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

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.323 del 4 DICIEMBRE 2025

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

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 31 de enero 2026, en los siguientes términos:

FUNDACION	SHALOM CASA DE PAZ
FECHA DE PRESENTACION	13 FEB 2026
NUMERO DE INFORME	dos (2)

Nº	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
CENTRO BIENESTAR				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2011 DE 1976 (ART. 12) Y LEY 1315 DEL 2009 PARA EL CENTRO BIENESTAR.				
1	**INFRAESTRUCTURA FISICA**	Se brindo servicio de infraestructura fisica a los adultos mayores de centro bienestar lugares amplios con la norma de higiene según la secretaria de salud municipal que consiste en: • Cama colchoneta, almohada, sabana, cobija. • Ducha sanitario y lavadero. • alojamientos con sus respectivas camas, cada persona Adulto Mayor tiene su locker. • Contamos con baños y duchas en cada pabellón (pabellón hombres fármacos, pabellón hombres psiquiátricos, pabellón mujeres fármaco y pabellón mujeres psiquiátricas).	1.485 servicios por alojamiento por 31 días y 24 horas, para adultos mayores Centro Bienestar. 1.485 servicio de ducha y baño por 31 días y 24 horas.	  

COPIA CONTROLADA

2	**ATENCION ALIMENTACIÓN:**	Se aplica la minuta nutricional presenta inicialmente elaborada por el profesional en nutrición con T P 4091 Aplico el formato de minuta nutricional, dando una guía específica del desayuno, almuerzo y cena, supervisando el stock diario del área de economato (alimentos perecederos, no perecederos, frutas, etc.) Se suministró a 55 personas Adulto Mayor, (desayuno, almuerzo, cena). Consiste: DESAYUNO: (caldo, bebida caliente y cereales) ALMUERZO: (sopa, tubérculos, proteína, vegetales y bebida fría). CENA: (Bebida caliente, cereales y proteína	**Desayunos 1.485 porciones** **Almuerzos 1.485 porciones** **Cenas 1.485 porciones** **total de 4.455 porciones**	  
3	**ORIENTACION PSICOSOCIAL**	Se realizó (55) atenciones individuales en psicología El profesional encargado cuenta con la idoneidad en el manejo del personal Adulto Mayor. La institución cuenta con un cronograma mensual de actividades para dicha población: • formato en cada carpeta	se atendieron a 55 adultos mayores en modalidad de Centro Bienestar permanente.	  

COPIA CONTROLADA

4	**ACTIVIDADES DEPORTIVAS RECREATIVAS Y CULTURALES DE INTERACCIÓN SOCIAL**	Se realizo actividad física a los 55 adultos mayores según su patología y condición física Capacidades físicas, tales como: 1. Fuerza 2. Velocidad 3. Resistencia 4. Flexibilidad Se realizado celebraciones de navidad, fogatas, bailes	se atendieron a 55 adultos mayores en modalidad Centro Bienestar.	  
5	**KITS DE ASEO**	Se realizó entrega de 55 kits de aseo al personan Adulto mayor •Dos (2) rollos de papel higiénico •Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs •Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves •Un (1) desodorante en crema de 100 grs •Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante •Una (1) crema dental con flúor de 100 ml •Detergente en polvo x 125 grs •Talco taro x 60 grs •Shampoo x 180	Permanente para 55 personas Adulto Mayor de modalidad Centro Bienestar.	  

COPIA CONTROLADA

6	**PLAN EXEQUIAL**	Cada uno de los adultos mayores cuenta con su afiliación al plan exequial, en el momento que ingresa el usuario es afiliado ´por el área administrativa resaltando que los usuarios que son N.N no son beneficiarios de este servicio por medio de la institución.	Permanente	
7	PRESENTAR INFORME MENSUAL Y CONSOLIDADO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEBIDAMENTE SOPORTADO PARA ACREDITAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Se realizó un informe por (31) días con sus respectivos soportes. • Informe de obligaciones • Informe financieros • Informe equipo profesional • Registro fotográfico • Planillas de control	1 y 31 enero 2026	Informe impreso.

CONTRATISTA
FIRMA
ALIRIO GALINDO LUGO CC. 19.379.230 de Bogotá

COPIA CONTROLADA

INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO Nº 323-2025 DEL APORTE RECURSOS MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO ANCIANO ALCADIA DE BUCARAMANGA

CENTRO BIENESTAR			
VALOR	**$ 38.334.582**	**FECHA PERIODO**	1 - 31 ENERO 2026

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
COORDINADOR SERVICIOS	$ 3.500.000
ENFERMERIA	$ 3.100.000
PSICOLOGIA	$ 3.400.000
ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICA	$ 3.900.000
NUTRICIONISTA	$ 1.000.000
SERVICIOS GENERALES	$ 2.900.000
ELEMENTOS DE ASEO GENERALES	$ 1.820.000
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR	$ 3.600.000
PLAN EXEQUIAL	$ 798.200
ALIMENTACION	$ 14.361.550,00
TOTAL	**$ 38.379.750,00**

COORDINADOR SERVICIOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2578	LESMER ALIRIO GALINDO RUIZ	$ 3.500.000
		SUBTOTAL	**$ 3.500.000**

ENFERMERIA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2579	ALIRIO GALINDO LUGO	$ 3.100.000
		SUBTOTAL	**$ 3.100.000**

PSICOLOGO

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2581	ADENIS MENA PARRA	**$ 3.400.000**
		SUBTOTAL	**$ 3.400.000**

ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICAS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2584	ANGIE MARCELA VEGA DIAZ	$ 2.900.000
31/01/2026	2582	KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	$ 1.000.000
		SUBTOTAL	**$ 3.900.000**

NUTRICIONISTA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2583	MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO	$ 1.000.000
		SUBTOTAL	**$ 1.000.000**

SERVICIOS GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/01/2026	2580	CAROLINA GIL	$ 2.900.000
		SUBTOTAL	**$ 2.900.000**

ELEMENTOS DE ASEO GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
15/01/2026	2589	KAT MEDICAL	$ 1.820.000
		SUBTOTAL	**$ 1.820.000**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
27/01/2026	1093	MICROMERCADO SARETH	$ 3.600.000
			$ 3.600.000

PLAN EXEQUIAL

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
1/01/2026	610384	COORSERPARK	$ 798.200
		SUBTOTAL	**$ 798.200**

ALIMENTACION

FECHA	FACTURA No.	EMPRESA	VALOR
8/01/2026	426	LE PAIN DE EMILLY	$ 2.285.000
12/01/2026	1142	CARNES SARETH	$ 2.800.000
19/01/2026	20870064	REDIL	$ 116.470
19/01/2026	10302	LA MEJOR	$ 69.100
21/01/2026	231	LAURA POLLO	$ 3.005.000
23/01/2026	21562070	REDIL	$ 156.600
23/01/2026	1092	MICROMERCADO SARETH	$ 3.100.000
26/01/2026	639d020267	EL CANASTO	$ 269.380
30/01/2026	FE-131	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.280.000
31/01/2026	FE-431	EDUARDO CARDENAS	$ 1.280.000
		SUBTOTAL	**$ 14.361.550**

Quedando la alcaldia de Bucaramanga a paz y salvo en el periodo 1 al 31 enero 2026 $ 38,334,582 y la diferencia es asumida por la institucion por valor de $45,168 para un total $38,379,750

Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga 31 enero 2026

Doctora:

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Técnico Operativo Grado 25
Municipio de Bucaramanga

Cordial saludo:

Con toda atención me permito presentar el personal de talento humano del informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 31 de enero 2026.

PROFESION	NOMBRE Y APELLIDO
COORDINADOR SERVICIOS	LESMER GALINDO RUIZ
ENFERMERIA	ALIRIO GALINDO LUGO
PSICOLOGIA	ADENIS MENA PARRA
ACTIVIDADES DEPORTIVAS	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO
ACTIVIDADES LUDICA	ANGIE VEGA DIAZ
NUTRICIONISTA	MANUELA ACEVEDO
SERVICIOS GENERALES	CAROLINA GIL

Quedamos atentos a cualquier inquietud

Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

SHALOM CASA DE PAZ

NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2578

VENDEDOR: Lesmer Galindo Ruiz	FECHA	31	01	2026
DIRECCIÓN: Calle 45 # 13 52	NIT.	1098658020		
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:	3123764608		

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE COORDINADOR PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	----------

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

SUB-TOTAL	$	$3.500.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$3.500.000

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N° 804001227	0	SHALOM CASA DE PAZ	8	0	0	ARL SURA - 14-12	ÚNICA	9499	Jurídica

MUNICIPIO	DIRECCIÓN	TELEFONO	EMAIL
68 1	CRR 11 33 26	2111111	PAGSHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	N° AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-01	2026-02	36254585	EMPLEADOR	2026-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	0 de 5	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES	Tipo Cot.	Sub Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC			
1	CC 1088594020	GALINDO RUIZ LESMER ALIRIO	X															1			30	30	30	30	COLPENSIONES 1-60-14	EPS SURA EPS04	CAJASAN-CCF59	0.0243		01	0	1623001

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONAL QUE INTERVIENE: COORDINACION OPERATIVO

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

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

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

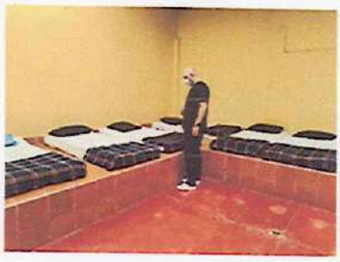
Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026
	(2) dos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**SUPERVICION DE ALIMENTACION AL PERSONAL ADULTO MAYOR**	• Supervisé y organicé con la manipuladora de alimentos la minuta diaria de alimentos. • Verifiqué la preparación de alimentos de la población de adulto mayor. • Verifiqué la servida de los alimentos en las diferentes áreas según población adulto mayor. • Supervisé el orden y comportamiento durante la alimentación. • Supervisé la preparación y entrega de meriendas al personal adulto mayor en sus diferentes áreas. • Supervisé el orden del aseo de las áreas de cocina y economato donde se prepara y se almacena alimentos. 1 de enero del 2026 al 31 enero del 2026	5 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 55 usuarios	  

2	**SUPERVICION DE ALOJAMIENTOS E HIGIENE PERSONAL**	• Coordiné con el cuidador principal del área todas las actividades de aseo en las habitaciones (almohadas, forros, colchonetas y camas), baños y patios de las diferentes áreas y las actividades que se deben realiza según cronograma de actividades. • Supervisé las actividades de aseo de las habitaciones, baños y patios de todas las áreas donde habita el personal adulto mayor del convenio. • Verifiqué la presentación personal de todos los adultos mayores. 1 de enero del 2026 al 31 enero del 2026	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 55 usuarios	    

		INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

3	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL**	• Coordiné actividades según cronograma de actividades en las diferentes áreas y con su profesional asignado (psicología, fisioterapia y enfermería) al adulto mayor del convenio. • Coordiné la entrega de materiales para la realización de actividades en las diferentes áreas del personal adulto mayor • Supervisé las actividades de los pacientes adulto mayor, con las terapias ocupacionales individuales y grupales en las diferentes áreas organizadas por el grupo interdisciplinario. • Verifiqué el resultado de los talleres que se concretaron en el cronograma de actividades. 1 de enero del 2026 al 31 enero del 2026	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 55 usuarios	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

5	**ENTREGA DE KIT DE ASEO A PACIENTES ADULTO MAYOR**	• Coordiné con el equipo interdisciplinario de la institución entrega de kits de aseo al adulto mayor autorizado por la supervisora del convenio el día 1 – 31 enero de 2026 .	1 sesiones 55 usuarios	  

CONTRATISTA
FIRMA:
NOMBRE: LESMER GALINDO RUIZ **CEDULA: 1098658020 Bucaramanga**

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2579

VENDEDOR: ALIRIO GALINDO LUGO	FECHA	31	01	2026
DIRECCIÓN: CALLE 10#21-12	NIT. 19.379.270			
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL:			

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN

SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIOS A LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	

CONCEPTO COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	AGT SDO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	9	[illegible]	3	0	0	ARL SURA 14-12	ÚNICA	SIGS	Jurídica

MUNDEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRA 11 33 28	3113431	PAGINALOPEZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	EMPLEADOS	ESTADO PLANILLA
2020-01	2020-02	[illegible]	[illegible]	2020-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4 de 5	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	TIPO	INGT	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	AVP	VST	SPN	DOM	HEO	HEN	HRN	HED	EPS1	AFP1	APTS	TDSA	TDSP	TDSL	TDSI	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	TARIFA	IBC	TIPO COT.	SUBTIPO COT.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC [illegible]	GALINDO LUGO ALIRIO	X															0			30	30	30	30	[illegible]	[illegible]	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
2	CC [illegible]	MENA PARRA ADONIS	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS S.A.	SALUD TOTAL E.P.S.	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
3	CC [illegible]	LEON GARCIA SONIA MARIA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR S.A.	NUEVA E.P.S. S.A.	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
4	CC [illegible]	PEDRAZA RAMOS DAVID	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS S.A.	EPS S COOSALUD E.S.S.	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
5	CC [illegible]	GIL REYES CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR S.A.	EPS SURA	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
6	CC [illegible]	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	27	30	[illegible]	EXTRAS EPS	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
7	CC [illegible]	CANCINO MORA LEIVIS LUCIA	X															0			30	30	30	30	PROTECCION	SANITAS EPS	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]
8	CC [illegible]	CHAVES LAMO DE MARCELA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR	EPS S COOSALUD E.S.S.	CAJAMAN COOP	[illegible]		01	0	[illegible]

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: ENFERMERIA
ALIRIO GALINDO LUGO

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

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

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

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026
II	(2) dos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**	• Administré medicamentos en 03 (tres) sesiones: Mañana, tarde y noche durante los 7 días, para las diferentes patologías que maneja cada una de los usuarios del centro bienestar. Con el fin de controlar y reducir los síntomas y así proporcionar una mejor calidad de vida a los Adultos Mayor. Estos medicamentos son suministrados según formula médica, también contamos con las tarjetas de medicamentos donde llevamos seguimiento del horario y dosis a suministrar cada uno de los usuarios adulto mayor. 1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026	3 sesiones Se le suministro 165 dosis a 55 Usuarios por día	   

INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION
DESDE EL 1 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE
DE ENERO DEL 2026
CENTRO BIENESTAR
CONVENIO No 323-2025

2	**CONTROL DE SIGNOS VITALES**	• Realicé 57 tomas semanales de signosvitales adultos mayores en el convenio de centro de bienestar, La atención se basa en - toma de tensión arterial - frecuencia cardiaca - frecuenciarespiratoria - temperatura - peso - Revisión sistémica cefalocaudal Ya que son útiles para valorar las funciones corporales, son fundamentales a la hora de enfermedades y de hecho son importantes a la hora de establecer el manejo del paciente. Sobre este control de signos vitales procedemos a realizar las notas de enfermería, que se encuentra en la historia clínica de cada Adulto mayor 1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026	2 sesiones a 55 usuarios para un total de 110 tomas	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

3	**CURACIONES**	• Realice curaciones diarias a los usuarios que presentan lesiones leves y ulcera en diferentes partes del cuerpo, realizando limpieza para evitar infección y bacterias el procedimiento se realiza de la siguiente manera: 1. Se hace limpiezacon solución salina normal y jabón quirúrgico, gasa o apósito según necesidad, luego se le aplica FURACIN ovaselina y se aplicavendajeelástico, micropore o Esparadrapo según lo que requiera la herida. 2. Esto con la importancia de cuidar la herida adecuadamente y proteger de la infección y así ayudar a que sane 3. Realicé notas de enfermería para llevar el control de la evolución del usuario. 1 de enero del 2026 al 31 enero del 2026	4 sesiones semanales Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 7 sesiones 55 usuarios	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE DE ENERO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

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

RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NIT 804001227	9	SHALOM CASA DE PAZ	N	0	0	ARL SURA - 14-12	ÚNICA	9499	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRR 11 33 25	2111111	PAGOS@SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	N° AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-01	2026-02	3654988	EMPLEADOR	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6 de 9	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC	Tipo Coc.	Subt Coc.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 1037579275	GALINDO LUGO ALIRIO	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 5-25-14	NUEVA E.P.S S.A. EPS037	CAJASAN-CCF39	0,0243		01	0	1820001
2	CC 63490246	MENA PARRA ADENIS	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 5-25-14	SALUD TOTAL EPS002	CAJASAN-CCF39	0,0052		01	0	1701001
3	CC 63936800	LEON GARCIA SONIA ISABEL	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	CAJASAN-CCF39	0,0243		01	0	3869001
4	CC 1067303369	PEDRAZA RANGEL DAVID	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS 251001	EPS S COOSALUD-ESS024	CAJASAN-CCF39	0,0435		01	0	4499301
5	CC 1066007961	GIL REY CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS SURA-EPS219	CAJASAN-CCF39	0,0052		01	0	1820301
6	CC 1066052403	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	SANITAS-EPS005	CAJASAN-CCF39	0,0052		01	0	1820301
7	CC 1051697011	CASTRO MORA LEYDI LUCIA	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	EXITO VIDA EPS-EPS040	CAJASAN-CCF39	0,0052		01	0	2972001
8	CC 1066066051	DIAZ VEGA ANGIE MARCELA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS S COOSALUD-ESS024	CAJASAN-CCF39	0,0243		01	0	3869201

975

SHALOM CASA DE PAZ

NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2581

VENDEDOR: ADENIS MENA PARRA

DIRECCIÓN:

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA 31 | 01 | 2026

NIT. 1098735415

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE PSICOLOGIA PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	----------

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

SUB-TOTAL	$	$3.400.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$3.400.000

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

976

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63490248

MENA PARRA
APELLIDOS

ADENIS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1972
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-MAR-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59095222-F-0063490248-20020125 01395 02025A 01 118777864

La República de Colombia y en su nombre

La Escuela Normal de Señoritas

de Barrancabermeja

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 17676 del 27 de noviembre de 1986

Confiere a

Adenis Mena Parra

Identificado(a) con C.C. No. 63.490.248 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Pedagógico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Sistema Nacional de Capacitación Docente en su programa de Profesionalización, Decreto No. 2762 de octubre de 1980 y Resolución No. 05660 de julio de 1994

Rector

Secretaria

SFASE

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 014 Diploma No. HBP9666

Dado en Barrancabermeja, a 13 de julio de 1996

ESCUELA NORMAL - PLANTEL OFICIAL

CALLE 9a. No. 5-74 - APARTADO AEREO 105 - TELEFONO 222772

BARRANCABERMEJA

Inscripción S. E. 046
Inscripción Dane 168081 - 00839

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 13 días del mes de Julio del año 199 6 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de profesionalización, las suscritas Rector y Secretario en la Rectoría de la ESCUELA NORMAL, institución aprobada hasta el Grado Undécimo en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Pedagógica, según Resolución No. 17 676 del 27 de Noviembre de 1980.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de educación Media Vocacional (Profesionalización) se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER PEDAGOGICO** (según el Decreto 2762 del 14 de octubre de 1980 y Resolución No. 05660 del 8 de Julio de 1994) al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

ADENIS MENA PARRA.CC.#.63.490.243 Bucaramanga (Sder.)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 045 de fecha 13 de Julio de 1996 que consta de 120 alumnos que comienza con el nombre de ANA RUBIELA ANGARITA BECERRA.- y se cierra con el nombre de JOHN FREDDY ZAPATA NUNERA.- firmado y sellado por SONIA ANGELA CASTRO ROMERO (Rector) y MARIA CONCEPCION FERREIRA VEGA (Secretario)

Dada en Barrancabermeja, a los 13 días del mes de Julio de 199

LA RECTORA

Sonia Angela Castro Romero
C.C. 41'637.966 de Bogotá

LA SECRETARIA

María Concepción Ferreira Vega
C.C. 28'003.040 B/bermeja

ESCUELA NORMAL DE SEÑORITAS DIRECCION BARRANCABERMEJA

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
La suscrita ELIZABETH MANCIPE PICO
Notaria Séptima encargada del circulo de Bucaramanga hace constar
Que este folio es auténtico como copia del original que se ha tenido a la vista.
29 NOV 2017
ELIZABETH MANCIPE PICO

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Adenis Mena Parra

CC No. 63.490.248

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Psicóloga

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 18145 del 1 de agosto de 1980, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc

Folio 320 del Libro de Registro No. 010
Bucaramanga, 24 de septiembre de 2020
No. 127348

Escaneado con C

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 142

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día cuatro (04) de Septiembre de dos mil veinte (2020), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Psicóloga** a **Adenis Mena Parra** con cédula de ciudadanía No. **63.490.248** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No **127349** que la acredita como tal, registrado en el Folio **629** del Libro No. **010** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.**

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES 91141 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día cuatro (04) de Septiembre de dos mil veinte (2020).

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

SECRETARIA GENERAL

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con Serurelbe
Personería Jurídica otorgada por resolución No. 10345 de 1 de agosto de 1990 por el Ministerio de Educacion Nacional

FUNDACION DEJANDO HUELLAS
"FUNDEHU"

LA SUSCRITA DIRECTORA
HACE CONSTAR QUE:

La señora ADENIS MENA PARRA, identificado con cedula de ciudadanía número 63.490.248 expedida en la ciudad de Bucaramanga, con T.P No. 217541; ha realizado voluntariado como AUXILIAR DE PCOLOGIA y luego de graduarse como PSICOLOGO en los distintos programas sociales proyectados por la FUNDACION DEJANDO HUELLAS.

Desempeñando las siguientes funciones:

- Desarrollar actividades de acompañamiento comunitario que programadas la institución.
- Promover y prevenir mediante capacitaciones y actividades psicopedagógicas las diferentes formas de violencia contra la mujer, mejorando la calidad de vida de la comunidad.
- Realizar talleres psicopedagógicos para la población de niños, niñas, jóvenes y adolescentes víctimas del conflicto armado y vulnerable y migrantes
- Ofertar los diferentes programas sociales dirigidos por el Municipio y el Departamento en los asentamientos del área metropolitana con la población víctima del conflicto armado, vulnerable y migrantes.
- Participar en capacitaciones programadas por la institución buscando mejorar conocimientos, habilidades y actitudes del personal administrativo con el fin de responder a las necesidades solicitadas por la dependencia.
- Desarrollo de intervenciones psicosociales y orientación clínica a la población víctima del conflicto armado, vulnerable y migrantes.

La señora ADENIS MENA PARRA, ha realizado su voluntariado, con honestidad, responsabilidad, y sentido de pertenencia, desde el día 1 de mayo del 2.019, hasta la fecha.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga a los siete (13) días del mes de junio del 2025.

Cordialmente;

63.301.454

NELLY AMPARO BENAVIDES MORENO.
C.C. 63.301.454 expedida en Bucaramanga
Rep. Legal - Directora
C.C. 3157675014

Calle 34 # 24 – 60. Of. 113
Celular: 315 7675014
Correo Electrónico: gerencia.fundehu@gmail.com

982

FULMIANI
Fundacion Laical Miani
NIT. 900410301-6

Bucaramanga, junio 13 de 2025

A QUIEN INTERESE:

REF. CERTIFICACIÓN LABORAL

En mi calidad de Coordinadora General de Programas, a cargo del Proceso de Talento Humano, de FUNDACION LAICAL MIANI, me permito certificar que:

ADENIS MENA PARRA

identificada con cédula de ciudadanía # 63.490.248 de Bucaramanga, tarjeta profesional 217541, estuvo vinculada como voluntaria de psicología, apoyando el programa de Niñez y Juventud feliz, modalidad Hogar de Paso, con atención, psicoeducativas, y espacio de atención a la familia de niños, niñas y adolescentes en procesos de restablecimiento de derechos, desde el 2 de agosto a 30 de diciembre de 2022.

Su desempeño ha sido responsable y comprometido.

Cordialmente,

EUGENIA JAIMES JAIMES
Coordinadora General de Programa
3013110567

Cra. 11 No. 43 – 49 B.
Alfonso López
Tel 6420044 Móvil 3013114860 3013110567
fundacionlaicalmiani@gmail.com
Bucaramanga- Santander

ISO 9001 SGS

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

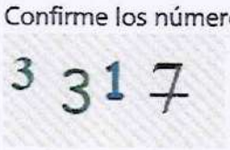
Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *
63490248

Primer Nombre
adenis

Primer Apellido
mena

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7618

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-11-27→9:38:59 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	63490248	ADENIS		MENA	PARRA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ADENIS MENA PARRA identificado(a) con CC 63490248 registra La siguiente información:

2025-11-27→9:38:59 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2022-07-26	15946	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 217541

Fecha de expedición: 08/10/2020

ADENIS MENA PARRA

Cédula de Ciudadania
63490248

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **ADENIS MENA PARRA**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **63490248** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 217541 expedida el 08/10/20, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 27 de noviembre de 2025.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

VBbyyDWnWNU49wpv8jdN
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 26 de noviembre de 2025, a las 15:57:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63490248
Código de Verificación	63490248251126155749

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285071054

PIB
16:21:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de noviembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADENIS MENA PARRA identificado(a) con Cédula de ciudadania número 63490248:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodriguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

198

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:08:09 PM horas del 26/11/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63490248**
Apellidos y Nombres: **MENA PARRA ADENIS**

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

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

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

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

DIJIN

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

989

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/11/2025 04:13:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63490248 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **127602521** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:41:23 horas del 26/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63490248,** Apellidos y Nombres **MENA PARRA ADENIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **shalom** , con NIT **804001267-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63490248 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/11/2025 01:18 PM

Código Verificación: **1WB9TXRUQV**

Válida hasta: **25/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

IR ARRIBA

Certificado de estudios

Para acreditar y certificar que

ADENIS MENA PARRA

completó y aprobó los estudios de

Cuidador De Adulto Mayores

Con una intensidad horaria de ciento sesenta (160) horas

Para verificar escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/pt6d4bf27/

Folio:mn7ygfd3sr

Este curso constituye una introducción al tema, para ser acreditado como Primer Respondiente.

SHALOM CASA DE PAZ
Nit. 804.001.267-0

CERTIFICA:

Que la profesional **ADENIS MENA PARRA** identificado con Cedula 63.490.248 de Bucaramanga labora como PSICOLOGA , enfocada en la atención al adulto mayor, desempeñándose con un alto grado de responsabilidad, compromiso , calidad humana hacia el paciente, durante un período de 3 marzo hasta la fecha.

Se expide a los veintiún (21) días del mes de noviembre de 2025. Para ampliación de la información o cualquier inquietud, enviar un correo pao.shalompaz@gmail.com o comunicarse al celular 3232906760.

Atentamente

PAOLA GALINDO RUIZ
Secretaria General

SHALOM CASA DE PAZ
NIT. 804.001.267-0

El suscrito, en calidad de representante legal de **SHALOM CASA DE PAZ**, centro de atención y rehabilitación debidamente constituido, con NIT. 804.001.267-0, certifica que:

La señora **ADENIS MENA PARRA** identificado con Cedula 63.490.248 de Bucaramanga presta sus servicios en nuestra institución como Auxiliar de Enfermería, desarrollando **trabajo integral con adultos mayores**, cumpliendo con una dedicación de **trescientas veinte (320) horas** de experiencia directa, en el marco de las actividades de atención, acompañamiento y apoyo a esta población.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, en la ciudad de Bucaramanga, a los 10 días del mes de Octubre de 2025.

Atentamente,

ALIRIO GALINDO LUGO
Representante Legal
SHALOM CASA DE PAZ
NIT. 804.001.267-0

CENTRO DE CAPACITACIÒN EN GESTIÒN DE RIESGO EDUGER

Decreto 1075 del 26 de Mayo de 2015
Educación no formal

Certifica que:

ADENIS MENA PARRA

CC. 63.490.248

Asistió a:

BRIGADA DE EMERGENCIA

Intensidad Horaria: 5 Horas

Realizado en Bucaramanga - Santander - Colombia el 2 de diciembre de 2025

Valido por un año

Wilson Chipagra Carvajal
Director EDUGER

Carolina Ardila Martínez
Coordinadora EDUGER

SHALOM

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PSICOLOGIA

DRA:

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal	08:00-09:00 Ronda y alistamiento de personal
Mañana	09:00 a 11:00 pm Atención Grupal	09:00 a 11:00 pm Atención Individual	9:00 a 11:00 Atención Individual	09:00 a 11:00 pm Atención Grupal	09:00 a 011:00 pm Atención Individual	09:00 a 11:00 Atención Individual/Grupal Familiar
	SUM	CONSULTORIO	CONSULTORIO	SUM	CONSULTORIO	CONSULTORIO
	11:00am a 12:00 m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00 m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento	11:00am a 12:00m Almuerzo con acompañamiento
	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR	COMEDOR
Tarde	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención Individual	01:00 a 02:00 pm Atención individual	01:00 a 02:00 pm Atención Individual	01:00 a 02:00 pm Atención Individual	02:00 a 03:00 pm Individual/Grupal Familiar
	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO
Tarde	02:00 a 04:00 pm Atención Individual	8:00 a 11:00 Terapia Grupal	02:00 a 04:00 pm Atención Individual	02:00 a 04:00 pm Terapia Individual	2:00 a 4:00 prn Bailoterapia	

NOTA: LOS DIAS SABADOS VAN SUJETOS A CRONOGRAMA DE ASITENCIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PSICOLOGIA

DRA:

	CONSULTORIO	SUM	CONSULTORIO	SUM	CONSULTORIO	
	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	4:00 a 5:00 pm Evolución	
	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	CONSULTORIO	

NOTA: LOS DIAS SABADOS VAN SUJETOS A CRONOGRAMA DE ASITENCIA

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 - 2025	

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DEPAZ Y PSICÓLOGA ADENIS MENA PARRA

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Por medio del siguiente documento me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de enero del 2026 al 31 de enero del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026
INFORME NÚMERO	UNO (1)

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ATENCIÓN INDIVIDUAL**	Brindé atención individual a pacientes en el periodo comprendido realizando atenciones psicológicas individuales dirigidas a adultos mayores, orientadas al acompañamiento emocional, la valoración del estado mental y el fortalecimiento del proceso terapéutico. A lo largo de los encuentros promoví espacios de escucha activa que facilitaron la expresión de emociones, pensamientos y vivencias relacionadas con su estado de salud, la adaptación a los cambios propios de la etapa vital y la convivencia en el entorno institucional. En las sesiones exploré el estado de ánimo, las capacidades cognitivas y los recursos personales de cada usuario, identificando factores protectores y posibles áreas de vulnerabilidad. Observé, en términos generales, un desempeño cognitivo acorde a la edad, con variaciones individuales en la regulación emocional y en la capacidad de afrontamiento, las cuales fueron abordadas de manera individualizada. Brindé contención emocional ante manifestaciones de tristeza, ansiedad o irritabilidad, favoreciendo la validación afectiva y el fortalecimiento de la autoestima. Asimismo, reforcé estrategias de afrontamiento adaptativas y hábitos de autocuidado, con el objetivo de	**1 sesión** **55 usuarios adultos mayores**	  

		mantener la estabilidad emocional y prevenir descompensaciones. Desde el enfoque terapéutico, consolidé el vínculo profesional–usuario, lo que permitió una mayor adherencia al proceso psicológico y una participación más activa en las sesiones. En los casos que lo requirieron, realicé seguimiento clínico continuo y articulé acciones con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral. En términos generales, el proceso mensual permitió fortalecer el acompañamiento psicológico, sostener la estabilidad emocional de los usuarios y contribuir a su bienestar integral, proyectando la continuidad del trabajo terapéutico desde un enfoque de mantenimiento y apoyo.		 
2	**ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR**	**Actividad 1: "CUIDADO PERSONAL Y ESTIMULACIÓN SENSORIAL DE MANOS** Desarrollé la actividad de cuidado personal y estimulación sensorial de manos como parte del acompañamiento psicológico individual, integrando el corte de uñas y el masaje de manos en un ambiente de respeto y confianza. Durante la intervención guié el proceso de manera pausada, explicando cada paso, lo que permitió generar sensación de seguridad y participación activa del adulto mayor. A través del contacto terapéutico favorecí la relajación, la conciencia corporal y la disminución de la tensión acumulada, observando una respuesta positiva en términos de calma y disposición emocional. La actividad facilitó la expresión de sensaciones agradables, reforzó la autoestima mediante el cuidado personal y fortaleció el vínculo terapéutico, contribuyendo a la estabilidad emocional y al bienestar general del usuario. **Objetivo:** Promover el autocuidado, la relajación y el bienestar emocional del adulto mayor, favoreciendo la percepción corporal, la disminución de la tensión y el fortalecimiento del vínculo terapéutico a través del contacto respetuoso y la atención individualizada.	**55 usuarios adultos mayores** **2 sesiones**	  

2	ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR	**Materiales:** • Cortaúñas • Lima para uñas • Crema humectante para manos • Toalla o paño limpio • Alcohol o solución desinfectante **Actividad 2. "CREANDO Y COMPARTIENDO CON PAPEL"** Llevé a cabo la actividad de elaboración de flores con papel iris y cartón como una estrategia terapéutica orientada al fortalecimiento de habilidades manuales y al acompañamiento emocional del adulto mayor. Durante el desarrollo de la actividad guié de manera progresiva cada una de las etapas —selección de colores, recorte, armado y ensamblaje— promoviendo la concentración, la coordinación visomotora y la planificación de acciones. A lo largo del proceso facilité un espacio de interacción tranquilo y estructurado, que permitió la expresión de emociones, el intercambio verbal y la evocación de experiencias significativas asociadas a la creatividad y al trabajo manual. Observé una participación activa, con adecuada tolerancia a la tarea y satisfacción frente al resultado final, lo cual favoreció el fortalecimiento de la autoestima y la percepción de logro personal. La actividad contribuyó a mantener el nivel de funcionalidad, estimular procesos cognitivos básicos y reforzar el vínculo terapéutico, integrándose de manera positiva. **Objetivo:** Estimular la motricidad fina, la coordinación visomotora y la creatividad, favoreciendo la expresión emocional, la participación activa y el fortalecimiento de la autoestima en el adulto mayor. **Materiales:** • Papel iris de colores • Cartón • Tijeras	**55 usuarios adultos mayores** **2 sesiones** **55 usuarios adultos mayores**	   

2	**ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR** **ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR**	• Pegante • Lápiz • marcadores **Actividad 3: "BINGO TERAPÉUTICO PARA ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y SOCIAL"** Desarrollé la actividad de bingo terapéutico como una estrategia de estimulación cognitiva y acompañamiento emocional dirigida al adulto mayor. Durante la actividad guié de manera clara y progresiva la dinámica del juego, favoreciendo la atención sostenida, el reconocimiento numérico y la memoria inmediata. A lo largo de la jornada promoví la participación activa, el respeto por los turnos y la interacción entre los participantes, generando un ambiente de disfrute y motivación. La actividad facilitó la expresión de emociones positivas, fortaleció el sentido de pertenencia al grupo y contribuyó a la regulación emocional. Observé una adecuada disposición a la tarea, así como satisfacción frente a la participación, lo que permitió reforzar la autoestima y el bienestar general. **Objetivo** Estimular procesos cognitivos como la atención, la memoria y la velocidad de procesamiento, al tiempo que se favorece la interacción social, el estado de ánimo y la participación activa del adulto mayor en un ambiente lúdico y estructurado. **Materiales:** • Cartones de bingo • Balotas o fichas numeradas • Tablero o bolsa para balotas • Marcadores o fichas para señalar números • Premios	**2 sesiones** **55 usuarios adultos mayores**	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 - 2025	

2	ACTIVIDAD GRUPAL ADULTO MAYOR	**Actividad 4: "ESTIMULACIÓN GRAFOMOTRIZ Y PERCEPCIÓN VISUAL"** Desarrollé la actividad de estimulación grafomotriz y percepción visual, en la cual guié al adulto mayor en el trazado y coloreado de líneas curvas, así como en el relleno de espacios delimitados mediante diferentes figuras. Durante la ejecución promoví la precisión del movimiento, el control del trazo y la concentración, respetando el ritmo individual de cada participante. A lo largo de la actividad facilité un ambiente tranquilo que favoreció la atención sostenida y la exploración creativa, observando una adecuada disposición y compromiso con la tarea. El ejercicio permitió reforzar habilidades motoras finas, estimular la percepción visual y generar sensación de logro personal, contribuyendo positivamente al bienestar emocional y al mantenimiento de las capacidades funcionales. **Objetivo:** Fortalecer la coordinación visomotora, la motricidad fina y la atención, favoreciendo la percepción visual, la organización espacial y la expresión creativa en el adulto mayor. **Materiales:** • Hojas de trabajo con líneas curvas y figuras • Lápices de colores • Crayones o marcadores • Borradores • Superficie plana de apoyo **Actividad 5: "BAILE Y BINGO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL ÁNIMO"** Desarrollé una jornada recreativa que integró actividades de baile y bingo, orientada a la estimulación física, cognitiva y emocional del adulto mayor. Durante el espacio de baile promoví el movimiento corporal guiado al ritmo	**1 sesiones** **55 usuarios adultos mayores**	    

de la música, respetando las capacidades individuales y favoreciendo la expresión emocional, la liberación de tensiones y el disfrute compartido. Posteriormente, facilité la actividad de bingo, fomentando la atención, la memoria y la participación activa, así como la interacción social en un ambiente lúdico y organizado.

A lo largo de la jornada observé adecuada disposición, incremento del ánimo y participación sostenida, lo que permitió fortalecer el sentido de pertenencia al grupo y generar experiencias positivas asociadas al esparcimiento y la convivencia. La actividad contribuyó al bienestar general y a la regulación emocional de los participantes.

Objetivo de la actividad:
Promover el bienestar integral del adulto mayor mediante actividades recreativas que estimulen la movilidad, los procesos cognitivos, la interacción social y el estado de ánimo en un ambiente terapéutico y participativo.

Materiales:

- Equipo de sonido
- Música variada
- Cartones de bingo
- Balotas o fichas numeradas
- Botones o fichas para señalar números
- Espacio amplio y seguro
- Sillas para descanso
- Agua para hidratación









	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 - 2025	

CONTRATISTA	APROBADO SUPERVISOR
FIRMA: **T.P 217541**	**FIRMA:**
NOMBRE: Adenis Mena Parra **CÉDULA:** 63.490.248	**NOMBRE:** Alirio Galindo Lugo **CÉDULA:** 19.379.270 Bogotá

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 804001257	0	SHALOM CASA DE PAZ	S	0	0	ARL SURA - 14-12	ÚNICA	9499	Jurídica

MUN DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68.1	CRR 113 25	2111111	PAO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-01	2026-02	36254985	EMPLEADOR	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4 de 5	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES	Tipo Cot.	Sub Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AUS	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC			
1	CC 1037579870	GAVINDO LUGO ALIRIO	X															0			30	30	30	30	DEPENDIENTE 5-25-14	NUEVA EPS S.A.-EPS037	CAJASAN-CCF39	0.0243		01	0	1623001
2	CC 63490268	MENA RIVERA ADEMIS	X															0			30	30	30	30	DEPENDIENTE 5-25-14	SALUD TOTAL-EPS002	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1721001
3	CC 63538500	LEON GARCIA BONIA ISABEL	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	NUEVA EPS S.A.-EPS037	CAJASAN-CCF39	0.0243		01	0	3960201
4	CC 1097300809	PEDRAZA RANGEL DAVID	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	EPS-S COOSALUD-ES5024	CAJASAN-CCF39	0.0435		01	0	4460301
5	CC 1095607981	GIL REY CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS SURA-EPS010	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1920201
6	CC 1090032400	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	SANITAS-EPS005	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1920201
7	CC 1051857511	CASTRO MORA LEVIS LUCIA	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	SALUD MIA EPS-EPS046	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	2572001
8	CC 1098600681	DIAZ VEGA ANGIE MARCELA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS-S COOSALUD-ES5024	CAJASAN-CCF39	0.0243		01	0	3960201

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
ACTIVIDADES LUDICAS

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

10

SHALOM CASA DE PAZ

NIT. 804.001.267-0
Entidad sin ánimo de lucro
Personería jurídica No. 616

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2584

VENDEDOR: ANGIE MAERCELA VEGA DIAZ

DIRECCIÓN:

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 01 | 2026

NIT. 1.098.808.681

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y COGNITIVA PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

SUB-TOTAL	$	$2.900.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$2.9 00.000

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

ANGIE VEGA O.C

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025	

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y AUXILIAR DE ENFERMERIA ANGIE MARCELA DIAZ VEGA

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Por medio del siguiente documento me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de enero el 2025 al 31 de enero del 2025 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE ENERO DEL 2025 AL 31 DE ENERO DE 2026
INFORME NÚMERO	DOS (2)

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**CINE FORO** Realicé 7 mañanas de cine foro, las cuales fueron los días 6, 8, 13, 15, 20, 22, 27, 29 de enero del 2026. actividad enriquecedora, que va más allá de una simple visualización de películas promoviendo el diálogo, el análisis y la reflexión crítica sobre las obras y sus temas, esta actividad de cine foro lleva como su objetivo principal fomentar la participación activa donde el adulto mayor puede compartir sus opiniones sobre la película observada; también puede desarrollar un pensamiento crítico estimulando el análisis profundamente los temas abordados en la película, a la vez promueve el diálogo intercultural ya que se les ha mostrado diferentes tipos de películas y temas relevantes de diferentes culturas y contextos. el cine foro también es una herramienta educativa ya que se utilizan recursos pedagógicos para el aprendizaje y la reflexión.	**55 Adultos mayores 6 sesiones**	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025	

2	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**TARDE DE ENTRETENIMIENTO** Ejecuté una tarde de bingo en la cual los adultos mayores compartieron en equipo se divirtieron mucho con sus compañeros promover un envejecimiento activo, estimulando la agilidad mental, la memoria y la atención, además de fomentar la socialización para prevenir el aislamiento y la depresión. Esta actividad terapéutica mejora la coordinación ojo-mano, la motricidad fina y la autoestima.	**55 adultos mayores 1 sesión**	   

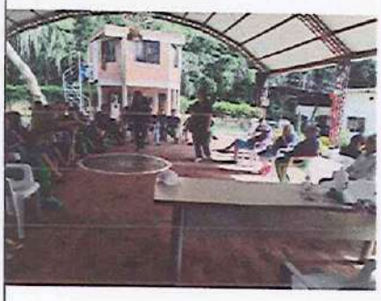
	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025	

3	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**Flores con amor** Realice una actividad con los adultos mayores que consistía en reutilizar cartón haciendo unas hermosas flores en la cual los adultos mayores realizaban unas flores en esta actividad ejercitamos tanto la parte motriz como mental. Estas actividades son importantes ya que es crucial para preservar la independencia, prevenir la dependencia funcional y mejorar la calidad de vida, retrasando el deterioro cognitivo y físico.	**55 Adultos mayores 1 sesión**	   

INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA
01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026
CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025

4	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**Charla sobre la diarrea** Ejecute una charla sobre la diarrea con los adultos mayores para enseñarles sobre la prevención mediante higiene (lavado de manos, agua segura), la hidratación constante con suero oral y la identificación de signos de alarma. La diarrea es una evacuación líquida frecuente, principalmente viral o bacteriana, que puede causar deshidratación grave, especialmente adultos mayores. Se les insistió mucho sobre dar aviso cuando la evacuación de heces blandas o líquidas tres o más veces al día, a menudo acompañadas de dolor abdominal, vómitos o fiebre.	**55 Adultos mayores 1 sesión**	   

INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA
01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026
CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025

5	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**Charla sobre la salud mental** Realice una charla en compañía de la psicóloga sobre la salud mental teniendo en cuenta el estado de equilibrio social y conductual de una persona con su entorno sociocultural, que garantiza su participación social, capacidad de afrontar dificultades, percepción, juicio de la realidad y de sí mismo para alcanzar el bienestar y una buena calidad de vida. Les recalcamos los signos de importancia que deben ser comunicados al personal de salud que brinda la institución Cambios importantes en la personalidad, la alimentación y los patrones de sueño. Falta de conexión con las actividades diarias o abandono de esta Sentimientos prolongados de tristeza, culpa o desesperanza. Pensamientos o declarac	**55 Adultos mayores 1 sesión**	  

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 CENTRO DE BIENESTAR – CONVENIO N° 323 2025	

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA:	**FIRMA:**
NOMBRE: ANGIE MARCELA DIAZ VEGA **CEDULA: 1098808681 Bucaramanga** **TARJETA PROFESIONAL: 18724**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CEDULA: 19379270 Bogotá**

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

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

1.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2582

VENDEDOR: KEVIN ALEJANDRA GIRALDO

DIRECCIÓN: DIAG 12-60-30

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 01 | 2026

NIT. 1.006.291.636

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN

SERVICIOS EN ACTIVIDAD RECREATIVA Y DEPORTIVA PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES	
DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

SUB-TOTAL	$	$1.000.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$1.000.000

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PROFESOR EDUCACION FISICA
PROFESOR: KEVIN GIRALDO

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
	DIAGONAL 12 NRO 60 - 60		3123415452		K.ALEJANDRO04@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
ODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	8639586142	I	2026-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	AVVillas
E PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
324198430	2026-02-10	Pagada							

EMPLEADO			NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
O GALLEGO ALEJANDRO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION (23020)	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1823001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
	DIAGONAL 12 NRO 60 - 60		3123415452		K.ALEJANDRO04@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	8639586142	I	2026-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	AVVillas
E PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
324198430	2026-02-10	Pagada							

TOTALES IBC

	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
)				1	280.200	0	0	0	280.200
	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
)				1	218.900	0	0	0	218.900
	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
)				1	9.200	0	0	0	9.200
	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
					508.300	0	0	0	508.300

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

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

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de enero del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2026
INFORME NÚMERO	DOS (2)

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MOVILIDAD ARTICULAR Y GENERAL.**	Objetivo: aportar al aumento en los rangos de movimiento articular de los usuarios, por medio de ejercicios que permitan mover las extremidades y el tronco con rangos completos de movimiento, teniendo en cuenta patologías de base y lesiones previas. Realicé los siguientes ejercicios: • Movimientos generales del cuello (inclinación, flexión y extensión). • Flexión – extensión, y rotación de hombros. • Flexión y extensión de codos y muñecas. • Rotaciones, inclinaciones, flexión y extensión del tronco. • Abducción, aducción, flexión y extensión de cadera. • Flexión y extensión de rodilla y tobillo. Ejercicios de coordinación y estabilidad. • Abro y cierro en skipping. • Skipping adelante y atrás. • Skipping lateral. • Apoyos cambiantes de dos y una pierna.	6 sesiones para 55 usuarios.	     

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

2.	**CALISTENIA; DANDO ENFASIS EN CAPACIDADES FÍSICAS CONDICIONALES.**	Desarrollé las capacidades físicas condicionales en cincuenta y cinco (55) usuarios adultos mayores. Objetivo: mantener una condición física y motora en los usuarios, que les permita tener una calidad de vida optima, y así, favorecer al aumento en el tono muscular, la mejora de la capacidad cardio respiratoria y disminución del riesgo de padecer las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) o mantenimiento de las mismas, generando mayor independencia en los usuarios. Capacidades físicas, tales como: • Fuerza • Velocidad • Resistencia • Flexibilidad Realicé los siguientes ejercicios: Fortalecimiento muscular adaptado a las capacidades y patologías del usuario. Trabajos de estabilidad y equilibrio. • Sentadilla en silla y sin ella (se trabaja levantándose y sentándose en la silla sin usar las manos). • Extensiones de codo apoyado en silla. • Flexión de cadera (elevación de rodilla) llevando la planta del pie al cono. • Press militar con silla (flexión de hombro vertical con silla) o con cono. • Extensiones de rodilla con cono en los pies, sentados en silla. • Trabajo de abdomen; bicicletas con los pies y flexión de tronco. • Peso muerto con cono (llevar tronco con semiflexión de rodillas en dirección de suelo. • Flexión de rodilla apoyado en silla.	2 sesiones para 55 usuarios.	      

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

3.	**TERAPIA INIDIVIDUAL A USUARIO CON SECUELAS DE ACV.**	Objetivo: realizar un proceso de rehabilitación a usuario adulto mayor con secuelas por ACV reciente, buscando mejorar funcionalidad y recuperar independencia en el mismo por medio de acciones motrices básicas, movilidad general, desplazamientos y fortalecimiento muscular. Realicé los siguientes ejercicios: • Movilidad general asistida de forma progresiva. • Empujes y tracciones con bastón. • Flexión de hombro vertical con bastón. • Sentadilla asistida con silla. • Flexión de cadera, buscando tocar el cono con la punta del pie. • Pasar por encima de obstáculo ida - vuelta o subir y bajar escalón. • Atrapar y lanzar balón y pelotas de tenis. • Atrapar bastón al estimulo sin dejarlo caer. • Lanzamientos de disco a los conos. • Movimiento con las manos de la pelota de tenis de platillo a platillo. • Coordinación óculo manual con raqueta y pelota de tenis. • Reeducación de patrones de marcha. • Lanzamientos al juego de rana. • Giros del aro.	2 sesiones para 1 usuario.	      

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

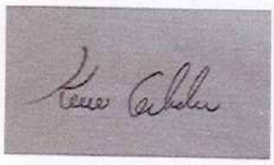
4.	**DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS Y COORDINATIVAS.**	Realicé las actividades a cincuenta y cinco (55) usuarios adultos mayores. Se realizaron los siguientes procesos: Desarrollo de la motricidad fina, dando énfasis en estímulos óculo – manuales. Objetivo: permite realizar actividades donde se involucran los ojos y las manos. Los ojos fijan un objetivo o la acción, mientras las manos la ejecutan. Al realizar acciones óculo – manuales y óculo – pedicas, se permite que el usuario realice acciones que involucren los ojos y manos de manera precisa, y ojos pies, logrando desenvolverse de una mejor forma ante ejercicios que se lo exijan. Coordinación con platillos, en escaleras, pelotas de tenis y movimientos sin material. • Lanzamiento de cono, buscando dejarlo parado, se utiliza ambas manos. • Lanzamiento de pelota de tenis al aire seguido de un aplauso, con variantes hasta cinco aplausos. • Lanzamiento de disco y dejarlo dentro del aro. • No dejar caer el cono, mientras lo sostiene con la palma de la mano, y variante; con el dedo índice y corazón. • Lanzamiento balón a la cesta. • Rebotes del balón de baloncesto combinando las manos. • Pasar bastón por encima y lanzar balón. • Desplazamientos en diagonal con un apoyo unipodal. Trabajé una sesión de forma grupal de los adultos mayores y dos sesiones con 8 usuarios de forma grupal con otra población.	4 sesiones para 55 usuarios.	       

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

5.	**DESARROLLO MOTOR Y MUSCULAR DE FORMA INDIVIDUAL.**	Objetivo: generar estímulos motrices, de forma funcional, fortalecimiento muscular, movilidad general y reeducación en marcha de forma asistida y dirigida, para usuarios adultos mayores con discapacidad o limitación del movimiento de forma individual. Realicé los siguientes ejercicios: • Movilidad general en miembros superiores e inferiores y en el tronco. • Lanzamientos de disco al cono. • Rebotes de pelota de tenis con la raqueta. • Lanzar y atrapar balón. • Desplazamientos de forma asistida. • Fuerza funcional. • Sentadilla asistida en silla. • Empujes y tracción con bastón. • Pasar obstáculo de cierta altura. • Ejercicios de respiración.	1 sesión para 55 usuarios.	      

6.	**EVOLUCIONES INDIVIDUALES.**	Realicé evoluciones individuales a cuatro (4) usuarios adultos mayores. Objetivo: Realizar una intervención individual a cincuenta y cinco (55) usuarios, con el objetivo de revisar su progreso y cumplimiento del objetivo inicial planteado en la valoración física inicial. Con los usuarios que no han trabajan de forma grupal, hacer terapia individual con acciones motrices básicas, movilidad general y fortalecimiento muscular.	1 sesión para 55 usuarios.	

	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098808366		ACEVEDO OVIEDO MANUELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 38 # 7 - 39	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	41988699	9499239523	I	2026/02/16	2026/02/06	BANCOLOMBIA	0	$531,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vsc vsp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$18,800		$0	$0		$531,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$18,800		$0	$0		$531,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$18,800		$0	$0		$531,800
1	CC	1098808366	ACEVEDO MANUELA X	23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-33	30	$1,800,000	1.0440	$18,800	0	$0	$0	No	$531,800
Total Afiliados(1)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$18,800		$0	$0		$531,800

aportes en línea

Planilla Resumen

1024

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$531,800	$0	$0	$531,800

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR

PROFESIONAL QUE INTERVIENE: NUTRICIONISTA

MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO OVIEDO

JORNADA	DISPONIBILIDAD 2026	DISPONIBILIDAD 2026
MAÑANA	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO
		COCINA Y COMEDOR
	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS
	COCINA COMEDORES	COCINA Y COMEDOR
Tarde	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2583

VENDEDOR: Manuela Acevedo oviedo

DIRECCIÓN: Calle 38 # 7 39

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 01 | 2026

NIT. 1.098.803.366

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ATENCION EN NUTRICION PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	----------

CONCEPTO COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

SUB-TOTAL	$	$1.000.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$1.000.000

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

NUTRICIÓN Y Dietética T.P. 4190

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR	

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

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de enero al 31 enero 2026 , en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de enero al 31 enero 2026
INFORME N.º	Dos (2)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención individual**	Atención individualizada de los y las adultas mayores con el objetivo principal de realizar control y seguimiento nutricional a través de valoración antropométrica con medidas como peso, talla, circunferencia braquial y de pantorrilla, evaluación de ingesta y apetito y revisión de antecedentes médicos relevantes para su estado nutricional. Asi mismo, durante la valoración se establecen diversos diálogos con las adultos/as mayores en condición cognitiva estable y la enfermera acompañante de la jornada de trabajo, para atender a sus necesidades o solicitudes, brindando educación nutricional permanente a través de solución de preguntas y/o material educativo de ser necesario, que favorezcan su estado nutricional óptimo.	**2 sesiones a 55 adultos mayores**	  

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 ENERO AL 31 ENERO 2026 CENTRO BIENESTAR	

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

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

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001207	9	SHALOM CASA DE PAZ	S	0	0	ARL SURA - 14-12	ÚNICA	9499	Jurídica

MUN DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRR 11 33 35	2111111	RPO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	N°AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-01	2026-02	30254555	EMPLEADOR	2026-02-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8 de 8	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC	Tipo Cot.	Sub Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 19375270	SALINAS LUGO ALIRIO	X															0			30	30	30	30	SOLPENSIONES 5-25-14	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAJASAN-CCF39	0.0243		01	0	1623001
2	CC 63490348	MENA RUEDA ADENIS	X															0			30	30	30	30	SOLPENSIONES 5-25-14	SALUD TOTAL-EPS008	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1701001
3	CC 63536500	LEON GARCIA SONIA ISABEL	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAJASAN-CCF39	0.0243		01	0	3555201
4	CC 1097390069	PEDRAZA RANGEL DAVID	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-231001	EPS-S COOSALUD-ES0024	CAJASAN-CCF39	0.5430		01	0	4402301
5	CC 1098807961	GIL REY CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS SURA-EPS010	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1502201
6	CC 1098883403	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	SANITAS-EPS005	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	1502201
7	CC 1051557011	CASTRO MORA LEVIS LUCIA	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	SALUD MIA EPS-EPS048	CAJASAN-CCF39	0.0052		01	0	2672201
8	CC 1096809691	DIAZ VEGA ANGIE MARCELA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	EPS-S COOSALUD-ES0024	CAJASAN-CCF39	0.5243		01	0	5555201

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
OFICIOS GENERALES: CAROLINA GIL

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

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2580

VENDEDOR: CAROLINA GIL REY

DIRECCIÓN: CARR 26# 1-16

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 01 | 2026

NIT. 1.098.607.061

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE SERVICIOS GENERALES PARA LA TENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1 AL 31 ENERO 2026	

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SUB-TOTAL	$	$2.900.000
R/FUENTE	%	0
TOTAL	$	$2.900.000

SON

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE: Carolina Gil Rey.

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

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

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido del 1 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026
INFORME NÚMERO	DOS (2)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ARCHIVO**	-Realicé seguimiento al almacenamiento del archivo, correspondiente a cincuenta y cinco (55) usuarios del centro bienestar, con el objetivo de conservar actualizado el adres, sisbén, certificado de registraduría, mediante la inspección visual en cada hoja de vida. -Organicé formatos de ingresos y egresos. -Ordené la documentación correspondiente por parte del área de psicología, enfermería y el medico a cargo de la fundación. -Supervisé la toma de asistencia del área de psicología y enfermería. -Llevé a cabo el registro de firmas y huellas con el fin de tener control de asistencia de persona adulto mayor del centro bienestar.	Durante 31 días para 55 usuarios	    

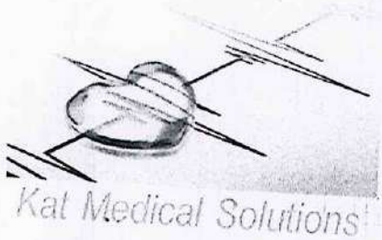
	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

2	**CONTROL DE ASISTENCIA Y/O ACTIVIDADES DEL AREA DE PSICOLOGIA**	-Participé al llamado a lista de cincuenta y cinco (55) adultos mayores del centro bienestar, visualizando la atención psicológica grupal e individual y las actividades realizadas a la población. -Hice la revisión de existencias, la distribución y la planificación logística de los materiales asignados a cada profesional, para el desarrollo de las actividades estipuladas en el respectivo plan de trabajo.	Durante 31 días para 55 usuarios	    

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

3	**CONTROL, ACOMPAÑAMIENTO DE CITAS MEDICAS Y TRASLADO DE PACIENTES**	-Efectué seguimiento y acompañamiento en el área de enfermería correspondiente al cronograma y atención de citas médicas de cincuenta y cinco (55) usuarios de adulto mayor de centro bienestar, donde se tiene en cuenta fecha, hora, lugar, medico asignado y el tipo de cita, en su mayoría fueron controles de psiquiatría y adicionales exámenes de laboratorio de chequeo, en su totalidad estos pacientes asistieron cumplidamente a su valoración médica.	Durante 31 días para 55 usuarios	

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



Kat Medical Solutions

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

REGIMEN SIMPLIFICADO CIIU 4773

KATERINE MARIN RINCON

NIT. 1098625547-7

FACTURA DE VENTA 2589

FECHA: 15 ENERO DE 2026
NOMBRE: SHALOM CASA DE PAAZ
C.C./NIT: 804.001.267-0
DIRECCION: KILOMETRO 8 VIA MATANZA TELEFONO: 3232906760
FORMA DE PAGO: VENCE:

CANTIDAD	ARTICULO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	ROLLOS DE GASA	80,000	160.000
15	PAQUETES |PANALES	80,000	1.200.000
2	ROLLOS DE ALGODÓN	60.000	120.000
1	GARRAFA DE ALCOHOL	100.000	100.000
1	GARRAFAS DE ACEITE DE ALMENDRAS	90.000	90.000
6	CAJAS DE GUATES	25.000	150.000
SON:		TOTAL	$1.820.000

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

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA NI DE DINERO

RECIBI CONFORME; _____

C. C. ó NIT

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

1031

MICROMERCADO SARETH

JONATHAN MAURICIO ROMERO
Nit. 1.098.689.217-6 Reg. Simplificado

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

FECHA		
DIA	MES	AÑO
27	01	26

FACTURA DE VENTA

Nº 1093

Cliente: Shalom Casa de Pit.

Direccion: 804001264-0 Tel:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
55	Jabones de baño	5000	275.000
55	Cuchillas de afeitar	4000	220.000
110	Papel higiénico	3100	341.000
55	Talcos.	10000	550.000
55	Shampoo	10000	550.000
55	Cremas dientes	4000	220.000
55	Cepillos de dientes	2500	137.500
55	Desodorante	7800	429.000
2	bultos jabon polvo.	150000	300.000
2	Pinalinas de limpido	130000	260.000
2	pinalinas Cocina	158750	317.500
SON:		TOTAL $	3.600.000

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLI Cel: 316 7424568

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

VENDEDOR

CLIENTE

1037

COORSERPARK

NIT: 800.215.065 - 4
asisoperativaryc@capillasdelafe.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PRE610384

COBERTURA:	ENERO /2026 a ENERO /2026
FECHA FACTURA:	2026-01-09 14:15:18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2026-01-19

ISO 9001 Icontec SC 5391-1

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

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

DEPARTAMENTO FACTURACIÓN

CUFE: c2e7240cd4698137f3f3efd0b63d1495ee8797a56adfbda2631e208a472345895c88ac007321645672f768c2717fa1d4

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-01-09 14:15:00
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA

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

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

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

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

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

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

(415)7709998009882(8020)000008040012670000610384

CLIENTE

(415)7709998009882(8020)000008040012670000610384

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

☐ BANCO ITAÚ
CUENTA CORRIENTE No. 05401811-4

☐ BANCOLOMBIA
CÓDIGO CONVENIO No. 37982
CUENTA CORRIENTE No. 04811820940

☐ BANCO DE BOGOTA
CUENTA CORRIENTE No.205411812

CUPÓN DE PAGO

REFERENCIA 000008040012670000610384
EFECTIVO $ _____
CHEQUE $_____ COD. BANCO_____ No. CHEQUE_____
TOTAL PAGADO _____

FECHA DE PAGO		
AA	MM	DD

SI CANCELA CON CHEQUE GIRAR A NOMBRE DE COORSERPARK SAS .

BANCO

Le pain d'Emily
Coffee & bake y

Panadería, pastelería & Coffee

Nit 1098658020-1
Régimen Simplificado

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

FACTURA DE VENTA

Nº 426

FECHA 8. 01 26

Señor(es) Shalom Casa de Paz Nit / C.C 804007670

Dirección: Teléfono

CANT.	PRODUCTO	Vr. /U.	Vr. Total
3300	panes de queso.	600.	1.980000.
50	pan tajado.	5300	265.000.
20	paquetes tostados	2000	40000

TOTAL 2.285.000

LE PAIN D'EMILY ACEPTADA

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

Medios Impresos Metropoly NIT. 91512585-5 Tel 6 304282

10.

Distribuidora de CARNES SARETH

YESSICA SANGUINO
Nit. 1.098.675.641 - 5 Reg. Simplificado

Cel. 315 300 5937 - Tel. 632 6915 - Plaza de Mercado Guarin

FECHA: DIA 12 | MES 09 | AÑO 26

FACTURA DE VENTA

Nº 1142

Cliente: Shalom Casa de Pan

Direccion: Cra 7 Via Aeropuerto Tel:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
60	Libras Hígado	12.000	720.000
80	Libras Cola Sudado	9.500	760.000
60	Libras de Costilla	7.000	420.000
150	Libras de Hueso	4.000	600.000

SON:

TOTAL $ 2'800000

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

VENDEDOR

CLIENTE

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424568

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil
a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 208F70064
Fecha y Hora de Generación: 2026-01-19 17:21:32
Fecha validación: 2026-01-19 17:24:39-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-19

Nº Resolución: 18764096537175 Prefijo: 208F Consecutivo: 50001 hasta 100000 Fecha: 2025-08-04 hasta 2027-08-04

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
NIT: 5796974-2
Actividad Económica: 4711
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CALLE 13 21 51 - BUCARAMANGA - Santander - CO
Teléfonos: 6076711171
Contacto: MEGAREDIL
E-mail: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquirente

Razón social/Nombre: SHALOM CASA DE PAZ
NIT: 804001267-0
Dirección: CRA 11 33-25 - BUCARAMANGA - Santander - CO
E-mail: pao.shalompaz@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
2	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
3	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
4	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
5	1459327	1.00	WSD	Pasta Rioka Fideo x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
6	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
7	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
8	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
9	1560352	1.00	WSD	Ace Don Thomas Palma 3000	19,495.80	IVA 19.00	3,704.20		23,200.00
10	1459328	1.00	WSD	Pasta Rioka Macarron x 1000 G	4,857.14	IVA 5.00	194.29	971.43	4,080.00
11	1573292	1.00	WSD	Colomb BomBomBum x 24 Manzana Postobon	8,529.41	IVA 19.00	1,620.59		10,150.00
12	1560352	1.00	WSD	Ace Don Thomas Palma 3000	19,495.80	IVA 19.00	3,704.20		23,200.00
13	1560352	1.00	WSD	Ace Don Thomas Palma 3000	19,495.80	IVA 19.00	3,704.20		23,200.00
Total Items		13							

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 5.00%	34,971.39	1,748.61
IVA: 19.00%	67,016.81	12,733.19

Totales

SUBTOTAL:	101,988.20
TOTAL Base Imponible:	101,988.20
TOTAL Descuento Detalle:	8,742.87
IVA	14,481.80
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	116,470.00

TOTAL en letras: Ciento Dieciseis Mil Cuatrocientos Setenta Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: 122e10782d03d1c3c2d52de4b446c647b023f5a42cc6d3cac634f851c343994eb7cf7d83b1bb69add19560184aa32f9a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil
a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 208F70064
Fecha y Hora de Generación: 2026-01-19 17:21:32
Fecha validación: 2026-01-19 17:24:39-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-19

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Tarjeta Débito	2026-01-19	6901						

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: 122e10782d03d1c3c2d52de4b446c647b023f5a42cc6d3cac634f851c343994eb7cf7d83b1bb69add19560184aa32f9a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

WILSON MONTERO ARDILA
Distribuidora Avicola La Mejor
NIT: 91257696-0
Calle 13 No 23-38
CORREO: wilson6703@hotmail.com
TELEFONOS: 6456244

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: d9691af311048e204336bc234fad8800c02b0accc5f6d0074793865e4e2c736356ae1bc59615409bc46be31f7a94dada

Fecha Validación: 19/01/2026 17:36:14

Cliente: SHALOM CASA DE PAZ
Dir: VDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 MATANZA
Barrio:
Comercio:
Correo: pao.shalompaz@gmail.com
NIT/CC: 804001267-0
Telefono: 3123502335
Ciudad: Bucaramanga

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEWI10302	2026-01-19	2026-01-19

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764104588648 DEL 15/01/2026 NUMERACION DESDE FEWI - 10001 HASTA FEWI - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10017	1	QUESO SEMISALADO *500GR	UND	7,000.00	0.00	7,000.00	0%	0.00	7,000.00	7,000.00
2	10058	4	PASTA EMPANADA GRANDE	UND	3,900.00	0.00	3,900.00	0%	0.00	3,900.00	15,600.00
3	10229	4	SALCHICHA AHUMADA HAMBURGUE	UND	7,500.00	0.00	6,302.52	19%	0.00	7,500.00	30,000.00
4	10312	1	PECHUGA ESPECIAL	UND	16,500.00	0.00	16,500.00	0%	0.00	16,500.00	16,500.00

NO.ARTICULOS: 10 PRODUCTOS: 4 PESO: 1 Kg CAJA: 1 VENDEDOR: F. PAGO: Contado TOTAL: $69,100.00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$39,100.00	$0.00	$39,100.00
19	$25,210.08	$4,789.92	$30,000.00
SUBTOTAL	$64,310.08	$4,789.92	$69,100.00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0.00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$69,100.00
TOTAL	$69,100.00

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS

TOTAL DOCUMENTO $69,100.00

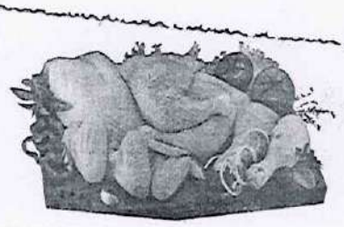
OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 91257696-0 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co



Laura Pollo

Venta de pollo al por mayor y detal

Nit. 63308601-1

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

PEDIDOS: 671 7193
300 433 2437
317 411 3977

FECHA	DIA	MES	AÑO
	21	01	2026

FACTURA DE VENTA

0231

REGIMEN SIMPLIFICADO

Señor Salon (CASA DE KD Nit. 80[illegible]

Dirección _____ Tel. _____

CANT.	ARTÍCULOS	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
200	Pemiles.	3600	720.000
60	Pechugas	19000	1.140.000
30	Gallinas	14000	420.000
150	Alas Pollo	2500	375000
70	Menudencia L.	500	35000

TOTAL $ 3.005.000

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

Después de 60 dias no respondemos por su trabajo.

10.

- SUPERMERCADO -

Mega Redil
a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 215F62070
Fecha y Hora de Generación: 2026-01-23 16:18:18
Fecha validación: 2026-01-23 16:21:25-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-23

Nº Resolución: 18764100544640 Prefijo: 215F Consecutivo: 50001 hasta 100000 Fecha: 2025-10-24 hasta 2027-10-24

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: LUIS MIGUEL FORERO RODRIGUEZ
NIT: 5796974-2
Actividad Económica: 4711
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CALLE 13 21 51 - BUCARAMANGA - Santander - CO
Teléfonos: 6076711171
Contacto: MEGAREDIL
E-mail: facturacionelectronica@megaredil.com

Datos del Adquirente

Razón social/Nombre: SHALOM CASA DE PAZ
NIT: 804001267-0
Dirección: CRA 11 33-25 - BUCARAMANGA - Santander - CO
E-mail: pao.shalompaz@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
2	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
3	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
4	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
5	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
6	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
7	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
8	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
9	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
10	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
11	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
12	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
13	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
14	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
15	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
16	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
17	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
18	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
19	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
20	0050069	1.00	WSD	Arroz Amanecer 5 Lbs	7,830.00	IVA 0.00	0.00		7,830.00
Total Items		20							

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: f669a442e216309437c33172a0246139fa9f1960f8ec5f3e032d8a9fe2f877e0a7e0c754c5a3e9e85c70d58935cfa877

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Mister: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

· SUPERMERCADO ·

Mega Redil
a tu servicio

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 215F62070
Fecha y Hora de Generación: 2026-01-23 16:18:18
Fecha validación: 2026-01-23 16:21:25-05:00
Fec. Vcto.: 2026-01-23

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	156,600.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	156,600.00
TOTAL Base Imponible:	156,600.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	156,600.00
TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Y Seis Mil Seiscientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Tarjeta Débito	2026-01-23	6901						

RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA - AGENTE DE RETENCION A TITULO DE RENTA - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este título valor.

Sitio Web: www.megaredil.com e_mail: amigos@megaredil.com

CUFE: f669a442e216309437c33172a0246139fa9f1960f8ec5f3e032d8a9fe2f877e0a7e0c754c5a3e9e85c70d58935cfa877

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico. The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Mister: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

104

MICROMERCADO SARETH

JONATHAN MAURICIO ROMERO
Nit. 1.098.689.217-6 Reg. Simplificado

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

FECHA: DIA 23 | MES 01 | AÑO 26

FACTURA DE VENTA

Nº 1092

Cliente: Hotel Casa de Paz.

Direccion: Las Palmas Bucaramanga. Tel:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	Caja Jamaica roja	260.000	260.000
3	Cajas Hierbas	120.000	360.000
2	Cajas Chocolate	210.000	420.000
1	Caja Cafe Sello rojo	220.000	220.000
3	Litros Aceite	140.000	420.000
2	Bultos de Sal	340.000	680.000
3	Cajas Saltin	120.000	360.000
1	Galleta Salsa Blanca	280.000	280.000
1	Galleta Salsa roja	300.000	300.000

SON:

TOTAL $ 3.160.000

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

VENDEDOR

CLIENTE

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424568

Jerónimo Martins | Bodega Canasto

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764102046150 de 2025-11-25
Vigencia hasta 2027-05-25
Habilita 639D Rango de 17622 a 999999
BDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **639D020267**

FECHA Y HORA DOCUMENTO: 26/01/2026 18:09
FACTURADO A: SHALOMCASA DE PAZ
IDENTIFICACIÓN No.: 804001267 - 0
DIRECCIÓN: CARRERA 11 # 36-25

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	VR. UNIT	DCTO.
	CANT.	UN. MED	INC %		VR. TOTAL
1	2000000029634	AZUCAR BULTO 50 Kg	5	156.000	- 4.000
	1	UND			152.000
2	7702177022337	CREMA DE LECHE 180ML	0	4.990	- 1.590
	1	UND			3.400
3	7704269109513	ACEIT VEGETAL 3000ML	19	21.990	
	2	UND			43.980
4	7703812101202	SAL REFISAL 1000G	0	2.700	- 9.000
	20	UND			45.000
5	7704269558465	ALIMENTO DALI X4000G	5	25.000	
	1	UND			25.000

ARTÍCULOS VENDIDOS: 25
CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**268.519**
(-) DESCUENTO:	14.590
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**253.929**
IVA:	15.451
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**15.451**
TOTAL FACTURA NETO:	**269.380**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**269.380**

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

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	0
BONO:	0

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

10

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
52ff5e7c854071a33beb034419870f10ac6f1ead074a569d345e60949f3b88da8c8bead1831af240688807fb8b92bec4

Número de Factura: FE-131
Fecha de Emisión: 30/01/2026
Fecha de Vencimiento: 30/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nit del Emisor: 1098760216
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CR 16 200 425
Teléfono / Móvil: 3153484202
Correo: oscarramirez202000@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	MPL	Mora por libra	LBR	100,00	$ 2.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 244.000,00
2	ZNH	zanahoria por libra	LBR	100,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 135.000,00
3	BPL	Banano por libra	LBR	100,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
4	AGP	Aguacate por libra	LBR	50,00	$ 5.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 275.000,00
5	YL	Yota por libra	LBR	60,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 102.000,00
6	PL	Platano por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00
7	LML	Limon por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/01/2026 12:34:19
Documento validado por la DIAN:
30/01/2026 12:34:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP
	0

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos 0

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos 0,00

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

Numero de Autorización: 18764096438077 Rango desde: 82 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-01-31

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

10

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cfa1328c43bcec9d4fda35a20f98de7cb38b6a8e807b96db129a5488638bdfc9fab6040a85fea4371f3a41045eb2cef8

Número de Factura: FE-431
Fecha de Emisión: 31/01/2026
Fecha de Vencimiento: 31/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARDENAS PALENCIA EDUARDO ALBERTO
Nombre Comercial: CARDENAS PALENCIA EDUARDO ALBERTO
Nit del Emisor: 1098726771
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4923

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 49 72 104
Teléfono / Móvil: 3242091066
Correo: cardenaspalenciaeduardo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Z01	Zanahoria por libra	LBR	100,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 135.000,00
2	B01	Banano por libra	LBR	100,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
3	M02	Mora por libra	LBR	100,00	$ 2.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 244.000,00
4	A01	Aguacate por libra	LBR	50,00	$ 5.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 275.000,00
5	Y01	Yota por libra	LBR	60,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 102.000,00
6	P01	Platano por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00
7	L01	Limon por libra	LBR	60,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 192.000,00

Notas Finales

de negocio:

Datos Totales

10.

Documento generado el:
31/01/2026 23:06:35
Documento validado por la DIAN:
31/01/2026 23:06:36
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP
	0

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete IÇA	0,00

Numero de Autorización: 18764105055179 Rango desde: 429 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-07-27

INFORME FINANCIERO DE EJECUCION CONVENIO Nº 323 CONTRAPARTIDA DE LA ESAL SHALOM CASA DE PAZ

CENTRO BIENESTAR			
VALOR:	**$ 33.994.818**	Fecha informe	**1 al 31 de enero 2026**

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
ALOJAMIENTO/ **(EN ESPECIE)**	$ 26.400.000
INFRAESTRUCTURA **(ESPECIE)**	$ 4.741.385
ALIMENTACION **(ESPECIE)**	$ 2.900.000
TOTAL	**$ 34.041.385**

ALOJAMIENTO ESPECIE

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	Certificacion Nº 2 Firmada por la Revisora Fiscal	Alojamiento durante los 31 días, las veinticuatro24 horas, incluyendo SUMN, consultorios, baños, duchas, areas de cocina y comedores	$ 26.400.000
		TOTAL	**$ 26.400.000**

INFRAESTRUCTURA (ESPECIE)

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	Certificacion Nº 2 Firmada por la Revisora Fiscal	Elementos de manejo de cocina, elementos industriales como congeladores, hornos, etc; mobiliario, elementos para la disposicion de los residuos solidos.	4.741.385
		TOTAL	**$ 4.741.385**

ALIMENTACION

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
55	1101-1102	Donacion de Mercados (alimentacion)	2.900.000
		TOTAL	**$ 2.900.000**

Atentamente,

Alirio Galindo Lugo
C.C. 19.379.270 Bogotá
Representante Legal

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga, 31 Enero 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T, certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0 cuenta con la capacidad para brindar espacio físico funcional como: Alojamiento, Baños, Duchas, SUMN, Consultorios, Área de cocina, Comedores y Cuartos de lavado, por un valor en especie de ($26.400.000) para (55) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 323-2025 correspondiente del 1 al 31 enero 2026.

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

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga 31 enero 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesionalT.P 57233-T , certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0, cuenta con la capacidad para brindar desgaste y uso de bienes no consumibles como: Elementos de Cocina, Comedores, Elementos Industriales (Congeladores, Hornos, Cocina, etc.), Elementos de Dormitorio (Camas, Colchonetas, Sabanas, Almohadas) y Elementos para la disposición de residuos sólidos, por un valor en especie ($4.741.385) para (55) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 323-2025 correspondiente del 1 al 31 enero 2026.

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

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga, 31 enero 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T, certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0 recibió donaciones de alimentos perecederos y no perecederos de diferentes empresas por un valor de ($2.900.000) según soportes de donación 1103-1104 correspondiente del 1 al 31 de enero 2026 y se sustenta como contrapartida del convenio 323-2025.

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

105.

SHALOM

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

Comprobante de Donación
Viveres y Mercados
NIT: 804001267-0

Nº 1103

Señor(es) Asesores Facco Nit.

Dirección: Para Mercado San Francisco

Fecha	Dia	Mes	Año
	12	01	26

Cantidad	Descripcion	Estado	Según Valor
1	Bulto papa Amarilla	Bueno	120.000
4	Bultos papa negra	Bueno	440.000
15	Kilos de Zanahoria	Bueno	95.000
2	Manadas de Banano	Bueno	110.000
2	Racimo Platano Verde	Bueno	160.000
		TOTAL $	925.000=

Firma Donante

Firma Director

Gracias por apoyarnos

1056

SHALOM

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

Comprobante de Donación
Viveres y Mercados
NIT: 804001267-0

Nº 1104

Señor(es) Canal de Abastos Nit.

Dirección: Via Palenque Cafe Madrid.

Fecha	Dia	Mes	Año
	17	01	26

Cantidad	Descripcion	Estado	Según Valor
50	Kilos de Ciruela	Bueno	85.000
60	Kilos de Fresa	Bueno	120.000
20	Cartones huevos	Bueno	260.000
80	Kilos de Zanahoria	Bueno	220.000
60	Kilos de Yuca	Bueno	195.000
30	Pechugas pollo.	Bueno	240.000
60	Perniles Pollo	Bueno	234.000
40	Alas Pollo	Bueno	76.000
20	Kilos Pimenton	Bueno	45.000
60	Kilos de banano	Bueno	105.000
20	Libras Carne Sudado	Bueno	255.000
		TOTAL $	1'975.000=

Firma Donante

Firma Director

Gracias por apoyarnos

SHALOM
NIT. 804001267-0

LISTADO CONVENIO No 323 DEL 2025 CENTRO DE BIENESTAR

Cons	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN
1	ALBERTO MALDONADO GOMEZ	13.800.201
2	ANA MATILDE ARIAS DE VILLOTA	41.743.805
3	ANA VICTORIA ANAYA (NN)	SIN DOCUMENTO
4	ARTURO RAMON PAYARES PABA	12.582.071
5	BEATRIZ ELENA CANO DE LEDESMA	43.001.927
6	CATALINA ARISTIZABAL HERRERA	1.096.946.764
7	CLAUDINA CASTRO SANDOVAL	63.311.250
8	ANGELICA REMOLINA	24.242.460
9	EMILIANO RAMIREZ	13.807.050
10	ESPERANZA GUALTEROS GALVAN	63.440.286
11	FRANCISCO TORRES PACHECO	1.098.669.324
12	GERARDO ARCINIEGAS BADILLO	13.847.985
13	GERARDO ROJAS ARIZA	17.844.697
14	GUILLERMINA PEREIRA DE MONTOYA	63.270.851
15	GUILLERMO LEON VALDERRAMA RUIZ	13.827.058
16	HERMES QUINTERO MARTINEZ	91.000.094
17	IRENE ARANGO PEREZ	24.706.164
18	JAIME ALFONSO MACHADO VARGAS	91.068.506
19	GONZALO BLANCO GOMEZ	13.814.251
20	JESUS MARIA PEREZ VILLAMIZAR	13.829.077
21	JOSE DEL CARMEN PATIÑO LOZADA	91.181.453
22	JOSE EDGAR GALEANO	12.186.188
23	JOSÉ JOAQUÍN MUÑOZ	13.643.538
24	JOSE MIGUEL OCACIONES NOGUERA	5.696.018
25	LEONTES SIERRAS BOLAÑO	1.724.854
26	LUCY DELIA OSPINO BLANCO	32.631.366
27	LUIS EDUARDO RUIZ MARTINEZ	91.223.648
28	MANUEL ROMAN TOSCANO	91.202.504
29	MARCELINA VILLAMIZAR	63.306.670
30	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ MORA	41.721.950
31	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GALVIS	37.826.205
32	MARIA DEL CARMEN RUIZ	40.036.153
33	MARIA ODILIA RAMIREZ SALAZAR	20.314.805
34	MARLENE HOLGUIN	SIN DOCUMENTO
35	MARTIN MENDOZA CACERES	19.215.855
36	NUBIA CARDENAS	63.319.956
37	ORLANDO MARTINEZ ROJAS	91.216.095
38	PROCOPIO CASTELLANOS POVEDA	19.130.511
39	RAMIRO ARDILA GARCIA	91.218.478

Cons	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN
40	RAQUEL PINZON	28.333.473
41	RICARDO CASANOVA ARIAS	91.207.887
42	ROSA LILIA CONDE CRUZ	29.372.859
43	ROSANA GODOY LIZARAZO	60.311.893
44	SOR EULANDY RODRIGUEZ BENITEZ	39.299.432
45	TERESESA DE JESUS SERRANO GONZALEZ	37.814.289
46	YOLANDA RINCON FIGUEROA	SIN DOCUMENTO
47	EMILSE OCHOA	63.286.924
48	HORACIO PEDRAZA SUAREZ	91.347.669
49	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA	91.238.308
50	GLORIA ISABEL SIERRA GUEVARA	28.212.551
51	INES APARACIO GRANADOS	63.273.498
52	JOSE ANTONIO VERA DURAN	13.842.950
53	EDGAR EUGENIO QUINTERO SIERRA	91.210.543
54	GILBERTO MONCADA JAIMES	5.722.385
55	IRMA OVIEDO ARAQUE	63.276.644
56		91.219.473
57		

Observaciones:

- El usuario **GILBERTO MONCADA JAIMES** CC 5.722.385 falleció el día 26 enero de 2026.
- El usuario **FRANCISCO TORRES PACHECO** CC 1.098.669.324 falleció el día 17 enero de 2026.

Cupos disponibles: 4

ALIRIO GALINDO LUGO

REPRESENTANTE LEGAL

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

26019120016610

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION País: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BUCARAMANGA	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION Area: Rural Disperso		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCION No fetal	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Dia 2026-01-17	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 08:30:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 1098669324	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: TORRES	Segundo apellido: PACHECO	Primer nombre: FRANCISCO	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

NTIFICACION DEL CERTIFICADOR o de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento 1065892793	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: torres	Segundo apellido: quintero	Primer nombre: Jose	Segundo nombre: sebastian
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1065892793	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: SANTANDER		Municipio: BUCARAMANGA	
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia 2026-01-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-18 13:14

Código verificación: 1CB7-AADD-4EE6-90ED

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.098.669.324

Apellidos
TORRES PACHECO

Nombres
FRANCISCO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
01 ENE 1942	AB+	

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
13 JUN 2007, BUCARAMANGA

Fecha de expiración
06 SEPT 2032

0035718772

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0035718774270 01<<<<<<<<<<<
4201012M3209066COL10986693 24<4
TORRES<PACHECO<<FRANCISCO<<<<<<

Powered by CamScanner

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
1	ALBERTO MALDONADO GOMEZ 13.800.201	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ANA MATILDE ARIAS DE VILLOTA 41.743.805	✓	✓	✓	✓	✓		
3	ANA VICTORIA ANAYA (NN) SIN DOCUMENTO	✓	✓	✓	✓	✓		Anaitaia Anaya
4	ARTURO RAMON PAYARES PABA 12.582.071	✓	✓	✓	✓	✓		
5	BEATRIZ ELENA CANO DE LEDESMA 43.001.927	✓	✓	✓	✓	✓		
6	CATALINA ARISTIZABAL HERRERA 1.096.946.764	✓	✓	✓	✓	✓		Catalina
7	CLAUDINA CASTRO SANDOVAL 63.311.250	✓	✓	✓	✓	✓		
8	EMILIANO RAMIREZ 13.807.050	✓	✓	✓	✓	✓		Emiliano
9	ESPERANZA GUALTEROS GALVAN 63.440.286	✓	✓	✓	✓	✓		

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
10	FRANCISCO TORRES PACHECO 1.098.669.324	✓	✓	✓			Fallecido 17-01-26	
11	GERARDO ARCINIEGAS BADILLO 13.847.985	✓	✓	✓	✓	✓		
12	GERARDO ROJAS ARIZA 2.062.600	✓	✓	✓	✓	✓		
13	GUILLERMINA PEREIRA DE MONTOYA 63.270.851	✓	✓	✓	✓	✓		
14	GUILLERMO LEON VALDERRAMA RUIZ 13.827.058	✓	✓	✓	✓	✓		
15	HERMES QUINTERO MARTINEZ 91.000.094	✓	✓	✓	✓	✓		
16	IRENE ARANGO PEREZ 24.706.164	✓	✓	✓	✓	✓		
17	JAIME ALFONSO MACHADO VARGAS 91.068.506	✓	✓	✓	✓	✓		
18	JESUS MARIA PEREZ VILLAMIZAR 13.829.077	✓	✓	✓	✓	✓		

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

1063

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
19	JOSE DEL CARMEN PATIÑO LOZADA 91.181.453	✓	✓	✓	✓	✓		
20	JOSE EDGAR GALEANO 12.186.188	✓	✓	✓	✓	✓		J.E.G.
21	JOSÉ JOAQUÍN MUÑOZ 13.643.538	✓	✓	✓	✓	✓		
22	JOSE MIGUEL OCACIONES NOGUERA 5.696.018	✓	✓		✓	✓		JOSE M ocasiones
23	LEONTES SIERRAS BOLAÑO 1.724.854	✓	✓	✓	✓	✓		Leontes
24	LUCY DELIA OSPINO BLANCO 32.631.366	✓	✓	✓	✓	✓		Lucy D O
25	LUIS EDUARDO RUIZ MARTINEZ 91.223.648	✓	✓	✓	✓	✓		2225
26	MANUEL ROMAN TOSCANO 91.202.504	✓	✓	✓	✓	✓		
27	MARCELINA VILLAMIZAR 63.306.670	✓	✓	✓	✓	✓		MARCELINA

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
28	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ MORA 41.721.950	✓	✓	✓	✓	✓		Carmenza Martinez.
29	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GALVIS 37.826.205	✓	✓	✓	✓	✓		Mariadelcarmen
30	MARIA DEL CARMEN RUIZ 40.036.153	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Ruiz
31	GONZALO BLANCO GOMEZ 13.814.251	✓	✓	✓	✓	✓		
32	MARLENE HOLGUIN SIN DOCUMENTOS	✓	✓	✓	✓	✓		
33	MARTIN MENDOZA CACERES 19.215.855	✓	✓	✓	✓	✓		
34	NUBIA CARDENAS 63.319.956	✓	✓	✓	✓	✓		

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL

COPIA CONTROLADA

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
35	ORLANDO MARTINEZ ROJAS 91.216.095	✓	✓	✓	✓	✓		
36	PROCOPIO CASTELLANOS POVEDA 19.130.511	✓	✓	✓	✓	✓	USUARIO NO FIRMA	ESTA EN CRISIS.
37	RAMIRO ARDILA GARCIA 91.218.478	✓	✓	✓	✓	✓		
38	RAQUEL PINZON 28.333.473	✓	✓	✓	✓	✓		Raquel pinzon
39	RICARDO CASANOVA ARIAS 91.207.887	✓	✓	✓	✓	✓		Ricardo Casanova
40	ROSA LILIA CONDE CRUZ 29.372.859	✓	✓	✓	✓	✓		Rosa Lilia Conde C
41	ROSANA GODOY LIZARAZO 60.311.893	✓	✓	✓	✓	✓		
42	SOR EULANDY RODRIGUEZ BENITEZ 39.299.432	✓	✓	✓	✓	✓		

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
43	TERESESA DE JESUS SERRANO GONZALEZ 37.814.289	✓	✓	✓	✓	✓		
44	IRMA OVIEDO ARAQUE 63.276.644	✓	✓	✓	✓	✓		
45	EMILSE OCHOA 63.286.924	✓	✓	✓	✓	✓		Emilse Ochoa
46	HORACIO PEDRAZA 91.347.669	✓	✓	✓	✓	✓		Horacio Pedraza
47	INES APARICIO GRANADOS 63.273.489	✓	✓	✓	✓	✓		
48	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA 91.238.308	✓	✓	✓	✓	✓		Carlos Eduardo Macias Silva
49	GLORIA ISABEL SIERRA GUEVARA 28.212.551	✓	✓	✓	✓	✓		

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 05 DICIEMBRE 2025 FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 ENERO AL 04 ENERO 2026	05 ENERO AL 11 ENERO 2026	12 ENERO AL 18 ENERO 2026	19 ENERO AL 25 ENERO 2026	26 ENERO AL 31 ENERO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
50	YOLANDA RINCON FIGUEROA SIN DOCUMENTO	✓	✓	✓	✓	✓		
51	ANGELICA REMOLINA 24.242.460	✓	✓	✓	✓	✓		
52	JOSE ANTONIO VERA DURAN 13.842.950	✓	✓	✓	✓	✓		
53	EDGAR EUGENIO QUINTERO SERRANO 91.210.543	✓	✓	✓	✓	✓		
54	GILBERTO MONCADA JAIMES 5.722.385	✓	✓	✓	✓	✓	FALLECIDO 26-01-2026	
55	ELIECER MOGOLLON 91.219.473	✓	✓	✓	✓			
56								

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

COPIA CONTROLADA

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

SEMANA N. 1						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
Chocolate en leche	Aguapanela con leche	Avena en hojuela con leche	Jugo de fruta con leche	Aguapanela	Chocolate con leche	Aguapanela con leche
Caldo de papa	Caldo de pollo	Huevos revueltos	Caldo de papa	Huevos pericos	Caldo de papa	Caldo de pollo
Porcion de pan	Porcion de pan	Arepa de maiz blanco	Porcion de pan	Arepa de maiz blanco	Porcion de pan	Porcion de pan
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina
ALMUERZO						
Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*
Crema de ahuyama	Sopa de verduras	Sopa de lentejas	Sopa de arroz	Sopa de crema	Sancocho de res	Sopa de pastas
Pollo salteado en gulash	Pastas con pollo en salsa criolla	Huevo frito	Pechuga a la plancha	Pastas de albondigas de carne de res		Arroz con pollo y verduras
Arroz de palito		Arroz perla	Arroz con verdura		Arroz nube	
Tajadas de maduro	Papa a la francesa	Patacòn	Palitos de yuca	Papa en casquitos	RTP del sancocho	Papa francesa
Ensalada tradicional	Ensalada verde	Ensalada de fresa	Ensalada fresca	Ensalada tropical	Ensalada semirusa	Ensalada fresca
REFRIGERIO DE LA TARDE						
Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*
COMIDA / CENA						
Huevos con espinaca	Avena en hojuelas	Caldo de papa	Avena en hojuelas	Arepa de maiz blanco con hogao	Salchipapa	Arroz con leche
Porciòn de pan	Mantecada/Torta*	Porciòn de pan	Mantecada/Torta*	Avena en hojuelas licuada	Aguapanela	Porciòn de pan
Aguapanela con leche		Chocolate con leche				

Las verduras y frutas estan sujetas a disponibilidad y temporada de cosecha

**Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimento disponibles en la fundaciòn.*

T.P. 4190

**Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimentos disponibles en la fundaciòn.*

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

SEMANA N. 2						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Aguapanela con leche	Avena en hojuelas en leche	Chocolate con leche	Aguapanela	Avena en hojuelas con leche	Jugo de fruta en leche	Chocolate con leche
Caldo de pollo	Huevos pericos	Caldo de papa	Caldo de huevo	Tortilla de huevo con papa	Caldo de carne	caldo huevo con leche
Arepa de maiz blanco	Porcion de pan	Porciòn de pan	Porcion de pan	Porcion de pan	Arepa de maiz blanco	Porcion de pan
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*
ALMUERZO						
Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*
Crema de tomate	Sancocho de pollo con verduras, papa, platàno, yuca y mazorca	Sopa de verduras	Crema de espinaca	Sopa de pastas	Crema de apio	Crema de ahuyama
Arvejas sudadas		Frijoles sudados/Huevo frito*	Espaguetis con pollo en salsa bolognesa	Fajitas de cerdo salteado con verduras en salsa	Tornillos (pasta) con verduras y atún	Ensalada rusa con pollo y salchicha
Arroz blanco		Arroz blanco		Arroz al perejil	Arroz perla	Arroz de palito
Papa enchaquetada	Arroz blanco	Tajadas de maduro	Papas francesas	Moneditas de platáno	Palitos de yuca	Puré de papa
Ensalada tradicional	Ensalada campesina	Ensalada de fresa	Ensalada fresca	Ensalada tropical	Ensalada semirusa	Aguacate
REFRIGERIO DE LA TARDE						
Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina
COMIDA / CENA						
Porción de pan	Arepa de maíz blanco con hogao y salchicha	Arroz con leche	Porción de pan	Caldo de pollo	Porción de pan	Avena en hojuelas con leche
Porción de queso		Porciòn de pan	Porción de queso	Porción de pan	Porción de queso	
Chocolate con leche	Aguadepanela con limón		Chocolate con leche	Avena en hojuelas con leche	Chocolate con leche	Torta/Mantecada*

Las verduras y frutas estan sujetas a disponibilidad y temporada de cosecha

**Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimento disponibles en la fundaciòn.*

T.P. 4190

**Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimentos disponibles en la fundaciòn.*

1070

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

SEMANA N. 3						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
Chocolate con leche	Aguapanela con leche	Chocolate con leche	Aguapanela	Chocolate con leche	Aguapanela con leche	Chocolate con leche
Huevos pericos	Caldo de huevo	Huevos llaneros (madurito frito)	Caldo de pollo	Huevos revueltos	Caldo de carne	Tortilla española (huevos+papa)
Porciòn de pan	Arepa de harina de trigo	Porciòn de pan	Porcion de pan	Torta/mantecada*	Arepa de maiz blanco	Porcion de pan
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina
ALMUERZO						
Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*
Sopa de verduras	Crema de espinaca	Sopa de patacòn	Sancocho de pollo con verduras, papa, platàno, yuca y mazorca	Crema de ahuyama	Sopa de arroz	Sopa de pastas
Carne asada	Pastas con pollo en salsa bolognesa casera	Huevo frito		Carne sudada con papa y verduras	Albondigas de res	Pescado, atùn, sardinas en cualquier presentaciòn*
Lentejas sudadas		Garbanzos con callo		Arvejas sudadas	Macarrones en salsa	Arroz al perejil
Arroz con fideos	Papa a la francesa	Arroz nube	Arroz blanco	Arroz perla	Papa enchaquetada	Yuca cocida
Ensalada de remolacha	Ensalada primaveral	Ensalada verde	Pico de gallo/Guacamole	Tajadas de maduro	Ensalada romana	Ensalada Tropical
REFRIGERIO DE LA TARDE						
Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*
COMIDA / CENA						
Porciòn de pan	Avena en hojuelas con leche	Maduro cocido apanelado	Porciòn de pan	Porción de pan	Huevos con espinaca	papa choriada
Arroz con leche caliente		Porciòn de pan	guiso de verdura con huevo	caldo papa	Porciòn de pan	
	Torta/Mantecada*	Avena licuada frìa	Jugo de fruta natural*	Cafè con leche	Aguapanela con leche	Jugo de fruta natural*

Las verduras y frutas estan sujetas a disponibilidad y temporada de cosecha

*Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimento disponibles en la fundaciòn.

T.P. 4150

Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimentos disponibles en la fundaciòn.

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

SEMANA N. 4						
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
Chocolate en leche	Aguapanela con leche	Avena en hojuela con leche	Jugo de fruta con leche	Aguapanela	Chocolate con leche	Aguapanela con leche
Tortilla española (huevos con papa)	Caldo de pollo	Huevos pericos	Caldo de papa	Huevos rancheros (salchicha)	Caldo de huevo	caldo de papa con huevo
Porcion de pan	Arepa de malz blanco	Porcion de pan	Arepa de harina de trigo	Porcion de pan	Torta/Mantecada*	Porcion de pan
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*
ALMUERZO						
Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*	Jugo de fruta natural*
Crema de apio	Sopa de verduras	Crema de espinas	Sopa de pastas	Crema de ahuyama	Sancocho de pollo con verduras, papa, platàno, yuca y mazorca	Sopa de avena
Pastas con pollo en salsa bechamel casera	Frijoles sudados con Huevo frito*	Arroz con pollo y verduras	Pescado, atùn, sardinas en cualquier presentaciòn*	Carne molida con verduras		Albondigas de res
	Arroz blanco		Arroz al perejil	Lentejas sudadas		Pastas en salsa criolla
Casquitos de papa amarilla	Papa cocida	Tajadas de maduro	Yuca cocida	Arroz blanco	Arroz blanco	Maduro cocido
Ensalada primaveral	Ensalada de fresa	Ensalada fresca	Ensalada Tropical	Ensalada campesina	Guacamole/Ajì	Ensalada romana
REFRIGERIO DE LA TARDE						
Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina	Porcion de fruta*	Gelatina
COMIDA / CENA						
Avena en hojuelas	Arroz con leche	Porción de pan	Arepa de malz blanco con hogao	Porción de pan	Caldo de huevo	Huevos revueltos
Mantecada/Torta*	Porciòn de pan	guiso de carne	Avena en hojuelas licuada	caldo papa		Arepa de harina de trigo
		Chocolate con leche		Chocolate con leche	Jugo de fruta natural*	Aguadepanela con limòn

Las verduras y frutas estan sujetas a disponibilidad y temporada de cosecha

Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimento disponibles en la fundaciòn.

T.P. 4190

Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimentos disponibles en la fundaciòn.

MERCADO





MERCADO





MERCADO





ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





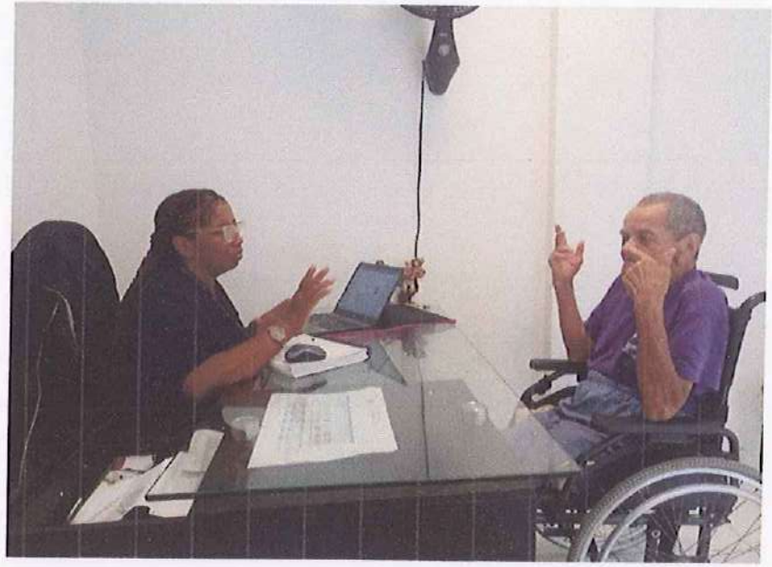
ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





PSICOLOGIA





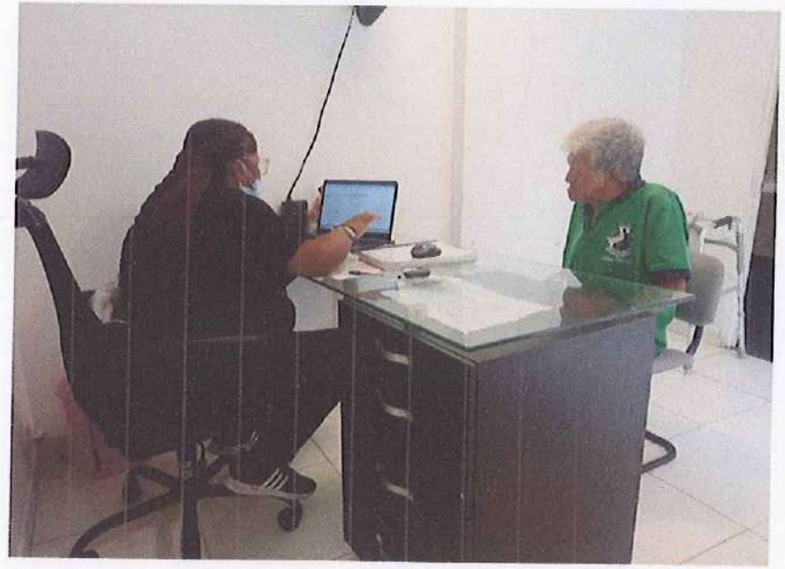
PSICOLOGIA





PSICOLOGIA





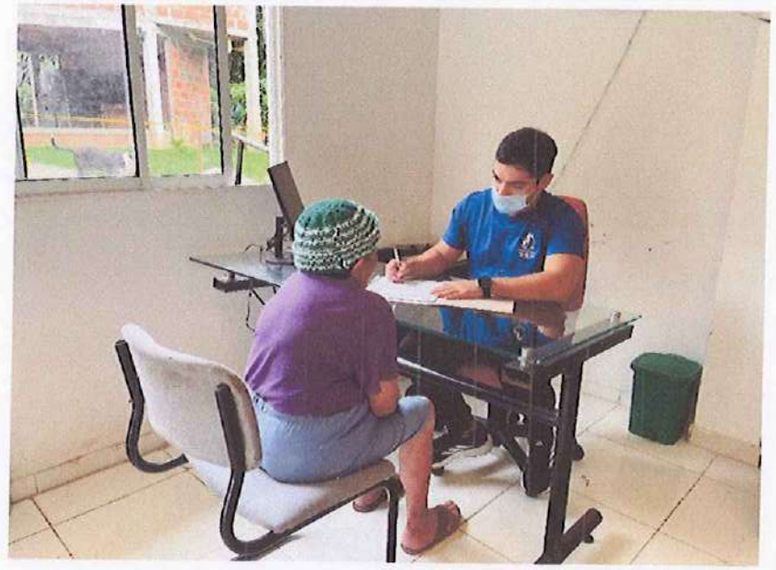
TERAPIA FISICA





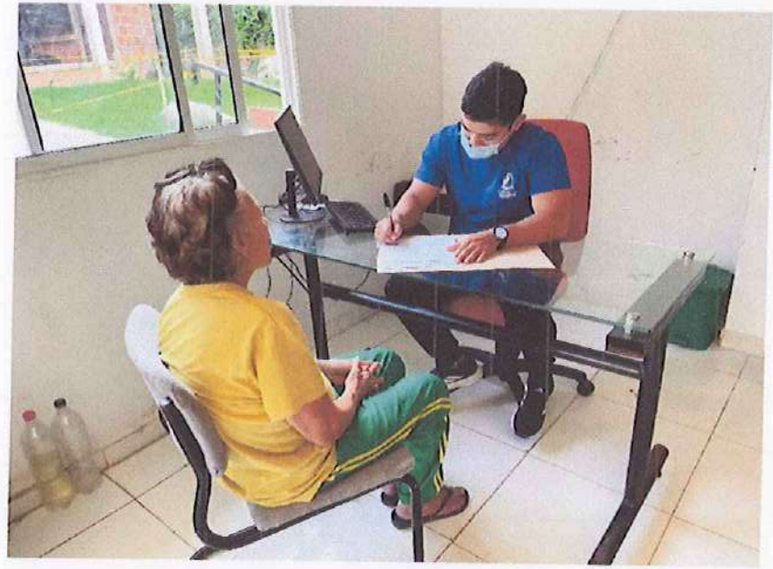
TERAPIA FISICA





TERAPIA FISICA





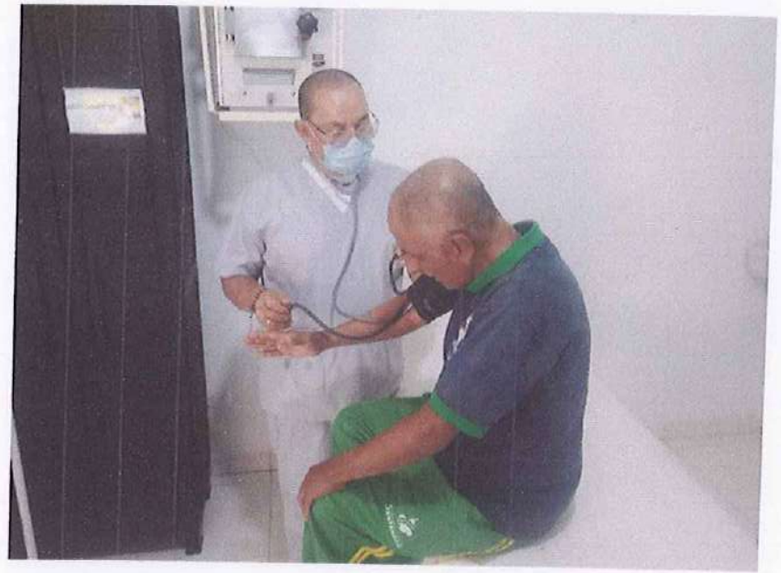
ENFERMERIA





ENFERMERIA





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





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





KITS DE ASEO





KITS DE ASEO





ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS





ATENCION SALUD ISABU





Bucaramanga 31 enero 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que la Asociación SHALOM "CASA DE PAZ" NIT. 804001267-0 y con domicilio km 8 vía a Matanza en la ciudad de Bucaramanga, se encuentra al día en lo correspondiente a aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales al 31 enero de 2026 .

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C8557 3EE8 69B A8AF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63323751 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 57233-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS .....
.....
.....

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Enero de 2026 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.323.751
APELLIDOS MEDINA CARDENAS
NOMBRES ELBA LUCIA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
21-JUN-1984 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2700100-59149859-F-0063323751-20060816 00245 06228A 02 195155822

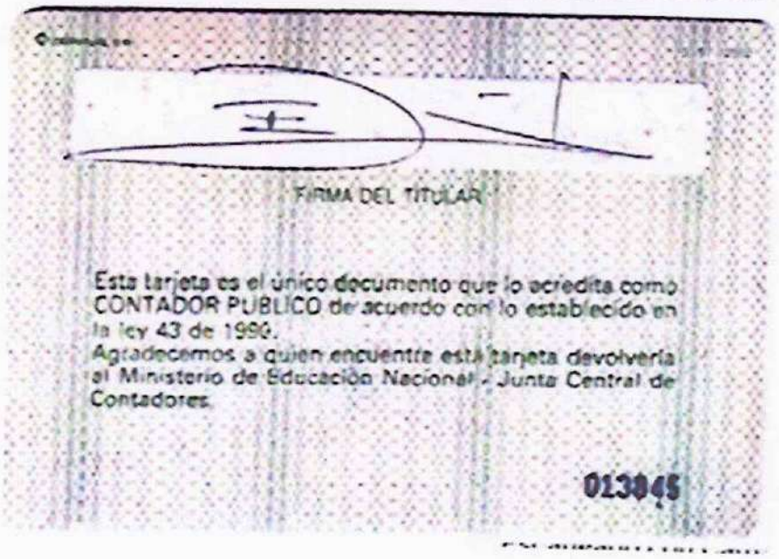


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

57293-T

ELBA LUCIA
MEDINA CARDENAS
C.C. 63283753
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 23/12/97
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

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

013045

Id de pago Pago 001

Obligado a facturar electrónicamente Si No *

CUFE 4ad1ddb0429c2ccbab6f284469b6da850d6aed254bd74eed38ef5bb724bdd9a8a0257f3ef344db21de9d684e2db83eab Factura validada

Consultar los detalles de la factura

Número de factura 494

Fecha de emisión 5 días de tiempo transcurrido (10/02/2026 10:36:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vencimiento 2 días de tiempo transcurrido (12/02/2026 10:36:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor neto 33.764.445 COP Valor antes de IVA

Valor total 33.764.445 COP

Notas

Fecha de recepción original 7 días de tiempo transcurrido (05/02/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número de radicación 1

Descripción	Nombre del documento		
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_HOJAS DE VIDAS (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_HOJAS DE VIDAS (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_INFORME OBLIGACIONES (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_INFORME OBLIGACIONES (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_ FACTURA 1 (RESERVA) (4).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_ FACTURA 1 (RESERVA) (4).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_ESTAMPILLA 1 (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_ESTAMPILLA 1 (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_PARAFISCALES (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_PARAFISCALES (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_RPS (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_RPS (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_RUT (10).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_RUT (10).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_PANTALLAZO INVENTARIO (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_PANTALLAZO INVENTARIO (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle
CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_IACTA DE EJECUCION 1 (RESERVA).pdf	CONV 323-2025_DEL 5 AL 31 DE DICIEMBRE 2025_IACTA DE EJECUCION 1 (RESERVA).pdf	Descargar	Detalle

Estado Enviado a la Entidad Estatal

Fecha de recepción original 2 días de tiempo transcurrido (10/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago -

Valor a pagar 33.764.445 COP

Compromiso presupuestal

Plan de recepción

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Cancelar

Registro de Documentos de Legalidad

Número Contrato: **SD-CA-323-2025**

Valor Contrato: **$ 270.865.881**

Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd): **2025/12/04**

Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd) **2025/12/05**

Modalidad de Selección:*

CONTRATACIÓN CON

Procedimiento / Causal:*

Selección cuando hay n

Etapa Contratación:*

Contractual

Fase Contratación:*

En Ejecución

Seleccione Documento:*

– Seleccione un Documento –

Archivo local:*

Observaciones (500 caracteres):

ESCRIBA AQUÍ

Recuerde que debe cerciorarse de la elección de:

- **Etapa**
- **Fase**
- **Documento**

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

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

Insertar Anexo...

Documentos Anexados:

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	PLIEGOS DE CONDICIONES O TERMINOS DE REFERENCIA (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CONVOCATORIA (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	RESOLUCION DE ADJUDICACION (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	PÓLIZAS (AGR)	3	Informativo
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	2	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	2	Requerido
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	2	Informativo
Contractual En Ejecución	PAGOS REALIZADOS (AGR)	1	Requerido

Ficha Contrato