57	00	R								C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 600	$ 15.500

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025



CUNE: 999983416168ce8aa4c9d6d5df81db44c091e1468db48fbbd36c79ba016cc0e6d647636a2bf695d7952039b1c4bc9367

Empleado:	MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO
NIT:	1098262210
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1423500.00 por mes. / 711750 por quincena.

Comprobante # N837 - Emitido: 2025-08-07 19:35:23	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1423500
Aux. de transporte	30	200000
Hora Extra Diurna (25.00)	23	180399
Hora Recargo Nocturno (35.00)	81	180188
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (115.00)	18	124402
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	4	44956
Total Ingresos: 2153445		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	78138
Pension	30	78138
Total Deducciones: 156276		

Total a Pagar: 1997169

Firma Digital: gfd2tosQiqkVn+qFceUdVaJxcVc1Cxnk/AfImvVxjqtMMkVKPag2o5TPrhmBCGLF 6lQbpYOQC4ujhirt6QUaz8wsMTCFVoP9bOHkNCJORPO3rF9tK53kEuMp8oCSMlH+ cjVoUuTJ3kB7ABHsyfQN4HkNVRLVu4yNHPg052hpb5BomvTC6+d4CUnGEpbx4lIY a994/04EZOFq6thRb5QVfgaV5nRVLX5O0UlAYusSK5VV9ML/4mp1IGfIJYZMS1Ec ZRc/tOHUT m++WOlIpvEUCp8rMOAHzUfxCDSabjnNtiZS+hF9kAnq1cKj/m9RXK0+ iqcnabvKwqyisBn/Cdeu/Q==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000359**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : MANTILLA ACEVEDO MARIA ANGELICA
Nit ó C.C. : 1098262210
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	1098262210	1,423,500.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	1098262210	529,944.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	1098262210	200,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	800251440	0.00	78,138.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800224808	0.00	78,138.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	1098262210	0.00	1,997,168.00
				SUMAS IGUALES:	2,153,444.00	2,153,444.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **MARIA ANGELICA MANTILLA ACEVEDO** identificado(a) con **CC** número **1098262210** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	HORAS	AFP	APVO	APVF	TDA	AFC	RAIS	ARL	CAJA	ICBF	SENA	MORA	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION FONDO PENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTEMPORANEO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1						X								0	30	$2,112,814	0.04000	$84,600	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230301	Porvenir	1						X								0	30	$2,112,814	0.16000	$338,100	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1						X								0	30	$2,112,814	0.01044	$22,100	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	1						X								0	30	$2,112,814	0.12500	$264,200	$0	$0	Julio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	1						X								0	30	$1,953,444	0.04000	$78,200	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1						X								0	30	$1,953,444	0.16000	$312,600	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1						X								0	30	$1,953,444	0.01044	$20,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	1						X								0	30	$1,953,444	0.12500	$244,200	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No

PAGADO

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025

CUNE: 6de8826e807ddee716e3ad17f3ba089a78d19a530ce3332131f797e2c2e0c87a43f2aa9f0a9422d0a356188d2155fa6d

Empleado:	ESTEFANY YAJAIRA JEREZ OBREGON
NIT:	1092359436
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1423500.00 por mes. / 711750 por quincena.

Comprobante # N844 - Emitido: 2025-08-07 19:35:11	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1423500
Aux. de transporte	30	200000
Hora Extra Diurna (25.00)	38	299259
Hora Recargo Nocturno (35.00)	87	191413
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (115.00)	15	104906
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	17	185757
Total Ingresos: 2404835		

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	88193
Pension	30	88193
Total Deducciones: 176386		

Total a Pagar: 2228449

Firma Digital: ROn3fagLv5hLou3fm/NLq8Cd9GWOwayT0RmZ+MvgKN97PrS35rwClbB7uPfCYAYy WzLmGWbNK5K24T+aSbgUBIg1GulGZXJzy3Q255MTI5HYkFD5r2ydH34bpnW zJJav hIlgA5stL3QSMShG3vFyrc9M9IrDn/UhTfzZJ4lj5/+ex5RO8B2P26GGVI8EAAqU 1yod6kpqVzWgNrOsDamK+vrvAKEeZrT82niQ1oeUK1uPhfDR7sFlkqMe+DImw8Ub C0OWteEeluTlniMz3SGexZHJCcAxA2gkhtR+Py9wvlYB3y83cDBx3l2OVdqvzSE7 eGDGE19fyABGZ8htd+Eulw==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000360**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : JEREZ OBREGON ESTEFANY YAJAIRA
Nit ó C.C. : 1092359436
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO ESTEFANY YAJAIRA JEREZ OBREGON

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	1092359436	1,423,500.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	1092359436	781,336.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	1092359436	200,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	900156264	0.00	88,193.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800224808	0.00	88,193.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	1092359436	0.00	2,228,450.00
				SUMAS IGUALES:	2,404,836.00	2,404,836.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **ESTEFANY YAJAIRA JEREZ OBREGON** identificado(a) con **CC** número **1092359436** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	ROTANTE	0 a 15	16 a 17	18 a 19	20 a 21	22 a 23	24 a 25	26 a 27	28 a 29	30 a 31	32 a 33	34 a 35	36 a 37	38 a 39	40 a 41	42 a 43	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZANTE TIPO EXTERIOR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filar	1							X									0	30	$2,091,462	0.04000	$83,700	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1							X									0	30	$2,091,462	0.12500	$261,500	$0	$0	Julio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230301	Porvenir	1							X									0	30	$2,091,462	0.16000	$334,700	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X									0	30	$2,091,462	0.01044	$21,900	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filar	1							X									0	30	$2,204,836	0.04000	$88,200	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1							X									0	30	$2,204,836	0.12500	$275,700	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1							X									0	30	$2,204,836	0.16000	$352,800	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X									0	30	$2,204,836	0.01044	$23,100	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agostode 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025



CUNE: 56ea4dfd253f80eb2f2e6e7f17c178233ffa88ecf75e4b19aaab34e43cc48f4330e9071d837cec3289af6a33f8b29605

Empleado:	YECENIA ESPINOSA SANTOS
NIT:	37620536
Puesto:	AUXILIAR DE EMFERMERIA
Salario:	1423500.00 por mes. / 711750 por quincena.

Comprobante # N838 - Emitido: 2025-08-07 19:35:21	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos		
Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	30	1423500
Aux. de transporte	30	200000
Hora Extra Diurna (25.00)	25	198685
Hora Recargo Nocturno (35.00)	75	167782
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (115.00)	15	102121
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	13	149777
Total Ingresos: 2241865		

Deducciones		
Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	81675
Pension	30	81675
Total Deducciones: 163350		

Total a Pagar: 2078515

Firma Digital: uWoClfzoQgae1DdMjGcEcJPvTpORFeXZzcKV/6uxleaEtLl9GckX2wsDRRf3hz32 BsMQZvlofQ98yNHD+fR8FeOlxA1SrmUD0EbLpNvXOsmjwpw9TTF9cWWUj+939G Ui nVqNNs5LsVNKCeL03/Fwpe8YW3M2uYMfLHpFcTrgQnZfTcODsdsmdKFUKh+Zlk5/ tsh5NlcpiHFN3bj1F7YajFdHuYUf3BUnXufaZhGN5+vt3PdvppTfzVfQjYj8YWzl 3FL6jXV1m36 7p6+5v/rMJHQlofsc80iXaQKMMHhZkuWiLaWhP317jfwwuvdNuc3b eMcTUsFQBXfmlmMsSJdKHQ==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000358**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : ESPINOSA SANTOS YECENIA
Nit ó C.C. : 37620536
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO YECENIA ESPINOSA SANTOS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	37620536	1,423,500.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	37620536	618,364.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	37620536	200,000.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	900914254	0.00	81,675.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800224808	0.00	81,675.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	37620536	0.00	2,078,514.00
				SUMAS IGUALES:	2,241,864.00	2,241,864.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **YECENIA ESPINOSA SANTOS** identificado(a) con **CC** número **37620536** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DEPENDIENTE	ACTIVO	SUSPENDIDO	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	SANCION	INTERNACION	VACACIONES	LICENCIA MATERNIDAD	LICENCIA NO REMUNERADA	INCAPACIDAD	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	BENEFICIO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filar	1									X				0	30	$1,976,963	0.04000	$79,100	$0	$0	Junio - 2025	87736112	01/07/2025	No
230301	Porvenir	1									X				0	30	$1,976,963	0.16000	$316,400	$0	$0	Junio - 2025	87736112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1									X				0	30	$1,976,963	0.01044	$20,700	$0	$0	Junio - 2025	87736112	01/07/2025	No
EPS046	SALUD MIA EPS	1									X				0	30	$1,976,963	0.12500	$247,200	$0	$0	Julio - 2025	87736112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filar	1									X				0	30	$2,041,884	0.04000	$81,700	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
1	Porvenir	1									X				0	30	$2,041,884	0.16000	$326,700	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1									X				0	30	$2,041,884	0.01044	$21,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS046	SALUD MIA EPS	1									X				0	30	$2,041,884	0.12500	$255,300	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Documento Soporte de Nómina Electronica

Nómina Individual

Empresa: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit: 800043848

Periodo: 1-07-2025 al 30-07-2025



CUNE: 99437e476b1168a2d55debed88002c6e07b4e0ea749fb52609a582e0e87efd6f271f1b62913a88225b251b805ec9adf7

Empleado:	YULAIDI ANDREA PRADA ROJAS
NIT:	1100961297
Puesto:	personal de aseo
Salario:	1300000.00 por mes. / 650000 por quincena.

Comprobante # N849 - Emitido: 2025-08-07 19:34:26	**Estado Dian:** Aceptado

Ingresos

Concepto	Cantidad	Monto
Sueldo	13	616850
Aux. de transporte	13	86667
Hora Recargo Nocturno (35.00)	30	64986
Hora Recargo Nocturno Dominical y Festivos (115.00)	9	61272
Hora Recargo Diurno Dominical y Festivos (80.00)	6	66843
Vacaciones disfrutadas	17	806650

Total Ingresos: 1703268

Deducciones

Concepto	Cantidad	Monto
Salud	30	56940
Pension	30	56940

Total Deducciones: 113880

Total a Pagar: 1589388

Firma Digital: j0TWlo7heYfbAbRpCjXwAlofIr5HcBrS/+PzSuaG0xbpBcQkLGqMwZD8BALyBXM4 cS80J2FrH/LLaS7zl4YvuQmVeGP3wqSBoYOfcpJzDE5DdDGt0ZYvlA3tBi21OPzH 3U4tTj0H6hrj0b4KlN/wBk/Ni6UoA8AaK3R0T6g31oxxPQKUVXnnvGjlno9RWhBt 0cpVhuDvlENacklet5R37R9gKleV697fgm2xonWP2XPjMealeK8rLpVAfOG+jaw+ CJz5EvTSFDjcX1g sX9a37mzksl6mUSxjlEr3e0zcC7M9Vy4ij1BsOJ387R2mPz0m FZg4PlpNjw3BptqkYX1Vsg==

Autorizado DIAN para la Nómina Electrónica.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE NOMINA

Número: **CNO-000362**
Fecha: Julio 31 de 2025

Pagado A : PRADA ROJAS YULAIDI ANDREA
Nit ó C.C. : 1100961297
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : NOMINA JULIO YULAIDI ANDREA PRADA ROJAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
510506	SUELDOS		NOMINA JULIO	1100961297	616,850.00	0.00
510515	HORAS EXTRAS		NOMINA JULIO	1100961297	193,101.00	0.00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE		NOMINA JULIO	1100961297	86,667.00	0.00
237005	APORTES A ENTIDADES...		NOMINA JULIO	800130907	0.00	56,940.00
237045	FONDOS DE PENSION		NOMINA JULIO	800224808	0.00	56,940.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		NOMINA JULIO	1100961297	0.00	782,738.00
				SUMAS IGUALES:	896,618.00	896,618.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II**, identificada con **NI** número **800043848**, aportó por **YULAIDI ANDREA PRADA ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1100961297** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	A	B	C	D	E	F	COBERTURA	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filer	1									X								0	30	$1,965,977	0.04000	$78,700	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
230301	Porvenir	1									X								0	30	$1,965,977	0.16000	$314,600	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1									X								0	30	$1,965,977	0.01044	$20,600	$0	$0	Junio - 2025	87796112	01/07/2025	No
EPS002	Salud Total EPS	1									X								0	30	$1,965,977	0.12500	$245,800	$0	$0	Julio - 2025	87796112	01/07/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filer	1									X								0	13	$809,851	0.04000	$32,400	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Filer	1													X				0	17	$806,850	0.04000	$32,300	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1									X								0	13	$809,851	0.16000	$129,600	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
230301	Porvenir	1													X				0	17	$806,850	0.16000	$129,100	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1									X								0	13	$809,851	0.01044	$8,500	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1													X				0	17	$806,850	0.00000	$0	$0	$0	Julio - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS002	Salud Total EPS	1									X								0	13	$809,851	0.12500	$101,300	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No
EPS002	Salud Total EPS	1													X				0	17	$806,850	0.12500	$100,900	$0	$0	Agosto - 2025	88863373	08/08/2025	No

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 646

Beneficiario : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO

C.C. : 13701592 Teléfonos: 6781260 Fecha : 4/08/2025

Dirección: CONDOMINIO ZAFRA AP 503 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA COBRO HONORARIO MEDICO Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
511045	CUENTA COBRO HONORARIOS MEDICO	1	1,996,500	1,996,500

Son: Un Millon Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Novecientos Seis Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**1,996,500**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**219,615**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**11,979**
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	**1,764,906**

CUDS: c0d8c653d8a775656374028dc04cb9c7e1b8d810c7b1c0e5e7407aa247715e96db1eb1d39132ffe0b26b4fa7cbc7025b

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-646**
Fecha: 4 agosto 2025

Pagado A : RODRIGUEZ PINZON FERNANDO
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : HONORARIOS MEDICO
Cheque No. :
Nit ó C.C : 13701592
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		HONORARIOS MEDICO	13701592		1.764.906
				SUMAS IGUALES:	1.764.906,00	1.764.906

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:45 AM

Número de cuenta:	796-116267-84	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	FERNANDO RODRIGUEZ	Documento:	000000013701592
Valor:	1.764.906,00	Cheque:	0
Concepto:	CTJULIO	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

CUENTA DE COBRO 06

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT: 800.043.848-5

DEBE A
FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
CC. 13.701.592 DE CHARALA

LA SUMA DE $1,996,500 (Un millón novecientos noventa y seis mil quinientos pesos mct)

Por Concepto de apoyo al Proceso de atención medica de ámbito ambulatorio, durante el periodo comprendido del 3 de junio al 2 de julio del 2025.

Autorizo que el valor sea consignado a la cuenta de ahorros del Bancolombia No. 79611626784.

Se expide el 02 de julio de 2025.

FERNANDO RODRIGUEZ PINZON
CC. 13.701.592 – Charalá, Santander

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141151416951

(415)7707212489984(8020) 000014115141695 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 3 7 0 1 5 9 2	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Charalá 1 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINZON	FERNANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CON CONDOMINIO ZAFRA AP 503 PARALELA EL BOSQUE

42. Correo electrónico feropi11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-04-2025 08:50:08AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.701.592
RODRIGUEZ PINZON
APELLIDOS
FERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1971
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

11-DIC-1989 CHARALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00170479-M-0013701[illegible]

0015084209A 1 26999967

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13701592		RODRIGUEZ PINZON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 112A NO 40 - 12 ETAPA 1	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6196145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1640044632	9488803028	I	2025/07/21	2025/07/21	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 649

Beneficiario : DUEÑAS GOMEZ MARTHA

C.C. : 37831989 Teléfonos: 6799545 Fecha : 4/08/2025

Dirección: CLL 14A 10A 21 Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA COBRO ACTIVIDAD COGNITIVA Ciudad: FLORIDABLANCA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
513575	CUENTA COBRO ACTIVIDAD COGNITIVA	1	830,000	830,000

Son: Ochocientos Veinte y Cinco Mil Veinte Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

c.c.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	**830,000**
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	**0**
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	**4,980**
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	**825,020**

CUDS: 43a25a4af512e7dfc085e02028848a9a6efe799daaaa9dfd35462ad3a617e107b5d958635c5a406b49446d5a2ec351d6

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Floridablanca, 03 de agosto del 2025

CUENTA DE COBRO N0.5

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Nit. 800.043.848-5

DEBE A:

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
C.C.37.831.989

La suma de Ochocientos treinta mil pesos m/cte ($830. 000.oo), por concepto de Servicio prestado en Actividad cognitiva durante el periodo del 03 de julio al 02 de agosto del 2025 en el Centro De Bienestar Del Anciano Juan Pablo

Cordialmente

MARTHA DUEÑAS GOMEZ
C.C.37.831.989

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-649**
Fecha: 4 agosto 2025

Pagado A : DUEÑAS GOMEZ MARTHA
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PRESTACION SERVICIO ACTIVIDAD COGNITIVA
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 37831989
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		PRESTACION SERVICIOS ACTIVIDAD COGNITIVA	37831989		825.020
					SUMAS IGUALES:	825.020,00	825.020

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:46 AM

Número de cuenta:	00550488413434454	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	MARTHA DUENAS GOME	Documento:	000000037831989
Valor:	825.020,00	Cheque:	0
Concepto:	CT5	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060017133

(415)7707212489984(8020) 000014106001713 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUEÑAS	GOMEZ	MARTHA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 14 A 10 A 21 BRR ROSALES ALTOS

42. Correo electrónico: marthaisa2010@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 DUEÑAS GOMEZ MARTHA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-03-2025 04:21:58AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.831.989**

DUEÑAS GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1956**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-OCT-1976 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2708200-00241324-F-0037831989-20100615 **0022**216721A 2 7180766175

Scanned by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000101	9488783347	1	2025/08/25	2025/07/30	BANCO DE BOGOTA	0	$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$192,900	$0	$0	$192,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37831989		DUEÑAS GOMEZ MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14A # 10A 21ALTOS DE ROSALES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	37927317	9486983727	I	2025/07/21	2025/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$192,900	$0	$0	$192,900

2025/07/01 04:17 PM

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO
EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE 650

Beneficiario : DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO

C.C. : 1102355210 Teléfonos: 315 6667406 Fecha : 4/08/2025

Dirección: vereda blanquiscal via mesa de los santos Prepara: ADMINISTRADOR

Detalle : CUENTA COBRO ACTIVIDAD FISICA RECREACION Ciudad: PIEDECUESTA, SANTANDER

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA: **Si** NO COMERCIANTE: **No** ESTA OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA : **No**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
513580	CUENTA COBRO ACTIVIDAD FISICICA	1	1,200,000	1,200,000

Son: Un Millon Ciento Noventa y Dos Mil Ochocientos Pesos M/CTE

FIRMA BENEFICIARIO

C.C.

IMPUESTO ASUMIDO : $	0.00	SUB-TOTAL:	1,200,000
RET-FTE ASUMIDO : $	0.00	RETE-FUENTE:	0
RET-ICA ASUMIDO : $	0.00	RETE-ICA:	7,200
RET- ASOHOFRUCOL : $	0.00	TOTAL:	1,192,800

CUDS: af5447b7dfe309d5608299d6ea7cc30f00483bffa7a2fb52604ed31827eb06508e2deb689a5c3912acca332989065367

Res. DIAN No. 18764078665380 Habilitada de 02/09/2024 Prefijo DSE Numeracion del 484 al 1000 Vigencia 12 MESES

Floridablanca O3 agosto de 2025

Cuenta de cobro # 05

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II

DEBE A:

EDWARD ARTURO DIAZ SEQUEDA

C.C. 1.102.355.210 de Piedecuesta Santander

LA SUMA DE:

Un millón doscientos mil pesos ($ **1.200.000**)

Por concepto de:

- Prestación de servicios en actividad física y recreación para los adultos mayores del Centro de Bienestar JUAN PABLO II desde el 03 de julio al 02 de agosto del 2025
- Consignar a la cuenta de ahorros **Banco de Bogota** numero **469551592**

Cordialmente

Edward Arturo Díaz Sequeda
C.C. 1.102.355.210 de Piedecuesta

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-650**
Fecha: 4 agosto 2025

Pagado A : DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : PRESTACION SERVICIO ACTIVIDAD FISICA DEPORTES

Cheque No. :

Nit ó C.C : 1102355210
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA		PRESTACION SERVICIOS ACTIVIDAD FISICA DEPORTES	1102355210		1.192.800
					SUMAS IGUALES:	1.192.800,00	1.192.800

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051711003

(415)7707212489984(8020) 000014105171100 3

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	SEQUEDA	EDUAR	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal
VDA BLANQUISCAL FCA EL ALTO

42. Correo electrónico pocho.1988@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 DIAZ SEQUEDA EDUAR ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-03-2025 06:49:22PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.355.210**

DIAZ SEQUEDA
APELLIDOS

EDUAR ARTURO
NOMBRES

Eduar A. Diaz S.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1988**
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-FEB-2006 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2716000-59149882-M-1102355210-20060706 **07571** 06186O 02 176148162

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:46 AM

Número de cuenta:	00000000469551592	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	EDUAR ARTURO DIAZ	Documento:	000001102355210
Valor:	1.192.800,00	Cheque:	0
Concepto:	CT5ACTF	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

La Hormiga Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº PAP12318

CUFE: 859dc2d1fcd5a696661266a6f072fa0917767f6554f7b84ee4be8b91691888b28856d33539f924283416466c4e1446ca

Fecha Generación : 01/08/2025 5:10 p.m. Fecha Aprobación : 01/08/2025 5:10 p.m.

FECHA FACTURA 2025/08/1

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO 2025/08/31

Forma de Pago: Credito 412.700,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	LIBRO SOPA DE LETRAS MEGA GRANDE KING KOLOR	15,00	0	6.500,00	97.500,00
2	CARPETA LEGAJADORA CARTA PLASTICA OFFI-ESCO	4,00	19	3.500,00	14.000,00
3	CARPETA LEGAJADORA OFICIO PLASTICA OFFI-ESCO	4,00	19	3.500,00	14.000,00
4	ARCHIVADOR 13 BOLSILLOS OFICIO OE-456 OFFIESCO	1,00	19	23.000,00	23.000,00
5	ARCHIVADOR 13 BOLSILLOS OFICIO OE-456 OFFIESCO	1,00	19	23.000,00	23.000,00
6	LIBRO ACTAS OFICIO PASTA DURA 200 FOLIOS	2,00	19	20.000,00	40.000,00
7	LIBRO ACTAS OFICIO PASTA DURA 100 FOLIOS	1,00	19	13.500,00	13.500,00
8	COLORES BEROL RECREO 12/24	1,00	0	9.200,00	9.200,00
9	LAPICERO OFFI ESCO GEL ESCARCHADO OE-164 CAJA X 10	2,00	19	10.000,00	20.000,00
10	CINTA DE ENMASCARAR 25X12 TESA	2,00	19	3.500,00	7.000,00
11	CINTA DE ENMASCARAR 25X24 TESA	1,00	19	6.000,00	6.000,00
12	CINTA DE ENMASCARAR 20X36 TESA	1,00	19	4.500,00	4.500,00
13	CINTA DE ENMASCARAR 20X36 TESA	1,00	19	4.500,00	4.500,00
14	TINTA FORMULADA ANTIDERRAME SERIE L BLACK X 140 ML	1,00	19	20.000,00	20.000,00
15	TINTA FORMULADA ANTIDERRAME SERIE L YELLOW 70ML NP	1,00	19	16.000,00	16.000,00
16	TINTA FORMULADA ANTIDERRAME SERIE L CYAN 70ML NP	1,00	19	16.000,00	16.000,00
17	CINTA DE ENMASCARAR 24X40 TESA	1,00	19	6.000,00	6.000,00
18	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE 48X200 TESA	2,00	19	14.500,00	29.000,00
19	VINILO 500 CC TODOS LOS COLORES PARCHESITOS	3,00	19	13.500,00	40.500,00
20	CINTA DE ENMASCARAR 20X36 TESA	2,00	19	4.500,00	9.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**106.700**
BASE IVA	**257.143**
IVA	**48.857**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**412.700**

TOTAL ITEMS 20

Observaciones:
SEGUN PEDIDO N° H1363

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007678**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Nit ó C.C. : 901255401
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA PAP12318 PAPELERIA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519530	PAPELERIA MATERIALES...		FACTURA PAP12318 PAPELERIA	901255401	363,843.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FACTURA PAP12318 PAPELERIA	901255401	48,857.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA PAP12318 PAPELERIA	901255401	0.00	412,700.00
				SUMAS IGUALES:	412,700.00	412,700.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañia:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañia:	0800043848
Fecha Actual:	Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:47 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	412.700,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP12318	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

La Hormiga
Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP12319

CUFE: 7f15e1860100b1d66f049db4db74f96d5bd4cbf14a2da63dd00d02a2f70acc82d5a55012eef58ab548dd42d989ca2f72

Fecha Generación : 01/08/2025 5:11 p.m. Fecha Aprobación : 01/08/2025 5:11 p.m.

FECHA FACTURA
2025/08/1

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2025/08/31

Forma de Pago: Credito 382.100,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAPEL KRAF DELGADO 60GR. 70X100 PLIEGO	10,00	19	500,00	5.000,00
2	PIMPON X 100 UNIDADES	1,00	19	17.000,00	17.000,00
3	PAPEL REGALO DELGADO PLIEGO PRIMAVERA	6,00	19	2.500,00	15.000,00
4	PAPEL REGALO DELGADO PLIEGO PRIMAVERA	5,00	19	4.000,00	20.000,00
5	PAPEL SEDA T.PLIEGO	20,00	19	250,00	5.000,00
6	CARTULINA BLANCA OCTAVOS PAPPYER PAQX10	2,00	19	2.800,00	5.600,00
7	CARTULINA BRISTOL OCTAVO PAQ X 10 PAPPYER	2,00	19	2.800,00	5.600,00
8	CARTULINA ESCOLAR OCTAVO FABRIFOLDER PAQ X 10 UDS	2,00	19	2.800,00	5.600,00
9	CARTULINA OPALINA CREMA 180GR CARTA 25H	2,00	19	11.500,00	23.000,00
10	CARTULINA OPALINA BLANCA 180GR CARTA 25H	2,00	19	9.500,00	19.000,00
11	PINCEL CHINO #11	2,00	19	3.000,00	6.000,00
12	PINCEL CHINO #10	1,00	19	2.500,00	2.500,00
13	PINCEL CHINO #3	1,00	19	1.100,00	1.100,00
14	CUADERNO POCKET NIKA	2,00	0	9.500,00	19.000,00
15	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU AMOR UNIVERSAL	1,00	0	3.500,00	3.500,00
16	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU ABUNDANCIA Y PR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
17	COLORTERAPIA PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU TOMO 2 KING	1,00	0	3.500,00	3.500,00
18	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU ABUNDANCIA Y PR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
19	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU SALUD Y BIENEST/	1,00	0	3.500,00	3.500,00
20	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU SALUD Y BIENEST/	1,00	0	3.500,00	3.500,00
21	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
22	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU TOMO 3 KING KOL(	1,00	0	3.500,00	3.500,00
23	MANDALAS PARA NIÑOS Y NIÑAS KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
24	MANDALAS PARA NIÑOS Y NIÑAS HORIZONTAL KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
25	CUENTOS PARA COLOREAR	3,00	0	3.000,00	9.000,00
26	MONOSILABO ABACO COLOREAR	1,00	0	3.000,00	3.000,00
27	CUENTOS PARA COLOREAR PRIMAVERA	3,00	0	4.500,00	13.500,00
28	CUENTOS PARA COLOREAR V	2,00	0	3.000,00	6.000,00
29	CUENTOS PARA COLOREAR V	1,00	0	3.000,00	3.000,00
30	PLASTILINA JUMBO PARCHESITOS CAJA X 10	4,00	19	4.500,00	18.000,00
31	NOTAS ADHESIVAS OFFI ESCO OE-361	2,00	19	2.500,00	5.000,00
32	NOTAS ADHESIVAS 38,1X50,8MM OFFI ESCO OE 364 X 400 H	2,00	19	5.500,00	11.000,00
33	PLASTILINA Mi TRENCITO LARGA X9	4,00	19	2.800,00	11.200,00
34	COLORES KORES JUMBO CAJAX24	3,00	0	24.000,00	72.000,00
35	MINI DIRECTORIO 910-0F 80H RAYAS NORMA	4,00	19	5.500,00	22.000,00
36	PALO PALETA COLORES X 50 UND	2,00	19	2.000,00	4.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**160.500**
BASE IVA	**186.218**
IVA	**35.382**
0	
TOTAL	**382.100**

TOTAL ITEMS
0

Observaciones:
SEGUN PEDIDO Nº H1364

La Hormiga
Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP12319

CUFE: 7f15e1860100b1d68f049db4db74f96d5bd4cbf14a2da63dd00d02a2f70acc82d5a55012eef58ab548dd42d989ca2f72

Fecha Generación : 01/08/2025 5:11 p.m. Fecha Aprobación : 01/08/2025 5:11 p.m.

FECHA FACTURA
2025/08/1

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2025/08/31

Forma de Pago: Credito 382.100,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
37	PALO PALETA GRANDE COLOR COLORES - BAJALENGUA	2,00	19	4.000,00	8.000,00
38	PORTAMINAS STUDMARK 2,0MM UNICOLOR	4,00	19	3.000,00	12.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**160.500**
BASE IVA	**186.218**
IVA	**35.382**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**382.100**

TOTAL ITEMS
38

Observaciones:
SEGUN PEDIDO N° H1364

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007679**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Nit ó C.C. : 901255401
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA PAP12319 PALO PALETA GRANDE PORTAMINAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519530	PAPELERIA MATERIALES...		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	346,718.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	35,382.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	0.00	382,100.00
				SUMAS IGUALES:	382,100.00	382,100.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:47 AM

Número de cuenta:	799-000198-02	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LA HORMIGA PAPELER	Documento:	000000901255401
Valor:	382.100,00	Cheque:	0
Concepto:	PAP12319	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

JARDINES la Colina

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT: 890203580-1
Dirección: cra 27 #45-99
Teléfono: 6432020
Email: facturas@jardineslacolina.com.co
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FEC 197323

Fecha Validacion DIAN:
08/07/2025 9:26 AM

DOCUMENTO:	CLIENTE:		DIRECCIÓN:	
NIT 800043848 -5	CENTRO DE B DEL ANCIANO JUAN PABLO II		CALLE 5 8 53 CENTRO FLORIDABLANCA	
TELÉFONO: 3102300075	FECHA DE FACTURA: 08/07/2025 9:25 AM	MEDIO DE PAGO: Efectivo	CONDICIONES DE PAGO: Contado	PLAZO:

#	Código	Cantidad	Descripción	U.M	Vlr. Uni	% Dto	% IVA	Valor Total
1	01	1.0	PAGO PREVISION	unidad	372,000.00	0.0	0.0	372,000.00

OBSERVACIONES:
Davivienda 03/07/2025 357.120,00 + retf

Subtotal	372,000.00
IVA	0.00
IMPOCONSUMO	0.00
IMP. BOLSA	0.00
Descuento	0.00
Anticipo	0.00
TOTAL	372,000.00

Valor en letras: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Total Items: 1

RESOLUCION DIAN No. 18764093029778 DEL 10 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL FEC 150001 AL FEC 2000000 FECHA VIGENCIA DESDE 10/05/2025 HASTA 10/05/2027

CUFE: b71d4eb6004109623156e00af951a16958d984b5579e1ea3b7a1462518294c13fdd7a4ecc10a4fab5bfdc37b34731922

Fecha Validación DIAN: 08/07/2025 09:26:32 a. m.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S NIT 860 028 580-2 Software fact-e-r

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007641**
Fecha: Julio 08 de 2025

Pagado A : JARDINES LA COLINA SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FACTURA 197323 POLIZA

Cheque No. :

Nit ó C.C. : 890203580
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FEC197323	890203580	0.00	357,120.00
513020	POLIZA EXEQUIAL		FEC197323	890203580	372,000.00	0.00
23652506	SERVICIOS 4%		FEC197323	890203580	0.00	14,880.00
					SUMAS IGUALES:	372,000.00	372,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:46 AM

Número de cuenta:	00000003011004545	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	JARDINES LA COLINA	Documento:	000000890203580
Valor:	357.120,00	Cheque:	0
Concepto:	FACT	Referencia:	
Estado:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

Alumbrado Público

Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 012 de septiembre 28 de 2021). Si tienes inquietudes o sugerencias comunicate con la alcaldía de tu municipio. 6911050. CCU. clausula 29.

Base gravable	$	4,405,927
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		10%
Impuesto municipal alumbrado público	$	0
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP	**$**	**0**

La mora en el pago de impuesto de AP., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración.Art.720 E.T.N

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.





ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8. Sistema: SAC Actsis@actsis.com

Puntos y Medios de Pago

ID Identificanos

- Aplicación móvil
- Débito automatico: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Apuestas la perla
- PTM
- Almacenes Exito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA Grupo epm

Guillermo León Valencia Agudelo
Gerente

CUDE: 3a70f816f0264d4b3de519f42a3f37e36efbc87f942d7449972047fdb917817ababe528a509593a99902772d316e21c

ESSA | Grupo epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCION N. 0647 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION N. 000200 DE DIC. 27 DE 2024

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar:
$4,405,927

Pago oportuno hasta:
10/JUL/2025

Periodo facturado

De: 21/MAY/2025 **a:** 19/JUN/2025
Fecha último pago: 11/JUN/2025
Valor del último pago: 4,671,158
Suspensión desde: 11/JUL/2025
Fecha y hora de Generación: 2025-06-25 09:23:51
Fecha y hora de Expedición: 06/25/2025 16:55:00
Documento Equivalente Electrónico: 235929084

SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 1.91 % MV

QR DIAN



4/2/2

ESSA | Grupo·epm

Nit: 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767

Número de cuenta:
347185

Escanea y paga tu factura aquí

www.essa.com.co

ESSA Grupo EPM @ESSAGrupoEPM
essa epm essagrupoepm

Componentes de Costo (CU)

Generación (G):	274.73 $/kWh
Transmisión (T):	56.75 $/kWh
Distribución (D):	326.94 $/kWh
Restricciones (R):	43.79 $/kWh
Pérdidas (PR):	62.26 $/kWh
Comercialización (C):	123.78 $/kWh

G+T+D+Cv+PR+R=CUv ($/kWh): 888.29

1 Energía · 2 Alumbrado Público · 3 ESSA en casa · 4 Aseo

4-1/2

Cliente: **C DE BIENESTAR JUAN PABLO II**
Documento N°: **800043848**
CLL 5 8 53 CENTRO
Floridablanca, Santander
Ruta: 026 01-28-032-7568
Entidad: 155007
Tel: 6076489694

Datos del Medidor

Número:	37282436916
%co[illegible]mo kWh/mes AC:	0
Mar[illegible]:	INH
Factor:	40
Cifras:	7-3
Tipo:	A5

30	Días de consumo
[illegible]	Lectura Actual
194	Lectura Anterior
[illegible]	Diferencia
4960 kWh	Consumo
40	Factor multiplicación

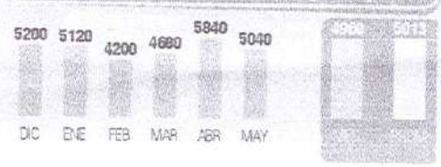
Liquidación Bienes, Servicios, Conceptos y Otros

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	4.405,927	0

Datos Técnicos y Calidad del Servicio

Grupo de calidad: 11	**Transformador:** 0100399
Duración h/trimestre: 0	**Código del CU:** 22 Prop EMPRESA Nivel 1-2
Valor Compensado: $0	**Carga adicional:** 0
Ciclo: 26 URB FLORIDA LAGOS,BELLAVISTA,ARAGON	**Cuentas Áreas Comunes:**
Ruta: 026 01-28-032-7568	**Consumo mensual promedio:**
Clase de usuario: 4 Oficial	**Consumo:** 4960
Estrato/Nivel: 0 / 1	DIUG j.n.q: 14.64
Tarifa: 501 Oficial	FIUG j.n.q: 16.8
Subestación: 8 BUCARICA	DIUu.te=DIUu.n.q.m: 3.314
Circuito: 8505 CTO 5 BUCARICA	FIUu.te=FIU n.q.m: 2
Consumo Mensual Promedio Trimestre (kWh):	

Histórico de consumo (kWh)



- Consumo cobrado por Lectura Tomada

Total servicio $ 4.405.927

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art.130 ley 142/94

Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA $4,405,927 = **$4,405,927**

(415)7707266014651(8020)200034718562(3900000000440592796)20250710

Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público.

Alumbrado público $0 + Aseo $0 + ESSA en casa $0 + ESSA $4,405,927 = **$4.405.927**
valor total a pagar

(415)7707266014651(8020)200034718562(3900000000440592796)20250710

Este es el valor que pagas por: servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.

Mayor información Línea gratuita
018000 971903

Reporta daños y emergencias en nuestra red en la línea 115

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007652**
Fecha: Julio 11 de 2025

Pagado A : ELECTRIFICADORA DE SANTANDER
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 890201230
Banco :
Detalle : FACTURA LUZ

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
513530	ENERGIA ELECTRICA		FACTURA LUZ	890201230	4,405,927.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA LUZ	890201230	0.00	4,405,927.00
				SUMAS IGUALES:	4,405,927.00	4,405,927.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Detalle del Pago Programado	
Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	ELECTRIFICADORA DE SANTANDER - 55223
Numero de cuenta:	347185
Cuenta con correlativo:	34718562
Banco Dueño del Producto:	BANCOLOMBIA
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Número de Producto:	60654102280
Valor de la Factura:	$4,405,927.00
Valor Pagado:	$4,405,927.00
Tipo de Programación:	Pago programado
Resultado del Pago:	Exitoso
Intentos Pendientes Para Hacer el Pago:	00
Número de Comprobante:	1410071636
Fecha y Hora del Pago:	2025/07/10 06:51:03

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A – 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autorretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

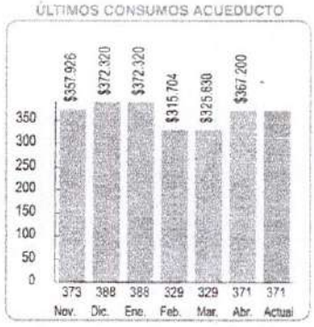
CUDE: 32483644865744ca24baa745973e1a37b1e5b0e86de1e77e2e81e2b07db2dae11e8f92b76bb35b4bd6733abfc0c64ffc
FECHGEN: 06/26/25 08:35

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
MAYO/2025	$1.657.520	JUL/09/2025		1120885

CODIGO SUSCRIPTOR: 120885 CÓDIGO RUTA: 20202 - 0176 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: CL 5 # 8-53
DIRECCIÓN ENVÍO: CL 5 # 8-53
SUSCRIPTOR: C. BIENESTAR DEL ANCIANO
USUARIO: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA BARRIO: CASCO ANTIGUO
URBANIZACIÓN: COMERCIO:
USO: ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	18200988
Diametro	1"
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	27103
Lectura Actual	27474
Consumo Mes (m^3)	371
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO M³ 363

DOC. EQUIVALENTE No.	2623745	FECHA EXPEDICIÓN:	2025-07-01	MESES VENCIDOS:	0.00
CICLO	07	Vr. ÚLTIMO PAGO:	$1.658.350	FECHA ÚLTIMO PAGO:	JUN/16/2025

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$3.299
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$11.114
TASAS AMBIENTALES ($/m³)	6,41

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.114
CONSUMO BASICO (1-16)	52.787
CONSUMO COMPL. (17-32)	52.787
CONSUMO SUNTU. (33-371)	1.118.425
AJUSTE DECENA FACTURA	-1
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-7.780
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-856.799
SUBTOTAL MES	$370.533
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$370.533

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.542
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$7.564
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.564
CONSUMO BASICO (1-16)	40.668
CONSUMO COMPL. (17-32)	40.668
CONSUMO SUNTU. (33-371)	861.660
SUBTOTAL MES	$950.560
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$950.560

ASEO

EMAF ESP

RESIDENCIA ESTRATO 4

	ACTUAL	HIST 1	HIST 2
VBA	154033	0	-
TRBL	0.0014	-	-
TRLU	0.0001	-	-
TRRA	-	-	-
TRNA	-	-	-
TRA	0.0017	-	-
TAFA	-	-	-
TAFNA	1.8820	1.8800	1.8600

FREC BARRIDO 1
FREC RECOLECCIÓN 3
ÚLTIMOS COBROS

Dic.	$327.467
Ene.	$327.467
Feb.	$327.467
Mar.	$336.121
Abr.	$336.213
May.	$337.258

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	9.669
RECOLECCION	233.733
DISPOSICION FINAL	71.139
COMERCIALIZACION	2.309
LIMPIEZA URBANA	1.524
TRATAMIENTO LIXIVIA	17.097
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	264
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	429
APROVECHAMIENTO COMPARTID	263
SUBTOTAL MES	$336.427
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$336.427

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$1.657.520
VALOR MÍNIMO A PAGAR	$0
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$0
VALOR NETO A PAGAR	$1.657.520

¿Atención Personalizada de PQR´S?
Agenda tu cita a través de: www.amb.com.co

Contact Center: -607 6898080 -333 033 3356
Línea de Whats App: 300 262 1947

www.amb.com.co | Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. ESP - Oficial | acueducto_bucaramanga | @AcueductoBGA | Acueducto Metropolitano De Bucaramanga (amb)

Software ERP Propio del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A.ESP. 890.200.162-2

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007653**
Fecha: Julio 11 de 2025

Pagado A : ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA
Nit ó C.C. : 890200162
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA AGUA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
513525	ACUEDUCTO Y...		FACTURA AGUA	890200162	1,657,520.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA AGUA	890200162	0.00	1,657,520.00
				SUMAS IGUALES:	1,657,520.00	1,657,520.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Detalle del Pago Programado	
Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	ACUEDUCTO METROPOLITANO BUCARAMANGA CON - 55247
Codigo de usuario:	1120885
Codigo de usuario:	00000000000000000000001120885
Banco Dueño del Producto:	BANCOLOMBIA
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Número de Producto:	60654102280
Valor de la Factura:	$1,657,520.00
Valor Pagado:	$1,657,520.00
Tipo de Programación:	Pago programado
Resultado del Pago:	Exitoso
Intentos Pendientes Para Hacer el Pago:	00
Número de Comprobante:	1408969965
Fecha y Hora del Pago:	2025/07/09 11:34:12

W&J ELEVADORES S.A.S
SOLUCIONES EN ASCENSO.

W&J ELEVADORES S.A.S
NIT: 901097996-5
CRA 22 #27-29 SECTOR G1 AG. 2 TOR. 3 APTO. 102B EL BOSQUE SECTOR G1
FLORIDABLANCA (SAN) Colombia
TEL: 3144323660
wj.elevadores@gmail.com
http://

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE1483

Fecha de generacion: 07/07/2025 10:26:37
Fecha expedición: 07/07/2025 10:26:37
Medio de pago: Transferecia Crédito

FACTURADO A

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
NIT 800043848-5
CL 5 8 53 Floridablanca
TEL: 6076481112
cbajuanp2@hotmail.com
Principal

DATOS PARA ENTREGA

Principal
CL 5 8 53
Floridablanca Colombia
TEL: 6076481112

CUFE: 8e6b9672153c7fce777e145c1c692dc7c6f71c05efa8f14521b1fe4a0aaffa122d97847bd86118e392e51979b3faeef2

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / $0,00	Credito	07/07/2025	15/07/2025	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	ACEITEHIDRAULICO	ACEITEHIDRAULICO PIMPINAS DE 5 GALONES DE ACEITE HIDRAULICO MOVIL 68	7	$327.300,00	19%	$2.291.100,00

Total cantidad : 7
FAVOR NO APLICAR RETEFUENTE NI RETEICA..... PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

Gracias por su compra

PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. FAVOR NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA NI RETENCION A TITULO DE ICA.

SUBTOTAL	$2.291.100,00
IVA	$435.309,00
TOTAL NETO	**$2.726.409,00**

Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio, conforme Art.621 y 774 del C.C.O, Esta factura es un titulo valor conforme a la ley 1231 del 17 de Julio 2008.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764089004937 vigencia de 17/02/2025 al 17/02/2026 rango del 1373 al 2000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007642**
Fecha: Julio 12 de 2025

Pagado A : W & J ELEVADORES SAS
Nit ó C.C. : 901097996
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE1483ANTICIPO 1 MANTENIMIENTO ASCENSOR ACEITE

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE1483 ACEITE MANTENIMIENTO	901097996	0.00	2,125,000.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE1483 ACEITE MANTENIMIENTO	901097996	0.00	454,580.00
514515	MAQUINARIA Y EQUIPO		FE1483 ACEITE MANTENIMIENTO	901097996	2,291,100.00	0.00
514515	MAQUINARIA Y EQUIPO		FE1483 ACEITE MANTENIMIENTO	901097996	435,309.00	0.00
233595	PROVEEDORES		FE1483 ACEITE MANTENIMIENTO	901097996	0.00	146,829.00
				SUMAS IGUALES:	2,726,409.00	2,726,409.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

BIO GRAY CLEANING S.A.S.
NIT 900.508.688-3
CRA 12 5 59
Tel: (607) 6488629
Floridablanca - Colombia
biograycleaning1102@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764076249844 aprobado en 20240731 prefijo FE desde el número 3498 al 100000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 2023 - Fabricación de jabones y detergentes, preparados para limpiar y pulir; perfumes y preparados de tocador

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 4538

Fecha y hora Factura
Generación: 14/07/2025, 15:04
Expedición: 14/07/2025, 15:04

Nombre del Cliente
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Nit ó C.C.
800.043.848-5

Fecha de Vencimiento
2025-08-13

Razón Social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II

Dirección
CALLE 5 No. 8 - 53

Teléfono
(607) 6481112 - Ext. 000

Correo
cbajuanp2@hotmail.com

Vendedor
JAIDHER JHESITH MATEUS

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CUÑETE DETERGENTE TEXTIL	2.00	112,941.18	19 %	42,917.65	268,800.01
2	CUÑETE HIPOCLORITO AL 13%	2.00	71,428.58	19 %	27,142.86	170,000.02
3	BOTELLA DE 1000 ML DE VARSOL INDUSTRIAL	6.00	12,184.88	19 %	13,890.76	87,000.04
4	KILO DE DETERGENTE EN POLVO PQP SIN AROMA	12.00	5,873.95	19 %	13,392.61	83,880.01
5	ESPONJA ORO PLATA	12.00	1,204.49	19 %	2,746.24	17,200.12
6	BRILLO FINO	12.00	840.34	19 %	1,915.98	12,000.06
7	BOTELLA DE 1000 ML BIOVARSOL	6.00	7,226.90	19 %	8,238.67	51,600.07

Total items: 7

Total Bruto	580,235.56
IVA 19%	110,244.77
Total a Pagar	**690,480.33**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Seiscientos noventa mil cuatrocientos ochenta pesos m/cte con treinta y tres cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-13 por $ 690,480.33

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: d8b10efd28c948a1d21bbea6067db9f246adff181dd1ca8915863e9f23ee31d2862c0aecab1fa156d600a2dd2a57ec21

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

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007655**
Fecha: Julio 15 de 2025

Pagado A : BIO GRAY CELANING SAS
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Detalle : FE 4538 ELEMENTOS DE ASEO
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 900508688
Banco :

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519525	ELEMENTOS DE ASEO...		FE 4538 ELEMENTOS DE ASEO	900508688	580,235.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FE 4538 ELEMENTOS DE ASEO	900508688	110,245.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE 4538 ELEMENTOS DE ASEO	900508688	0.00	690,480.00
				SUMAS IGUALES:	690,480.00	690,480.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Compañía:	C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía:	0800043848
Fecha Actual:	Martes, 15 de julio de 2025 - 17:24 PM

Número de cuenta:	799-896004-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	BIO GRAY CLEANING	Documento:	000000900508688
Valor:	675.975,00	Cheque:	0
Concepto:	FE4538	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	15 de Julio de 2025		

OJO DIFERENCIA CABLE. $6.900
CONSIGNACION $675.975
JULIO

BIO GRAY CLEANING S.A.S.
NIT 900.508.688-3
CRA 12 5 59
Tel: (607) 6488629
Floridablanca - Colombia
biograycleaning1102@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764076249844 aprobado en 20240731 prefijo FE desde el número 3498 al 100000
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 2023 - Fabricación de jabones y detergentes, preparados para limpiar y pulir; perfumes y preparados de tocador

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 4563

Fecha y hora Factura
Generación: 25/07/2025, 08:41
Expedición: 25/07/2025, 08:41

Nombre del Cliente CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Nit ó C.C.** 800.043.848-5	**Fecha de Vencimiento** 2025-08-24
Razón Social CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II	**Dirección** CALLE 5 No. 8 - 53	**Teléfono** (607) 6481112 - Ext. 000
Correo cbajuanp2@hotmail.com	**Vendedor** JAIDHER JHESITH MATEUS	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CUÑETE PURIFICADOR AMBIENTAL LAVANDA	1.00	87,226.89	19 %	16,573.11	103,800.00
2	CUÑETE SUAVIZANTE TEXTI	1.00	90,756.30	19 %	17,243.70	108,000.00
3	JABON EN CREMA PARA LOZA 500G	12.00	5,546.22	19 %	12,645.38	79,200.02

Total items: 3

Total Bruto	244,537.83
IVA 19%	46,462.19
Total a Pagar	**291,000.02**

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Doscientos noventa y un mil pesos m/cte con dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-24 por $ 291,000.02

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE: b16f7fb6ab3091c09f24a13e385d347f9ae7fd4ee53dec99e01e561e0c864e595bf2500134fc42c08141b573ffc53699

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

FALTA SOPORTE CONSIGNACIÓN

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007669**
Fecha: Julio 29 de 2025

Pagado A : BIO GRAY CELANING SAS
Nit ó C.C. : 900508688
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FE 4563 CUÑETE PURIFICADOR AMBIENTAL SUAVIZANTE JABON EN CREMA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519525	ELEMENTOS DE ASEO...		FE 4563 CUÑETE PURIFICADOR	900508688	244,538.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FE 4563 CUÑETE PURIFICADOR	900508688	46,462.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FE 4563 CUÑETE PURIFICADOR	900508688	0.00	291,000.00
				SUMAS IGUALES:	291,000.00	291,000.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT o CC

ALFAPLAS S.A.S.
CALLE 6 No. 11 - 53
PBX: (57) 6076819356 - 3165232461
Email: alfaplasocea@hotmail.com
Floridablanca - Colombia

CALIDAD QUE ENVUELVE, CONFIANZA QUE PERDURA.
Responsable de IVA
NIT. 900.693.227-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ALF - 10760

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
Formulario DIAN No. 18764088966334
del No. ALF 10001 al No. ALF 30000
Fecha: 2025/02/17 Vigencia: 2027/02/17

SEÑORES

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
Calle 5 · 8-53
TELEFONO 6481112
FLORIDABLANCA - COLOMBIA

FECHA EMISION (AAAA / MM / DD)	ORDEN DE PROD No.	REMISON No.
2025 / 07 / 29		
NIT 800043848-5	TRANSPORTADOR - REMISION	
VENDEDOR: ORLANDO ALFONSO CA	CONDICIONES DE PAGO: 1 DIAS	FECHA VENCIMIENTO (AAAA / MM / DD): 2025 / 07 / 30

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	VALOR
HX-25	BOLSA 16X21X1,00 AD NEGRA	288.00	BOLSA	$ 120.00	$ 34.560.00
HX-23	BOLSA 16X21X1,00 AD ROJA	144.00	BOLSA	$ 120.00	$ 17.280.00
HX-24	BOLSA 16X21X1,00 AD VERDE	144.00	BOLSA	$ 120.00	$ 17.280.00
HX-16	BOLSA 65X83X1,00 AD NEGRA	144.00	BOLSA	$ 289.00	$ 41.616.00
HX-17	BOLSA 65X83X1,00 AD ROJA	192.00	BOLSA	$ 289.00	$ 55.488.00
HX-4	BOLSA 65X83X1,00 AD VERDE	144.00	BOLSA	$ 289.00	$ 41.616.00
HX-6	BOLSA 88X130X1,00 AD NEGRA	144.00	BOLSA	$ 540.00	$ 77.760.00
HX-7	BOLSA 88X130X1,00 AD VERDES	144.00	BOLSA	$ 540.00	$ 77.760.00

OBSERVACIONES:

I:
CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON 40 CTVOS

TOTAL BRUTO	$	363.360.00
DESCUENTO	$	0.00
SUBTOTAL	$	363.360.00
IVA	$	69.038.40
RETEFUENTE	$	0.00
RETEIVA	$	0.00
RETEICA	$	0.00
TOTAL A PAGAR	$	**432.398.40**

NIT. 900.693.227-2

NOMBRE - C.C. - SELLO Y FECHA DE RECIBIDO

TIPO DE MONEDA **PESOS**

Observaciones: EL PRODUCTO RELACIONADO EN LA PRESENTE FACTURA ES PROPIEDAD DE ALFAPLAS S.A.S. HASTA LA CANCELACION TOTAL ENUNCIADA EN LA PRESENTE FACTURA.

PASADOS DIEZ (10) DIAS NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

Cuenta de Ahorros - Bancolombia - No. 79918886813 - Título cuenta Alfaplas SAS

CUFE: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=498e438627329179e24df8e62a95723066f2c4d71286e22faaedf0e6198563dbd67a0bcacef4ba3328aad4db0c54248f

Esta factura es una representación impresa de una Factura
Emitida conforme a lo establecido en la resolución de factura Electrónica, Decreto 2242 de 2015

Softland lo hacemos fácil

Fabricante del Software: SOFTLAND COLOMBIA S.A.S. Nit. 800.090.963-4
Nombre del Software: 900693227SGO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007681**
Fecha: Agosto 04 de 2025

Pagado A : ALFAPLAS S.A.S
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Nit ó C.C. : 900693227
Banco :
Detalle : FACTURA 10760 BOLSAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519525	ELEMENTOS DE ASEO...		FACTURA 10760 BOLSAS	900693227	363,360.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FACTURA 10760 BOLSAS	900693227	69,038.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA 10760 BOLSAS	900693227	0.00	432,398.00
				SUMAS IGUALES:	432,398.00	432,398.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: C B A PADRE JUAN PAB
NIT Compañía: 0800043848
Fecha Actual: Lunes, 04 de agosto de 2025 - 11:47 AM

Número de cuenta:	799-188868-13	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ALFA PLAS SAS	Documento:	000000900693227
Valor:	432.398,00	Cheque:	0
Concepto:	ALF10760	Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	04 de Agosto de 2025		

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007680**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Nit ó C.C. : 901255401
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA PAP12209 IMPRESIONES PAPELERIA

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519530	PAPELERIA MATERIALES...		FACTURA PAP12209 IMPRESIONES	901255401	204,958.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FACTURA PAP12209 IMPRESIONES	901255401	38,942.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA PAP12209 IMPRESIONES	901255401	0.00	243,900.00
				SUMAS IGUALES:	243,900.00	243,900.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

La Hormiga
Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° PAP12209

CUFE: 9035f02a3eb971b925f24ece03784c1c2a9b3f5fdd74a2807ced0adc0aa5c149e8e1752b5cff373818a1c5f5b98a16eb

Fecha Generación : 14/07/2025 10:16 a.m. Fecha Aprobación : 14/07/2025 10:16 a.m.

FECHA FACTURA 2025/07/14

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **N° Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO 2025/07/14

Forma de Pago: Credito 243.900,00

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	IMPRESIONES	3,00	19	4.000,00	12.000,00
2	PAPEL SEDA T.PLIEGO	20,00	19	250,00	5.000,00
3	SCANER	607,00	19	200,00	121.400,00
4	CARPETA AZ OFICIO PAPPYER	2,00	19	6.500,00	13.000,00
5	LIBRO ACTAS OFICIO PASTA DURA 200 FOLIOS	2,00	19	20.000,00	40.000,00
6	PEGANTE INSTANTANEO 8G ASTRO GLUE	1,00	19	1.500,00	1.500,00
7	FOTOCOPIAS	14,00	19	250,00	3.500,00
8	CERTIFICADO TRADICIÓN Y LIBERTAD	1,00	19	31.000,00	31.000,00
9	CERTIFICACIONES	1,00	19	1.500,00	1.500,00
10	CUCHARAS PLASTICAS	5,00	19	3.000,00	15.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	0
BASE IVA	204.958
IVA	38.942
INCBP 0	0
TOTAL	243.900

TOTAL ITEMS	Observaciones:
10	SEGUN PEDIDO N° H1308 N° H1309 N° H1310 N° H1325 N° H1334 N° H1338 N° H1349 N° H1350

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II
N.I.T.: 800.043.848-5
PARQUE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono: 3106074297



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **CEG-007679**
Fecha: Agosto 01 de 2025

Pagado A : LA HORMIGA PAPELERIA SAS
Nit ó C.C. : 901255401
Forma de Pago : BANCOLOMBIA 60654102280
Cheque No. :
Banco :
Detalle : FACTURA PAP12319 PALO PALETA GRANDE PORTAMINAS

CODIGO	CUENTA	C.C.	DETALLE	NIT / CEDULA	DEBITO	CREDITO
519530	PAPELERIA MATERIALES...		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	346,718.00	0.00
511570	IVA DESCONTABLE		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	35,382.00	0.00
11201001	BANCOLOMBIA CTA AHORRO...		FACTURA PAP12319 PALO PALETA	901255401	0.00	382,100.00
				SUMAS IGUALES:	382,100.00	382,100.00

Contabilidad	Preparado	Revisado	Impreso por:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
ADMINISTRADOR			ADMINISTRADOR	NIT ó CC

La Hormiga
Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº
PAP12319

CUFE: 7f15e1860100b1d66f049db4db74f96d5bd4cbf14a2da63dd00d02a2f70acc82d5a55012eef58ab548dd42d989ca2f72

Fecha Generación : 01/08/2025 5:11 p.m. Fecha Aprobación : 01/08/2025 5:11 p.m.

FECHA FACTURA
2025/08/1

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO
2025/08/31

Forma de Pago: Credito 382.100,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
37	PALO PALETA GRANDE COLOR COLORES - BAJALENGUA	2,00	19	4.000,00	8.000,00
38	PORTAMINAS STUDMARK 2,0MM UNICOLOR	4,00	19	3.000,00	12.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**160.500**
BASE IVA	**186.218**
IVA	**35.382**
INCBP 0	**0**
TOTAL	**382.100**

TOTAL ITEMS
38

Observaciones:
SEGUN PEDIDO Nº H1364

La Hormiga Papelería

LA HORMIGA PAPELERA SAS

NIT. 901255401-3 RESPONSABLE DE IVA

CRR 9 4 40 BRR CASCO ANTIGUO

Tel. 6483933

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº PAP12319

CUFE: 7f15e1860100b1d66f049db4db74f96d5bd4cbf14a2da63dd00d02a2f70acc82d5a55012eef58ab548dd42d989ca2f72

Fecha Generación : 01/08/2025 5:11 p.m. Fecha Aprobación : 01/08/2025 5:11 p.m.

FECHA FACTURA 2025/08/1

SEÑOR(ES) : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JUAN PABLO II **Nº Doc. :** 800043848-5

Dirección : CALLE 5 8 53 FLORIDABLANCA **Tel. :** 6481112

FECHA VENCIMIENTO 2025/08/31

Forma de Pago: Credito 382.100,00

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA(%)	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAPEL KRAF DELGADO 60GR. 70X100 PLIEGO	10,00	19	500,00	5.000,00
2	PIMPON X 100 UNIDADES	1,00	19	17.000,00	17.000,00
3	PAPEL REGALO DELGADO PLIEGO PRIMAVERA	6,00	19	2.500,00	15.000,00
4	PAPEL REGALO DELGADO PLIEGO PRIMAVERA	5,00	19	4.000,00	20.000,00
5	PAPEL SEDA T.PLIEGO	20,00	19	250,00	5.000,00
6	CARTULINA BLANCA OCTAVOS PAPPYER PAQX10	2,00	19	2.800,00	5.600,00
7	CARTULINA BRISTOL OCTAVO PAQ X 10 PAPPYER	2,00	19	2.800,00	5.600,00
8	CARTULINA ESCOLAR OCTAVO FABRIFOLDER PAQ X 10 UDS	2,00	19	2.800,00	5.600,00
9	CARTULINA OPALINA CREMA 180GR CARTA 25H	2,00	19	11.500,00	23.000,00
10	CARTULINA OPALINA BLANCA 180GR CARTA 25H	2,00	19	9.500,00	19.000,00
11	PINCEL CHINO #11	2,00	19	3.000,00	6.000,00
12	PINCEL CHINO #10	1,00	19	2.500,00	2.500,00
13	PINCEL CHINO #3	1,00	19	1.100,00	1.100,00
14	CUADERNO POCKET NIKA	2,00	0	9.500,00	19.000,00
15	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU AMOR UNIVERSAL	1,00	0	3.500,00	3.500,00
16	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU ABUNDANCIA Y PR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
17	COLORTERAPIA PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU TOMO 2 KING	1,00	0	3.500,00	3.500,00
18	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU ABUNDANCIA Y PR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
19	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU SALUD Y BIENEST/	1,00	0	3.500,00	3.500,00
20	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU SALUD Y BIENEST/	1,00	0	3.500,00	3.500,00
21	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
22	MANDALAS PARA LA MENTE Y EL ESPIRITU TOMO 3 KING KOL(	1,00	0	3.500,00	3.500,00
23	MANDALAS PARA NIÑOS Y NIÑAS KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
24	MANDALAS PARA NIÑOS Y NIÑAS HORIZONTAL KING KOLOR	1,00	0	3.500,00	3.500,00
25	CUENTOS PARA COLOREAR	3,00	0	3.000,00	9.000,00
26	MONOSILABO ABACO COLOREAR	1,00	0	3.000,00	3.000,00
27	CUENTOS PARA COLOREAR PRIMAVERA	3,00	0	4.500,00	13.500,00
28	CUENTOS PARA COLOREAR V	2,00	0	3.000,00	6.000,00
29	CUENTOS PARA COLOREAR V	1,00	0	3.000,00	3.000,00
30	PLASTILINA JUMBO PARCHESITOS CAJA X 10	4,00	19	4.500,00	18.000,00
31	NOTAS ADHESIVAS OFFI ESCO OE-361	2,00	19	2.500,00	5.000,00
32	NOTAS ADHESIVAS 38,1X50,8MM OFFI ESCO OE 364 X 400 H	2,00	19	5.500,00	11.000,00
33	PLASTILINA MI TRENCITO LARGA X9	4,00	19	2.800,00	11.200,00
34	COLORES KORES JUMBO CAJAX24	3,00	0	24.000,00	72.000,00
35	MINI DIRECTORIO 910-0F 80H RAYAS NORMA	4,00	19	5.500,00	22.000,00
36	PALO PALETA COLORES X 50 UND	2,00	19	2.000,00	4.000,00

Resolución DIAN Nº 18764086490652 del 30/12/2024

Autorizacion Numeración de Factura Electronica de PAP10001-PAP500000

Vigencia hasta: 30/12/2026

CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS 799-4932-5267

BASE NO GRAVADA	**160.500**
BASE IVA	**186.218**
IVA	**35.382**
0	
TOTAL	**382.100**

TOTAL ITEMS 0

Observaciones:
SEGUN PEDIDO Nº H1364