Asilo San Rafael

Nombre: MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
N° Identificación: 63351490
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$181.528
Total Devengado:	**$ 2.350.623**
Salud:	$178.630
Pensión:	$252.183
ARL:	$21.940
Parafiscales:	$189.138
Total Seguridad Social:	**$641.891**
Provisión Cesantías:	$195.807
Intereses a las Cesantías:	$23.497
Provisión prima:	$195.807
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$495.175**
Total Costo Empleado:	**$3.487.689**

Total Convenio Marzo: **$3.487.689**

Firma del Colaborador:

Elizabeth Martinez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.031.709	0,1600000	$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.031.709	0,1250000	$ 254.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.031.709	0,0104400	$ 21.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.031.709	0,0400000	$ 81.300	2.031.709	0,0200000	$ 40.700	0,0300000	$ 61.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 325.100	$ 254.000	$ 21.300	$ 183.000	$ 783.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2673001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.101.528	0,1600000	$ 336.300	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.101.528	0,1250000	$ 262.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.101.528	0,0104400	$ 22.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.101.528	0,0400000	$ 84.100	2.101.528	0,0200000	$ 42.100	0,0300000	$ 63.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 336.300	$ 262.700	$ 22.000	$ 189.300	$ 810.300

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de marzo el San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 marzo del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**María Elizabeth Martínez**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	Se realiza en las diferentes EPS y IPS radicados y autorizaciones que tienen pendientes los adultos mayores	33 Autorizaciones o radicados 4 solicitudes de cita medicas	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 5 adultos mayores cinco veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	100 Adultos mayores al mes	
3		**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal 6 adultos mayores dos veces al día por dos días a la semana a los AM. que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	96 adulto Mayor Al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	**HIDRATACION ORAL:** Se realiza una vez al día con la finalidad de mantener el equilibrio hidroeléctrico de los adultos mayores	2400 hidrataciones al mes	
6		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 6 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día cuatro veces a la semana veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	288 traslados al mes	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación tres veces al día a 2 adultos mayores que lo requieran, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de alimentos.	24 asistencias al mes	
8		**SUPLEMENTACION** Se administra a 15 Adultos mayores con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	336 Suplementaciones al mes	German Baron Jose Hernando Gacia (2) Ruben Muñoz Alonso Rodriguez (3) Alfonso Caceres Efrain Rueda Victor Julio Florez Marco Tulio Rueda Jose Eli Florez Alirio Celis Luis A.Caballero

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

				Gabriel Hernandez Pedro Jose Lopez Luis Ernesto Rojas
9	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	. Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	A.M	
		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetrias cateterismo cambios de posición, signos tratamientos oftálmicos, orales.	Cuidados de Enfermería, y procedimientos de Enfermería según orden médica.	
10		Toma de tensión arterial cada ocho días	149 A.M	
11		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	7 acompañamientos	Juan monsalve silva Daniel corzo Esteban Sarmiento Fidel Corzo Antonio Aguilar Luis Alfonso Lopez P. Roberto Jimenez
12		**TARDE:** Se traslada a 10 adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	210 al mes Al mes	
13		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a	20 adultos En el mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.		
14		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	3 adultos mayores	Ricardo Garcia Alfonso Meneses Guillermo Hernandez Gonzalez

Elaborado por: Maria elizabeth Martinez	**Revisado por:** Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: María Elizabeth Martínez	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63.351.490 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: VANESSA LEAL RUEDA
N° Identificación: 1096062783
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$459.926
Total Devengado:	**$ 2.629.021**
Salud:	$202.294
Pensión:	$285.591
ARL:	$24.846
Parafiscales:	$214.193
Total Seguridad Social:	**$726.924**
Provisión Cesantías:	$218.997
Intereses a las Cesantías:	$26.280
Provisión prima:	$218.997
Provisión Vacaciones:	$86.942
Total Prestaciones Sociales:	**$551.216**
Total Costo Empleado:	**$3.907.161**

Total Convenio Marzo: **$3.907.161**

Firma del Colaborador:

Vanessa Leal.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1096062783
NOMBRE EMPLEADO	VANESSA LEAL RUEDA
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.196.654	0,1600000	$ 351.500	$ 0	$ 0	$ 351.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.196.654	0,1250000	$ 274.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.196.654	0,0104400	$ 23.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.196.654	0,0400000	$ 87.900	2.196.654	0,0200000	$ 44.000	0,0300000	$ 65.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 351.500	$ 274.600	$ 23.000	$ 197.800	$ 846.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095062783
NOMBRE EMPLEADO	VANESSA LEAL RUEDA
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.379.926	0,1600000	$ 380.800	$ 0	$ 0	$ 380.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.379.926	0,1250000	$ 297.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.379.926	0,0104400	$ 24.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.379.926	0,0400000	$ 95.200	2.379.926	0,0200000	$ 47.600	0,0300000	$ 71.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 380.800	$ 297.500	$ 24.900	$ 214.200	$ 917.400

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes marzo el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 de marzo del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Vanessa Leal Rueda**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario nocturno 7:00 pm A 7:00AM con descansos de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido a 40 adultos mayores una vez por semana a los adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel.	160 Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 10 adultos mayores tres veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	120 Adultos mayores	
2		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
3		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 10 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	360 Traslados al comedor en el mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

4		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día, tres veces por semana. para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	72 asistencias en alimentación en el mes	
5		**SUPLEMENTACION** Se administra a 12 Adultos mayores una vez a la semana con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas y bajo peso.	48 suplementaciones	German Baron Gabriel Hernandez Juvenl Martinez Alirio Celis Alonso Rodriguez Pedro Jose Lopez Alfonso Caceres Jose del Carmen Rincon Luis Alfonso Caballero Luis Ernesto Rojas Luis A. Lopez Palencia Gabriel Medrano
6		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	11 Adultos Mayores en sus	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal a 10 adultos mayores dos veces al día por tres veces a la semana a los adultos mayores que lo	240 Cambios de pañal	

		ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	Cambios de pañal mes	
8		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.	A toda la población del asilo	 Adm. Gotas oftálmicas :40 al mes Glucometrías :24 al mes Adm. Medicamentos: 40 al mes
9		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor.	67 A.M Tres veces al día	
12		**RASURADO FACIAL**	30 Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a 15 adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.		
13		Se realiza acompañamiento adultos mayores al servicio de urgencias	1 Acompañamientos	Luis ernesto Rojas
14		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	5 Adultos Mayores	Guillermo Hernandez Gonzalez Juan Carvajal Jose de la Cruz Hernandez Carlos Monsalve Celis Jose Antonio Aguilar
15		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entomo social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.	A la población que lo requiere	
16		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del	7	Alfonso meneses Ricardo rueda Luis E.Rojas

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas.	Visitas hospitalarias	Ricardo U. Garcia} Guillemo Hernandez G. Carlos Oyaga Gabriel Medrano 

Elaborado por:	Revisó:
Vanessa leal Rueda.	Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: Vanessa Leal Rueda	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 1096062783 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: Auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
N° Identificación: 63561662
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$458.182
Total Devengado:	**$ 2.627.277**
Salud:	$202.145
Pensión:	$285.382
ARL:	$24.828
Parafiscales:	$214.036
Total Seguridad Social:	**$726.391**
Provisión Cesantías:	$218.852
Intereses a las Cesantías:	$26.262
Provisión prima:	$218.852
Provisión Vacaciones:	$86.942
Total Prestaciones Sociales:	**$550.908**
Total Costo Empleado:	**$3.904.576**

Total Convenio Marzo: **$3.904.576**

Firma del Colaborador:

Uliana Oviedo.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63561662
NOMBRE EMPLEADO	MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.293.963	0,1600000	$ 367.100	$ 0	$ 0	$ 367.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.293.963	0,1250000	$ 286.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.293.963	0,0104400	$ 24.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.293.963	0,0400000	$ 91.800	2.293.963	0,0200000	$ 45.900	0,0300000	$ 68.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 367.100	$ 286.800	$ 24.000	$ 206.600	$ 884.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63561662
NOMBRE EMPLEADO	MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978206
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.378.182	0,1600000	$ 380.600	$ 0	$ 0	$ 380.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.378.182	0,1250000	$ 297.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.378.182	0,0104400	$ 24.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.378.182	0,0400000	$ 95.200	2.378.182	0,0200000	$ 47.600	0,0300000	$ 71.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 380.600	$ 297.300	$ 24.900	$ 214.200	$ 917.000

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de marzo el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 marzo de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 de marzo el 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Martha Liliana Oviedo Cabarique**
CARGO	Cuidadora de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7:00pm A 7: 00am con descansos de dos horas (alternas)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 40 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel	160 Baño al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 10 adultos mayores tres veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	120 A.M Al mes	
3		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	34 adultos mayores al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día por tres veces a la semana al comedor Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	288 traslados al comedor al mes	
6		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por tres días a semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	72 asistencias al mes	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal dos veces al día a 10 adultos mayores tres veces a la semana que los A.M. ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	240 Cambios de pañal al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar	11 traslados al dormitorio Adultos Mayores Tres veces a la semana	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		empiyamado para su descanso noctum		
9		**SUPLEMENTACION** Se administra a 15 Adultos mayores una vez a la semana. con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	15 Suplementaciones al mes	
10		Se selecciona ropa limpia de la contaminada en su respectivo container	dos veces a la semana	
11		Se realiza acompañamiento al servicio de urgencias	1 Adultos mayores	Carlos Oyaga
12		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	60 Adultos mayores	
13		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucometría a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la	4 Rondas noctumas	Glumetrias : 12 Tratamiento via oral nocturno: 43 Oftalmicas:12 Tension arterial : 9 al mes

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		
14		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entorno social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.	Ala población que lo requiere	

Elaborado por: Liliana Oviedo	**Revisó** Rosalba Cuadros
NOMBRE: Martha Liliana Oviedo Cabarique	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63561662 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
N° Identificación: 1098751916
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$527.127
Total Devengado:	**$ 2.696.222**
Salud:	$208.006
Pensión:	$293.655
ARL:	$25.548
Parafiscales:	$220.241
Total Seguridad Social:	**$747.450**
Provisión Cesantías:	$224.595
Intereses a las Cesantías:	$26.951
Provisión prima:	$224.595
Provisión Vacaciones:	$89.235
Total Prestaciones Sociales:	**$565.376**
Total Costo Empleado:	**$4.009.048**

Total Convenio Marzo: **$4.009.048**

Firma del Colaborador:

Sandra Y. Muyuy

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098751916
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.154.763	0,1600000	$ 344.800	$ 0	$ 0	$ 344.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.154.763	0,1250000	$ 269.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.154.763	0,0104400	$ 22.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.154.763	0,0400000	$ 86.200	2.154.763	0,0200000	$ 43.100	0,0300000	$ 64.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 344.800	$ 269.400	$ 22.500	$ 194.000	$ 830.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098751916
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.447.127	0,1600000	$ 391.600	$ 0	$ 0	$ 391.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.447.127	0,1250000	$ 305.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.447.127	0,0104400	$ 25.600	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.447.127	0,0400000	$ 97.900	2.447.127	0,0200000	$ 49.000	0,0300000	$ 73.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 391.600	$ 305.900	$ 25.600	$ 220.400	$ 943.500

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de febrero el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de febrero al 28 febrero de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de febrero al 28 de febrero el 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Sandra Yurley Muyuy muñoz**
CARGO	Cuidadora de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 44 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel	132 Baño al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 10 adultos mayores cuatro veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	160 A.M al Mes	
3		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	55 adultos mayores al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 10 adultos mayores de sillas de ruedas cuatro veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	480 traslados al comedor al mes	
6		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por cuatro días a semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	96 asistencias al mes	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal dos veces al día a 10 adultos mayores cuatro veces a la semana que los A.M. ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	320 Cambios de pañal al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso noctur	11 Adultos Mayores en sus respectivos dormitorios	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9		**SUPLEMENTACION** Se administra a 15 Adultos mayores una vez a la semana. con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	45 Suplementaciones al mes	
10		Acompañamiento al servicio de urgencia s	1 Adulto mayor	Guillermo hernandez gonzalez
11		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos.	5 Adultos mayores	Hernandez Sanchez P. Alberto Mendoza Israel Uribe Luis Antonio Vargas Marco Tulio Rueda
12		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	60 Adultos mayores	
13		**CORTE DE UÑAS** Se realiza corte de uñas dos veces por semana a los adultos mayores para facilitar una buena presión al sostenerse y evitar laceraciones, además evitamos que se alojen gérmenes como bacterias, hongos etc.	25 Adultos mayores	
14		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar	4 Rondas noctumas	

		medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucometría a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		Adm. Gotas oftálmicas :12 al mes Glucometrías :16 al mes Adm. Medicamentos: 68 al mes
15		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entorno social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.	A la población que lo requieren	

Elaborado por:	**Revisó**
Sandra Muyuy	Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: Sandra Yurley Muyuy Muñoz	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 1.098.751.916 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA INES MENDEZ JAIMES
N° Identificación: 1127342181
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$464.727
Total Devengado:	**$ 2.633.822**
Salud:	$202.702
Pensión:	$286.167
ARL:	$24.897
Parafiscales:	$214.625
Total Seguridad Social:	**$728.391**
Provisión Cesantías:	$219.397
Intereses a las Cesantías:	$26.328
Provisión prima:	$219.397
Provisión Vacaciones:	$88.089
Total Prestaciones Sociales:	**$553.211**
Total Costo Empleado:	**$3.915.424**

Total Convenio Marzo: **$3.915.424**

Firma del Colaborador:

Sandra Mendez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1127342181
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA INES MENDEZ JAIMES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2#73001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.189.672	0,1600000	$ 350.400	$ 0	$ 0	$ 350.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.189.672	0,1250000	$ 273.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.189.672	0,0104400	$ 22.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.189.672	0,0400000	$ 87.600	2.189.672	0,0200000	$ 43.800	0,0300000	$ 65.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 350.400	$ 273.800	$ 22.900	$ 197.100	$ 844.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1127342181
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA INES MENDEZ JAIMES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.384.727	0,1600000	$ 381.600	$ 0	$ 0	$ 381.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.384.727	0,1250000	$ 298.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.384.727	0,0104400	$ 24.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.384.727	0,0400000	$ 95.400	2.384.727	0,0200000	$ 47.700	0,0300000	$ 71.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 381.600	$ 298.100	$ 24.900	$ 214.700	$ 919.300

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de marzo el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 marzo de 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 de marzo del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Sandra Inés Méndez Jaimes**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 40 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. Así conservamos y evitamos infecciones de piel	160 Al mes	

2	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 10 adultos mayores cinco veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas.	200 Asistencia en Secado y vestido al mes	
3		Distribución de alimentos en el comedor de semi funcional.	A la población del comedor de discapacidad	
4		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. De igual manera se apoya el traslado de los adultos mayores semi funcionales, asegurándose que todos asistan a recibir los alimentos en las tres comidas.	288 traslados al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.	**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por cuatro veces a la semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	96 asistencias al mes	
6		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal a 11 adultos mayores tres veces a la semana que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	264 Cambios De pañal al mes	
7		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos	40 rasuradas al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	12 Adultos mayores en sus respectivos dormitorios	
9		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas nocturnas de enfermería para: administrar medicamentos según		

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		Adm. Gotas oftálmicas :30 al mes Glucometrías :24 al mes Adm. Medicamentos: 44 al mes
10		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos.	4 Adultos Mayores	Gerardo Hernandez Manuel E. Gomez Juan Monsalve Silva Alvaro Delgado
11		**CORTE DE UÑAS** Se realiza corte de uñas dos veces por semana a los adultos mayores para facilitar una buena presión al sostenerse y evitar laceraciones, además evitamos que se alojen gérmenes como bacterias, hongos etc.	22 Adultos mayores	
12		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entorno social y se logre una condición física		

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.		
13		Acompañamiento al servicio de urgencia	1 Adulto Mayor	Ricardo Rueda
14		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	2 adultos Mayores	 Ricardo u. garcia Ricardo Rueda

Elaborado por:	**Revisó:**
Sandra Méndez	Roselba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Sandra Unes Méndez Jaimes	
CÉDULA: 1.127.342.181 Venezuela	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: EMILSE MONTOYA BARBA
N° Identificación: 1020717277
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$310.691
Total Devengado:	**$ 2.479.786**
Salud:	$189.609
Pensión:	$267.683
ARL:	$23.288
Parafiscales:	$200.762
Total Seguridad Social:	**$681.342**
Provisión Cesantías:	$206.566
Intereses a las Cesantías:	$24.788
Provisión prima:	$206.566
Provisión Vacaciones:	$89.235
Total Prestaciones Sociales:	**$527.155**
Total Costo Empleado:	**$3.688.283**

Total Convenio Marzo: **$3.688.283**

Firma del Colaborador:

Emilce Montoya

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1020717277
NOMBRE EMPLEADO	EMILSE MONTOYA BARBA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2670001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																		0		
																					X	12/02/26	28/02/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
13	942.837	0,1600000	$ 150.900	$ 0	$ 0	$ 150.900	$ 0	$ 0	$ 0
17	1.158.844	0,1600000	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
13	942.837	0,1250000	$ 117.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
17	1.158.844	0,1250000	$ 144.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
13	942.837	0,0104400	$ 9.900	2
17	1.158.844	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
13	942.837	0,0400000	$ 37.800	942.837	0,0200000	$ 18.900	0,0300000	$ 28.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
17	1.158.844	0,0400000	$ 46.400	1.158.844	0,0200000	$ 23.200	0,0300000	$ 34.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 336.400	$ 262.800	$ 9.900	$ 189.400	$ 798.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1020717277
NOMBRE EMPLEADO	EMILSE MONTOYA BARBA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36976208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.230.691	0,1600000	$ 357.000	$ 0	$ 0	$ 357.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.230.691	0,1250000	$ 278.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.230.691	0,0104400	$ 23.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.230.691	0,0400000	$ 89.300	2.230.691	0,0200000	$ 44.700	0,0300000	$ 67.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 357.000	$ 278.900	$ 23.300	$ 201.000	$ 860.200

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de marzo el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 de marzo del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Emilse Montoya Barba**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

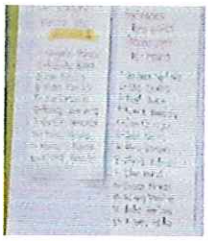
NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez a la semana a 40 adultos mayores Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. Así conservamos y evitamos infecciones de piel.	160 Baño Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.**	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla 8 limpia adultos mayores tres veces a la semana. Para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	96 Secado y vestido Adultos Mayores	
3		**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal adultos mayores dos veces al día por tres días a la semana a los AM. Que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	230 Cambios de pañal al mes	
4		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetros cateterismo cambios de posición signos vitales, tratamientos	20 actividades	

		oftálmicos tópicos, orales, limpieza de glúteos		
5		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
6	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.**	**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día tres veces a la semana veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	288 traslados al mes	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día dos veces a la semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	24 Asistencias en alimentación al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno, tres veces a la semana	10 A.M 120 traslados al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.**	**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.	4 Rondas Noctumas dos veces a la semana	 Adm. Gotas oftálmicas :12 al mes Glucometrías :30 al mes Adm. Medicamentos: 44 al mes
10		**CENA:** Suministro de cena a adultos mayores con diabetes mellitus tipo II para evitar hipoglicemia dos veces a la semana	64 cenas al mes	Jose A. Basto Julio M. Carreño Roberto Jimenez Rafael Llanes Roberto Sanguino Manuel Gomez Enrique Santander Gregorio Moreno
11		Se lleva órdenes medicas a radicar en diferentes farmacias.	23 radicados al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

12		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	8 Acompañamientos	Roberto Jimenez (2) Alvaro Gonzalez Angelmiro Perez(3) Giberto Rojas Alfonso Bottia
13		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	20 adultos mayores al mes	

Elaborado por: Emilse Montoya B.	**Revisó por:** Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Emilse Montoya Barba	**Rosalba Cuadros Sandoval**
CEDULA: 1.020.717.277 Bogota	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: LAURYN YARITZA SÁNCHEZ VARGAS
N° Identificación: 1007665671
Sueldo: $1.850.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de marzo de 2026
Días Laborados:	28
Salario:	$1.726.667
Auxilio de Transporte:	$232.489
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Lic No Remunerada:	$123.333
Recargos:	$509.591
Total Devengado:	**$ 2.592.080**
Salud:	$200.565
Pensión:	$283.151
ARL:	$23.347
Parafiscales:	$201.263
Total Seguridad Social:	**$708.326**
Provisión Cesantías:	$205.647
Intereses a las Cesantías:	$24.678
Provisión prima:	$205.647
Provisión Vacaciones:	$80.839
Total Prestaciones Sociales:	**$516.811**
Total Costo Empleado:	**$3.817.217**

Total Convenio Marzo: **$3.817.217**

Firma del Colaborador:

Lauryn Sanchez

Asilo San Rafael	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código GTH-FO-370	Página 1 de 1 Versión 0
HOJA DE VIDA			

DATOS PERSONALES



Nombre	Lauryn Yaritza Sánchez Rovira
Documento	1007.665.671
Fecha y lugar de nacimiento	31/12/2000 Girón Santander
Estado civil	Unión libre
Celular	3236989787
Dirección	Cra4AsurB#83 Riveras del rio Girón
Email	laurynsanchez280@gmail.com
Fecha ingreso	19/01/2026

FORMACIÓN ACADÉMICA

Institución	Ubicación	Título	Fecha
Nieves Cortes Picón	Girón	6 años	Bachiller Académico
Unidades Técnicas de Colombia	Santa Rosa	2 años	Técnico en Aux de enfermería

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Institución	Certificado	Fecha
Corporación Internacional Lideres Latinoamérica	Diplomado Atención y cuidado integral del adulto mayor	11/04/2026
Ecoseguridad Industrial	Atención a emergencias primero respondiente y manejo de elementos de emergencia	3/02/2026

COMPETENCIAS LABORALES			
	Tarjeta profesional		Otro:
	ReTHUS	x	

EXPERIENCIA LABORAL

Tiempo laborado			Organización/ Empresa	Cargo
Años	Meses	Días		
2	6		Hospital San Antonio de Padua	Auxiliar de enfermería

OBSERVACIONES

FIRMA		FIRMA	
	Asilo San Rafael INC. 1891 TALENTO HUMANO FT.		lauryn sanchez
COORD. DE GESTIÓN HUMANA		COLABORADOR	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBO	FECHA
Diego Carrillo	Ing. Diana García	Ing. Diana García	11/06/2025

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCION	AUTOR
0	11/06/2025	Creación	Diego Carrillo

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA

C.C. - No. 1007665671

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

DIPLOMADO
ATENCION Y CUIDADO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Siendo una formación propia, con una intensidad de ciento sesenta (160) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL
NIT. 1.098.766.229-4

Hace Constar Que

SÁNCHEZ ROVIRA LAURYN YARITZA

C.C 1.007.665.671

Realizo y aprobó la formación en

ATENCIÓN A EMERGENCIAS, PRIMER RESPONDIENTE Y MANEJO DE ELEMENTOS EN EMERGENCIA

con una intensidad de treinta y seis (36) horas, dando cumplimiento a la normatividad vigente en atención de emergencias en Colombia.

Expedido en Bucaramanga, a los 03 días del mes de febrero de 2026

Ing. Karen Lisseth Carreño Yepes
TP. 151239-0525207 STD R2020025775

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.665.671**

SANCHEZ ROVIRA

APELLIDOS

LAURYN YARITZA

NOMBRES

lauryn sanchez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-2000**

GIRON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-MAR-2019 SANTA ROSA DEL SUR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0509500-01080293-F-1007665671-20190705 0065993203A 1 52638220

La República de Colombia y en su nombre

Unidades Técnicas de Colombia del Sur
UTC del Sur

INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0255 de 22 Octubre de 2008 - Secretaria de Educación Departamental de Bolivar
Registro de Programa según Resolución 2945 de Julio 19 de 2019, confiere el:

Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como:

Técnico Laboral en

Auxiliar de Enfermería

A:

LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA

C.C 1.007.665.671 DE SANTA ROSA DEL SUR

Por haber cursado y aprobado los requisitos Académicos y Prácticos exigidos en esta Institución en conformidad al Plan de Estudios. Anotado al Folio No. 1314, Acta No. 009-S del Libro No. 001. Dado en el municipio de Santa Rosa Sur de Bolivar a los quince (15) días del mes de Julio de 2023

UTC del Sur
UNIDADES TECNICAS DE COLOMBIA

DEIBY EDUARDO RODRIGUEZ PEREZ
DIRECTOR

STEFFANY RODRIGUEZ PEREZ
COORDINADORA

La República de Colombia

y en su nombre el

Liceo Mixto José Prudencio Padilla

Enseñanza Progreso y Triunfo

Estudios legalizados mediante Resolución 3007 de noviembre 30 del 2000
Secretaría de Educación Departamental de Barranquilla

Confiere a

Lauryn Yaritza Sanchez Robira

T.I.1007665671 de Giron

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
el nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

LICEO MIXTO
JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Director (a)
C.C. # 32.710.285 Barranquilla

Secretaria (a)
C.C. # 1.002.022.484 de/grande

Dado en Soledad - Atlántico, a los 06 días de Diciembre de 2018
Registrado en el Libro 25 folio 25 Diploma No. 25

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA CON FUNCIONES DE RECURSOS HUMANOS Y PRESUPUESTO (E) DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITI BOLIVAR, NIT. 900.196.366-6

CERTIFICA

Que, **LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.665.671 de Simiti Bolivar, suscribió contrato de prestación de servicios con la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua de Simiti con los siguientes objetos contractuales tiempos de ejecución de contrato y honorarios:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 13 *de 2025* Objeto: PRESTAR SERVICIOS EN APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD PARA LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS, PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO DE PADUA Plazo: 3 meses. Fecha inicio: 01 de marzo de 2025 Fecha terminación: 31 de marzo de 2025 Valor: **($6.000.000,00) SEIS MILLONES DE PESOS. M/CTE**
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 564 *de 2025* Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO DE PADUA, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES Plazo: 4 meses 14 días. Fecha inicio: 16 de agosto de 2025 Fecha terminación: 31 de diciembre de 2025 Valor: **($10.496.666,67) DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS. M/CTE**

La presente certificación se expide a los cinco (05) días de febrero de 2026.

ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ
Profesional Universitario
Recursos Humanos y Presupuesto
Resolución No. 038 marzo 24 de 2022

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1007665671.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, abril 13, 2026 - Hora de consulta: 08:45:18

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

pyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
sarrollado por: CDI Software Colombia
1.0.1

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:59 AM horas del 13/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007665671**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ ROVIRA LAURYN YARITZA**

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.

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 08:53:47 horas del 13/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007665671,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ ROVIRA LAURYN YARITZA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASILO SAN RAFAEL** , con NIT **890201317-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 lunes 13 de abril de 2026, a las 08:48:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007665671
Código de Verificación	1007665671260413084824

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

Resultado General -2026-04-13--8:32:25 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1007665671	LAURYN	YARITZA	SANCHEZ	ROVIRA	Vigente	Ver

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) LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA identificado(a) con CC 1007665671 registra La siguiente información:

2026-04-13--8:32:25 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión y Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2023-10-11	2023002811	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

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 Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

80 AÑOS 1943 - 2023

Asilo San Rafael

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

NOMBRE DEL EMPLEADOR: **ASILO SAN RAFAEL**		DIRECCION DEL EMPLEADOR: **CARRERA 15 N° 2 – 12 B. SAN RAFAEL**
NOMBRE DEL TRABAJADOR: **LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA**		DIRECCION DEL TRABAJADOR: **CARRERA 4ª - SUR B #83 RIVERAS DEL RIO**
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD: **GIRON – 31 DE DICIEMBRE DE 2000, COLOMBIANA**		CARGO U OFICIO QUE DESEMPEÑARA EL TRABAJADOR: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
ESTADO CIVIL: **UNION LIBRE**		EDAD: **25 AÑOS**
SALARIO ORDINARIO/INTEGRAL (X) ( )	VALOR: **$ 1.850.000**	VALOR EN LETRAS: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE**
PERIODOS DE PAGO: **MENSUAL**		FECHA DE INICIACION DE LABORES: **19 DE ENERO DE 2026**
LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES: **BUCARAMANGA**		CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR: **BUCARAMANGA**
TERMINO INICAL DEL CONTRATO: **3 MESES**		VENCE EL DIA: **18 DE ABRIL DE 2026**

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

Primera. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y éste se obliga: a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. **Segunda.** El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquiera otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VIII del Código Sustantivo del Trabajo. **Tercera.** Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo

se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o a sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho. **Cuarta.** El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. **Quinta**. Las partes acuerdan un período de 18 días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos (2) meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes se entenderá que no hay nuevo período de prueba. Durante este período tanto el empleador como el trabajador podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 7o de la Ley 50 de 1990. Si la duración del contrato fuere superior a 30 días e inferior a un (1) año, se entenderá renovado por un término igual al inicialmente pactado, si antes de la fecha del vencimiento ninguna de las partes avisare por escrito la terminación de no prorrogarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días. **Sexta.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7o del Decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del empleador, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para cláusulas adicionales en el presente contrato. **Séptima.** Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la Ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará de acuerdo al monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares. **Octava**. Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8o del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1o de la Ley 50 de 1990. **Novena.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1o, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social. **Décima**. El presente contrato remplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las

modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.
CLAUSULAS ADICIONALES:

a). La duración de los contratos a término fijo no puede ser superior a tres (3) años, pero es renovable indefinidamente. No obstante, si el término fijo es inferior a un año, únicamente podrá prorrogarse sucesivamente el contrato hasta por tres (3) períodos iguales o inferiores al inicialmente pactado, al cabo de los cuales el término de renovación no podrá ser inferior a un (1) año, y así sucesivamente (CST, art. 46; L. 50/90, art. 3o).

b). En los casos de contrato de trabajo a término fijo inferior a un (1) año, el empleador no está exento de la obligación de dar preaviso para finiquitar la relación laboral. En consecuencia, la parte interesada en terminar el contrato deberá avisar por escrito a la otra esa determinación, antes de la fecha de vencimiento del término inicialmente pactado, o de la última prórroga, con una antelación no inferior a treinta (30) días. En caso contrario el contrato de trabajo se entenderá renovado por un período igual al inicialmente pactado, y así sucesivamente, salvo lo previsto para los contratos inferiores a un año.

c). Prima de servicios y vacaciones. –En los contratos a término fijo inferior a un (1) año, los trabajadores tendrán derecho al pago de vacaciones y prima de servicios en proporción al tiempo laborado, cualquiera que éste sea (CST, art. 46, par.; L. 50/90, art. 3o).

CLÁUSULAS ADICIONALES:

1.Turnos de trabajo y Asignación de Funciones: a) La empresa Asilo San Rafael, en cabeza del jefe inmediato podrá reasignar funciones al trabajador de acuerdo a las necesidades particulares de cada área de trabajo.

2. Obligaciones del Trabajador: a) El trabajador se compromete a cumplir lo estipulado en su PERFIL DE CARGO, así como a respetar y aplicar el Reglamento Interno de la Empresa y demás documentos que regulen su quehacer contratado. b) Utilizar las herramientas y/o equipos asignados a su cargo para las labores exclusivas para lo cual fue contratado.

En constancia se firma en Bucaramanga, el día 17 del mes de enero del año 2025

Lauryn Sanchez Rovira

LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA
C.C. 1.007.665.671 de Santa Rosa del Sur
Trabajadora

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DEL ASILO SAN RAFAEL

CERTIFICA

Que **LAURYN YARITZA SÁNCHEZ ROVIRA** identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.007.665.671** de Santa Rosa del Sur, labora en esta institución desempeñando el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERÍA, con contrato a término fijo, desde el 19 de enero de 2026

Se expide en Bucaramanga, a los 16 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Asilo San Rafael
Nit. 890.201.317-1
TALENTO HUMANO

JOHANA MILENA GÓMEZ MOJICA
Coord. de Talento Humano
Asilo San Rafael

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 1007665671 **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 13/04/2026 08:41 AM

Código Verificación: **PDWYJ7SKLV**

Válida hasta: **12/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Alcaldía de Bucaramanga	**INVITACIÓN PÚBLICA** **PROCESO COMPETITIVO** **Decreto 092 de 2017**

FORMATO N° 10

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES

Yo, Lauryn Yaritza Sánchez Rovira identificada con C.C. No,1007.665.671 expedida en Santa Rosa del Sur, me comprometo a ejecutar el convenio que se derive del proceso de selección N° SDS-PC-006-2025 cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.**"

Desempeñándome en mi cargo como Auxiliar de Enfermería

La disponibilidad será del 100%, durante el tiempo de ejecución del convenio.

lauryn Sanchez.

Lauryn Yaritza Sánchez Rovira
1.007.665.671

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1007665671
NOMBRE EMPLEADO	LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36609709
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-02
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					L	24/02/26	24/02/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.975.436	0,1600000	$ 316.100	$ 0	$ 0	$ 316.100	$ 0	$ 0	$ 0
1	61.667	0,1600000	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.975.436	0,1250000	$ 247.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	61.667	0,1250000	$ 7.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.975.436	0,0104400	$ 20.700	2
1	61.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.975.436	0,0400000	$ 79.100	1.975.436	0,0200000	$ 39.600	0,0300000	$ 59.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	61.667	0,0400000	$ 2.500	61.667	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 1.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 326.000	$ 254.800	$ 20.700	$ 183.700	$ 785.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1007665671
NOMBRE EMPLEADO	LAURYN YARITZA SANCHEZ ROVIRA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
												X	11/03/26	11/03/26														0		
												X	15/03/26	15/03/26														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
28	2.236.258	0,1600000	$ 357.900	$ 0	$ 0	$ 357.900	$ 0	$ 0	$ 0
1	61.667	0,1200000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0
1	61.667	0,1200000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	2.236.258	0,1250000	$ 279.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	61.667	0,0850000	$ 5.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	61.667	0,0850000	$ 5.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	2.236.258	0,0104400	$ 23.400	2
1	61.667	0,0000000	$ 0	2
1	61.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
28	2.236.258	0,0400000	$ 89.500	2.236.258	0,0200000	$ 44.800	0,0300000	$ 67.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	61.667	0,0000000	$ 0	61.667	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	61.667	0,0000000	$ 0	61.667	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 290.200	$ 23.400	$ 201.400	$ 887.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

ZINGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes marzo el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 31 de marzo de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de marzo al 31 de marzo del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Lauryn Yaritza Sánchez Rovira**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario nocturno 7:00 pm A 7:00AM con descansos de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido a 40 adultos mayores una vez por semana a los adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel.	160 Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 10 adultos mayores tres veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	120 Adultos mayores	
2		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
3		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 10 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. Por tres días a la semana Lo mismo se buscan y se trasladan a	360 Traslados al comedor en el mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		los adultos mayores semi funcionales.		
4		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día, cuatro veces por semana. para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	96 asistencias en alimentación en el mes	
5		**SUPLEMENTACION** Se administra a 13 Adultos mayores una vez a la semana con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas y bajo peso.	52 suplementaciones	German Baron Gabriel Hernandez Marco tulio Rueda Ruben Muñoz Alirio Celis Alonso Rodriguez Pedro Jose Lopez Alfonso Caceres Jose del Carmen Rincon Luis Alfonso Caballero Luis Ernesto Rojas Luis A. Lopez Palencia
6		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	11 Adultos Mayores en sus	
7		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el	A toda la población del asilo	Adm. Gotas oftálmicas :40 al mes Glucometrías :24 al mes Adm. Medicamentos: 40 al mes

		sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		
8		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor.	67 A.M Tres veces al día	
9		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a 15 adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	32 Al mes	
10		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	7 Acompañamientos	Isidro Antonio Lizcano Roberto Jimenez Luis A. Galvis Facundo Fernandez Victor M. Gonzalez

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

				Ricardo Garcia Gregorio moreno Anibal Arias
11		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal tres veces al día a los adultos mayores que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.		
12		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entomo social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.	A la población que lo requiere	
13		**Visitas hospitalarias**	3 Adultos mayores	
14		Se realiza Acompañamientos al servicio de urgencias	1 A.M	Luis Antonio Vargas

Elaborado por: Lauryn Sanchez R	**Revisó:** Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Lauryn Yaritza Sánchez Rovira	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 1.007.665.671 Santa Rosa sur de Bolivar	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: Auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

NOTA ACLARATORIA

La factura N° 1002799 que corresponde a la empresa ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A E.S.P la cual está por un valor total de $ 2.382.020 pesos es tomada por el valor de $1.262.470 pesos correspondiente al 53%.

Para la ESAL es tomado el 47% el cual corresponde al valor de $1.119.550 pesos

Es de aclarar que, aunque el periodo de consumo del servicio no es de MARZO, pero si corresponde al periodo del convenio.

En constancia firma

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/03/10 16:55

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Servicios Públicos y Privados - Pagar Servicio con Factura

¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	PRINCIPAL
No. Producto	*****9659
Ciudad	Bucaramanga
Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa de Servicios	Acueducto Bucaramanga
Nombre Servicio	AGUA
Id. Única del Servicio	1002799
Número de Factura	1002799
Fecha de Pago Oportuno	2026/03/27
Fecha de Vencimiento	2026/03/27
Valor a Pagar	$2,382,020.00
Fecha Pago	2026/03/18

53% 1'262.470
+ 1'119.560

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A – 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autorretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Bucaramanga DR 0038 Diciembre 29/2020

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

CUDE: 0d3b664979c4ff5e693aac4fd3fd7869b9cff3e44e858ef3bd45f4d06e595b1f7d9f7dd18e6d3e12186807b0155307de

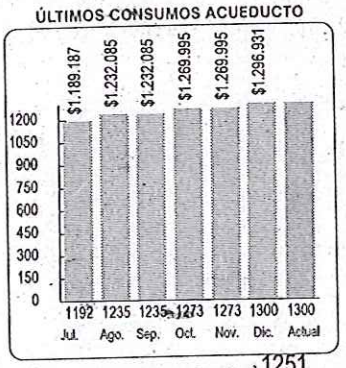
FECHGEN: 03/16/26 10:01

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
ENERO/2026	$2.382.020	MAR/27/2026		1002799

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 002799
CÓDIGO RUTA: 10128 - 3390 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: CRA 15 # 2-12
DIRECCIÓN ENVÍO: CRA 15 # 2-12
SUSCRIPTOR: ASILO SAN RAFAEL.
USUARIO: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL
MUNICIPIO: BUCARAMANGA
BARRIO: NORTE BAJO
URBANIZACIÓN:
COMERCIO:
USO: ESPECIAL
CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	18220269
Diámetro	1"
Marca medidor	MISURATORI
Lectura Anterior	7533
Lectura Actual	8833
Consumo Mes (m^3)	1300
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	REAL

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO m^3: 1251

DOC. EQUIVALENTE No.: 5554178-0967414
FECHA EXPEDICIÓN: 2026-03-17
MESES VENCIDOS: 0.00
CUFE: 01
Vr. ÚLTIMO PAGO: $2.382.620
FECHA ÚLTIMO PAGO: FEB/18/2026

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/$m^3$)	$3.325
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$11.195
TASAS AMBIENTALES ($/$m^3$)	6,77

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.195
CONSUMO BASICO (1-16)	53.207
CONSUMO COMPL. (17-32)	53.207
CONSUMO SUNTU. (33-1300)	4.216.683
AJUSTE DECENA FACTURA	-2
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-7.836
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-3.026.166
SUBTOTAL MES	$1.300.288
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$1.300.288

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/$m^3$)	$2.542
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$7.564
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/$m^3$)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.564
CONSUMO BASICO (1-16)	40.668
CONSUMO COMPL. (17-32)	40.668
CONSUMO SUNTU. (33-1300)	3.222.964
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-2.313.012
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-5.295
SUBTOTAL MES	$993.557
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$993.557

ASEO

EMAB

COMERCIAL — GRAN PRO SIN AP

	ACTUAL 170	HIST 1 170	HIST 2 170
VBA	0.0021	0.0020	0.0020
TRBL	0.0027	0.0022	0.0022
TRLU	-	-	-
TRRA	0.3830	0.3830	0.3830
TRNA	0.0011	0.0011	0.0011
TRA	-	-	-
TAFA	-	-	-
TAFNA			

FREC BARRIDO 3
FREC RECOLECCIÓN 3
ÚLTIMOS COBROS

Ago.	$85.367
Sep.	$87.022
Oct.	$86.924
Nov.	$86.825
Dic.	$86.924
Ene.	$83.776

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	15.058
RECOLECCION	46.115
DISPOSICION FINAL	12.637
COMERCIALIZACION	2.133
LIMPIEZA URBANA	2.718
TRATAMIENTO LIXIVIA	3.272
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	170
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	397
AT (INCENTIVO APROVEC Y	5.432
APROVECHAMIENTO COMPARTID	243
SUBTOTAL MES	$88.175
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ASEO	$88.175

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$2.382.020
VALOR MÍNIMO A PAGAR	$0
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$0
VALOR NETO A PAGAR	$2.382.020

¿Atención Personalizada de PQR´S?
Agenda tu cita a través de: www.amb.com.co

Contact Center: 607 6893080
Línea de Whats App: 333 033 3330

www.amb.com.co | Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P. Oficial | @AcueductoBGA | Acueducto Metropolitano De Bucaramanga (amb)

Software ERP Propio del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A.ESP. 890.200.162-2

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

NOTA ACLARATORIA

La factura N° 106631071 que corresponde a la empresa ELECTRIFICADORA DE SANTANDER ESSA la cual está por un valor total de $ 8.371.564 pesos es tomada por el valor de $4.436.928 pesos correspondiente al 53%.

Para la ESAL es tomado el 47% el cual corresponde al valor de $3.934.636 pesos

Es de aclarar que, aunque el periodo de consumo del servicio no es de MARZO, pero si corresponde al periodo del convenio.

En constancia firma

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/03/09 13:47

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Servicios Públicos y Privados - Pagar Servicio con Factura

¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	PRINCIPAL
No. Producto	*****9659
Ciudad	Bucaramanga
Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa de Servicios	Essa Electrificadora de Santander
Nombre Servicio	Energia
Id. Única del Servicio	1066310
Número de Factura	106631071
Fecha de Pago Oportuno	2026/03/17
Fecha de Vencimiento	2026/03/17
Valor a Pagar	$8,371,564.00
Fecha Pago	2026/03/09

53% 4'436.928
+ 3'934.636

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.

Alumbrado Público

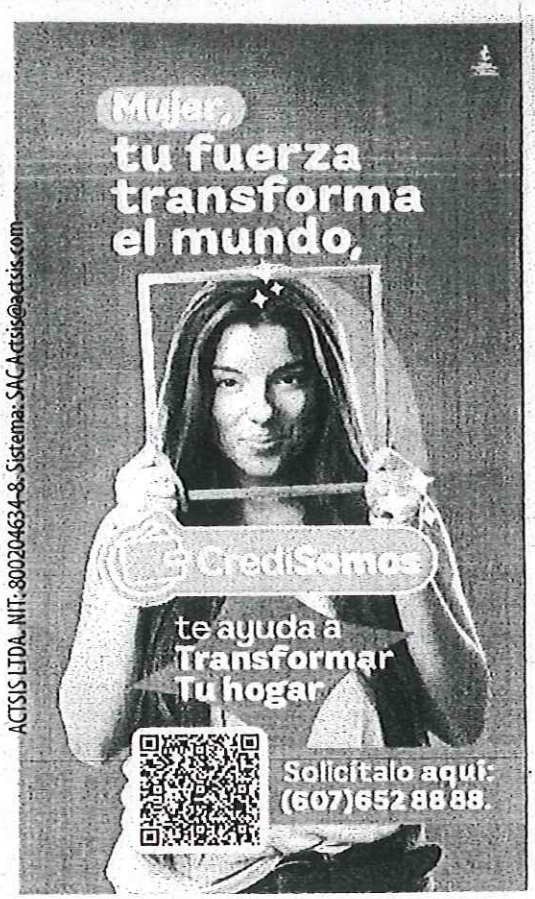
Valor a pagar por impuesto de AP (acuerdo Mpal No 044 de Diciembre 22 de 2008). Si tienes inquietudes o sugerencias comunícate con la alcaldía de tu municipio. 6525252. CCU, clausula 29.

Base gravable	$	7,279,621
Tarifa impuesto alumbrado público (IAP)		15%
Impuesto municipal alumbrado público	$	1,091,943
Saldo anterior	$	0
Total impuestos AP		**$ 1,091,943**

La mora en el pago de impuesto de A.P., acarrea cobro de intereses, conforme al artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, y el proceso de cobro coactivo, los cuales será el Municipio quien efectuará la liquidación y el cobro correspondiente y no se verán reflejados en la presente factura. Contra la liquidación, procede el recurso de reconsideración Art.720 E.T.N.

Aviso

El no pago oportuno de la presente factura constituye un incumplimiento al contrato de condiciones uniformes, lo que da lugar a la suspensión del servicio. Evita cobros adicionales por una eventual reconexión del servicio. Contra la decisión de suspensión del servicio por no pago, proceden los recursos de reposición ante ESSA S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.



ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8. Sistema: SAC Actsis@actsis.com

CUDE: 09c654cb534cf4b5d24f67d4b164ee80c8b7058d3fae0c284954bfa340ca4726bd81fbf42d0efa2ac17f2e4a0962cd5

Comunícate con nosotros a través del asesor virtual web

Paso a paso

1. Ingresa a: www.essa.com.co
2. Clic en Servicio al cliente y luego en Asesor en línea
3. Ingresa al asesor virtual y solicita turno para recibir atención

Chatea Whatsapp · Asesor en línea · Canales de atención · Servicio al cliente



¡Seguimos presentes para ti!

Puntos y Medios de Pago

ID Identifícanos

- Aplicación móvil
- Débito automático: Bancolombia o Colpatria
- Pago electrónico: ATH, PSE, Redeban
- Apuestas la perla
- PTM
- Almacenes Éxito
- Entidades Bancarias
- Corresponsales Bancarias

Cooperativas: Coopenessa, Coessa, COMULTRASAN, Coopcentral y Finecoop

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia deben ser reportados al correo recaudos@essa.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de cuenta

Consulta la oficina más cercana en www.essa.com.co

ESSA Grupo epm

Guillermo León Valencia Agudelo
Gerente

ESSA | Grupo·epm

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN Nº 0547 DE ENE 25 DE 2002. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN Nº 000200 DE DIC. 27 DE 2024

Felicitaciones:
Estás al día en tu pago

Valor total a pagar: $8,371,564

Pago oportuno hasta: 17/MAR/2026

Periodo facturado

De: 29/ENE/2026 **a:** 25/FEB/2026
Fecha último pago: 09/FEB/2026
Valor del último pago: 8,229,131
Suspensión desde: 18/MAR/2026
Fecha y hora de Generación: 2026-03-04 07:35:26
Fecha y hora de Expedición: 2026-03-04 09:54:00
Documento Equivalente Electrónico: 245474541

SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO, SE COBRARÁN INTERESES DE MORA DE 1.89 % MV

e-Factura cadena. NIT 890.900.844-0

4401-2/2

QR DIAN

Solicita aquí tu factura digital

y recíbela en tu correo

Vigilado Supersalud

Bucaramanga - COLOMBIA
Calle 53 # 29-36
TEL:(607) 657 71 71

ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO
NIT: 804.007.617-2
RESPONSABLE DE IVA
Agentes retenedores de renta, IVA e ICA
Autorretenedores de ICA Bucaramanga, Girón, Piedecuesta y Santa Marta
Actividad económica CIIU 8699

Emi FALCK
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
NIT 811 007 601 - 0

FECHA GENERACION			HORA GENERACIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			PERIODO FACTURADO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
03	03	2026	13	13	19	03	03	2026	MES 03/2026 AL 03/2026	
DIA	MES	AÑO	HH	MM	SS	DIA	MES	AÑO	FORMA DE PAGO: Crédito MEDIO DE PAGO: Transferencia bancaria	BAU00049447

1 1 Pag 1 de 1

SEÑOR(A) ASILO SAN RAFAEL
DOMICILIO CRA 15# 2-12- ()
TELÉFONO
CIUDAD BUCARAMANGA
GRUPO/CONVENIO 0600917
DEPARTAMENTO SANTANDER
NIT: 890.201.317 - 1
COBRADOR 000000
RADIO

PAGUESE ANTES DE: 2026-03-18

Referencia única de pago

000011349444

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PLAN	U.MEDIDA	CANTIDAD	VALORES	%IVA
1	8902013171	ASILO SAN RAFAEL	AREA PROTEGIDA	LUN	1	822.477	5.00

10/marzo/2026

SUBTOTAL	$	822.477
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	822.477
IVA	$	41.124
VALOR FACTURA	$	863.601
*DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	863.601

- CLIENTE -

Vigilado Supersalud

OBSERVACIONES
RESOL18764100347893 VIGENTE DEL 20/10/2025 HASTA 20/10/2027#AUTORIZADO DESDE BAU-1 AL BAU-5000000 Familia: (8502-0600917-)

Fecha y hora validacion Dian
2026-03-03 13:13:19

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.
Cufe: d31d264d3f8f739b1f6778512caf9e51d1ba127b9a3c967f85957889a920b61cb45bcd439c8a8f1959b8810d4d9680d3

eFactura cadena. NIT 890.930.514-0

Emi FALCK
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
NIT 811 007 601 - 0

(415)7709998910371(8020)000011349444(3900)000863601(96)20260318

FACTURA DE VENTA
BAU00049447

VALOR FACTURA	$	863.601
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	863.601

GRUPO 0600917
RAD
COB 000000
FECHA 2026-03-03
HASTA MES 03/2026 AL 03/2026

Referencia única de pago

000011349444

000011349444

EFECTIVO $	NO SE ACEPTA PAGO MIXTO NI PARCIAL
CHEQUE No.	Emitir cheque a nombre de Empresa de Medicina Integral EMI S.A.S.

Si su pago es en cheque, no podrá utilizar cheques remesas.

- BANCO -

1 1 Pag 1 de 1

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 33162

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-17	11:46:42
Expedición	2026-03-17	12:00:10
Vencimiento	2026-04-17	

Cliente	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890,201,317 - 1	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CRA 15 NO. 2 - 12	**Teléfono**	6718333
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	SECRETARIAHOGARSANRAFAEL@HOTMAIL.COM	0	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0050001000021	DESENGRASANTE MULTIUSOS NARANJA BIOKLAR	LTR	60.00	12,537.00	752,220.00

Total Items 1

Total Bruto		752,220.00
RETEFUENTE	2,5%	18,805.50
IVA	19%	142,921.80
Total a Pagar		**$ 876.336,30**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito — Credito Clientes Nacionales — Consignación Bancaria — Cuota 1 F - 002- 33162 Vence el 2026-04-17 — 876.336,30

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Setenta Y Seis Mil Trescientos Treinta Y Seis Pesos M/Cte Con 30/100

OBSERVACIONES

31/marzo/26

PROINAS Productos Industriales y Asesorías NIT 830.512.656-1

Firma Elaborado por : KARINA GUARGUAT

Asilo San Rafael SECRETARÍA GENERAL Bucaramanga

Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764095482594 **aprobado en** 2025-07-11 **hasta el** 2027-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** E **desde el número** 30101 **al** 38000

CUFE :3a04663482f1574326c3d937e849faa67dda0ccc388bcb1446d7199703de514388ed4a70c6f8df25816d3774df9f266f

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

saseo

SUMINISTROS Y SERVICIOS ORGANIZACIONALES S.A.S.
NIT 900.259.180-5
CRA 25 No 40A 40
Tel: (607) 6977947
Bucaramanga - Colombia
fe.saseosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESS 10942

Señores	ASILO SAN RAFAEL			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.201.317-1	**Teléfono**	(607) 6718333	**Generación**	25/03/2026, 14:23
Dirección	CARRERA 15 No. 2 - 12 B. SAN RAFAEL	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia	**Expedición**	25/03/2026, 14:23
				Vencimiento	24/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Jabon AS neutro x 20 k	1.00	152,000.00	28,880.00	180,880.00
2	Jabon barra DERSA x 350 g	40.00	4,350.00	33,060.00	207,060.00

31/marzo/2026

Total items: 2

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y siete mil novecientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 387,940.00

Total Bruto	326,000.00
IVA 19%	61,940.00
Total a Pagar	387,940.00

Observaciones:
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Marzo 25/26

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098023165 aprobado en 20250902 prefijo FESS desde el número 10001 al 20000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 9
CUFE: 98d5d343e3cebe668f1a6d3a7dc61385f8044d1f575fbaa3b2bec00615c9fb2e08685bdf113d0fbf209971df230cb898

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 33243

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:09:07
Expedición	2026-03-26	08:22:41
Vencimiento	2026-04-26	

Cliente	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890,201,317 - 1	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CRA 15 NO. 2 - 12	**Teléfono**	6718333
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	SECRETARIAHOGARSANRAFAEL@HOTMAIL.COM	**0**	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010005000041	SANTIKUAT FIVE	LTR	40.00	24,431.00	977,240.00
2	0010005000014	SANIT SANT	LTR	120.00	9,312.00	1,117,440.00
3	0020001000466	VARSOL	LTR	40.00	14,526.00	581,040.00

Total Items 3

Total Bruto		2,675,720.00
DESCUENTO		133,786.00
RETEFUENTE	2,5%	63,548.35
IVA	19%	482,967.46
Total a Pagar		**$ 2.961.353,11**

FORMA DE PAGO Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO Consignación Bancaria — Cuota 1 F - 002- 33243 Vence el 2026-04-26

2.961.353,11

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Sesenta Y Un Mil Trescientos Cincuenta Y Tres Pesos M/Cte Con 11/100

OBSERVACIONES

RETENEDORES DE ICA
ACTUAMOS COMO AUTORRETENEDORES DE ICA
SOMOS AUTORRETENEDORES
DEL MUNICIPIO DE GIRON
DEBEN SER RECIBIDA LA MERCANCIA
A LA TRANSPORTADORA
NO NOS HACEMOS RESPONSABLES
NO PAGUE EN EFECTIVO
CUENTA DE AHORROS 5378175013
BANCO COLPATRIA

31/marzo/2026

Firma Elaborado por: KARINA GUARGUAT

César H ordoñez B.
91269856
Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764095482594 **aprobado en** 2025-07-11 **hasta el** 2027-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** E **desde el número** 30101 **al** 38000

CUFE :8258f943374e9a714161ffeaaf8c851be1c1a986178c3e26b8351dc93eb4aada030af1750794ed130299e5fa22f811d0

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 33244

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-03-26 08:14:44
Expedición 2026-03-26 08:28:07
Vencimiento 2026-04-26

Cliente	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890,201,317 - 1	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CRA 15 NO. 2 - 12	**Teléfono**	6718333
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	SECRETARIAHOGARSANRAFAEL@HOTMAIL.COM	**0**	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010007000065	HAND CLEANER	LTR	20.00	7,718.00	154,360.00
2	0010011000028	ALKA CLEAN	LT	20.00	8,637.00	172,740.00
3	0020001000694	CREOLINA	LTR	20.00	14,860.00	297,200.00
4	0010008000020	SANTIDRESS S	LTR	120.00	10,811.00	1,297,320.00

Total Items 4

Total Bruto		1,921,620.00
DESCUENTO		96,081.00
RETEFUENTE	2,5%	45,638.48
IVA	19%	346,852.41
Total a Pagar		**$ 2.126.752,93**

FORMA DE PAGO Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO Consignación Bancaria — Cuota 1 F - 002- 33244 Vence el 2026-04-26 — 2.126.752,93

VALOR EN LETRAS
Dos Millones Ciento Veintisels Mil Seteciéntos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte Con 93/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por: KARINA GUARGUAT

Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764095482594 **aprobado en** 2025-07-11 **hasta el** 2027-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** E **desde el número** 30101 **al** 38000

CUFE :52237de7bc355d55c3b3f218c9c64ee195fc90a1a066db12dc0674a6dd84e64efa81b52631f68c8ae2945b7a8a3baad5

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Pescadería peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-10862

Número de Autorización 18764072316791 de 2024-08-05 Rango FPOE1 a FPOE20000 vence 2026-08-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1

TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 12-12

CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: CONTADO MEDIO DE PAGO: EFECTIVO

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	02	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	02	03	2026

CANT	REF	DESCRIPCION	VR UNI	DCTO	% IVA	TOTAL
20	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	280,000
10	000001	CABEZA DE PESCADO KILO	16,000	0	0	160,000

31/marzo/2026

liseth Ayala

Valor en letras: Cuatrocientos Cuarenta Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	SUBTOTAL	440,000
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	440,000

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Sem 1-7 Harto CB

Emisión: 2026-03-02 06:45:41 Expedición: 2026-03-02 06:45:41 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 7fb4c5fa69073ab6116 3cd985cfdfca4dab51b2979f001bb83e22700991cb38f4744e18a78b2cd25212a52eb1c048e82

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1338

				Fecha y hora Factura	
Señores	ASILO SAN RAFAEL			Generación	02/03/2026, 19:18
NIT	890.201.317-1	Teléfono	(607) 6984941	Expedición	02/03/2026, 19:18
Dirección	CRA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	Vencimiento	02/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	molida especial	70.00	1,225,000.00
2	lomo de cerdo	24.00	336,000.00

Lisedth Ayala R.

31/marzo/2026

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

Total items: 2

Total Bruto	1,561,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,561,000.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos sesenta y un mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-02 por $ 1,561,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: bd5bf62aeef815eaee65727aa9b9aecbf31ff0ea0bf78f74c5d321b2b86ff73794490fb87a94461a9c9ea857433d5da2

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bd7c17de3c8f93c16f59819f2ad49aa3e651de6967066e706fc37d0aad31fb4ebabed0c16cb271e7a7415c1a1f15c71a

Número de Factura: FKJH-425
Fecha de Emisión: 06/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	30,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.000,00
4	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
5	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.500,00
6	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.000,00
7	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	40,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
8	000026	LECHUGA BATABIA	PN	14,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 53.200,00
9	000001	AGUACATE	LBR	20,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
10	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000,00
11	000005	APIO EN RAMA	PN	10,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000,00
12	000035	PIMENTON	PN	14,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.200,00
13	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	40,00	$ 1.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.000,00
14	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	24,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.800,00
15	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
16	000033	PLATANO	PN	40,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 112.000,00
17	000044	TOMATE RIO GRANDE	LBR	26,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.800,00
18	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.400,00
19	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.200,00
20	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
21	000011	BANDEJA RAIZ CHINA	PN	6,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800,00

Notas Finales

Linea de negocio: Lisseth Ayala D.

Sem 1-4 Hojas

Datos Totales



Documento generado el:
06/03/2026 17:03:26
Documento validado por la DIAN:
06/03/2026 17:03:27
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1341900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1341900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1341900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1341900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.341.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.341.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.341.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.341.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e94cce87c7798733227e1d182c7292d39c236f2fae17109bb88a83b843c5f3909c857ff3b9048a1aa10950dd86a41554

Número de Factura: FKJH-426
Fecha de Emisión: 06/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outbok.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000064	PAPAYA	LBR	14,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.200,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
3	000045	BANANO	LBR	7,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.650,00
4	000049	FRESA	LBR	4,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
5	000057	MANGO TOMMY	LBR	7,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.600,00
6	000096	MAZORCA	LBR	4,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.200,00
7	000033	PLATANO	PN	3,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.400,00

Notas Finales

Linea de negocio: fruta mala 2.

Datos Totales



Documento generado el:
06/03/2026 17:13:02
Documento validado por la DIAN:
06/03/2026 17:13:04
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		179050
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		179050
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		179050
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 179050

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		179.050,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		179.050,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		179.050,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 179.050,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11019

Número de Autorización 18764072318791 de 2024-06-05 Rango FPOE1 a FPOE20000 vence 2026-06-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1

TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 -12-12

CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: **CONTADO** MEDIO DE PAGO: **TRANSFERENCIA**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	09	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	09	03	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCION	VR. UNI.	DCTO	% IVA	TOTAL
54	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	756,000
5	000072	BASA PORCIONADA KILO	14,500	0	0	72,500

31/marzo/2026

Lizeth Ayala D.

Valor en letras: Ochocientos Veintiocho Mil Quinientos Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:		
		SUBTOTAL	828,500
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	828,500

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Emisión: 2026-03-09 06:58:04 Expedición: 2026-03-09 06:58:04 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: bd7b80622168fb00f4dd8a064862ae31efcd61b78df2f105a785e2880e442fc381959498b2be2f1942bc71bbc9089e5a

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

Sem 8-4 +DAOB

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11020

Número de Autorización 18764072318791 de 2024-06-05 Rango FPOE1 a FPOE20000 vence 2026-06-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1 TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 -12-12 CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: **CONTADO** MEDIO DE PAGO: **TRANSFERENCIA**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	09	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	09	03	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR UNI.	DCTO	% IVA	TOTAL
15	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	210,000
0.46	000007	BOCACHICO KILO	40,000	0	0	18,200

31/marzo/2026

lisseth ayala R.

Valor en letras: Doscientos Veintiocho Mil Doscientos Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:		
		SUBTOTAL	228,200
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	228,200

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Emisión: 2026-03-09 06:59:58 Expedición: 2026-03-09 06:59:58 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 3d2193aae524527c4031b79016072442d9cb946958190fba109b6220924e41c5a25555663c3888eb534591735d8d2d48

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

RAM. 6-4 FIDUCOOV

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ed9b2719e3b3e78ffda0a1271b5dc037c526fe4405ca4401db87e42d115826df094d5b99d61c649c4f8515df82bb382d

Número de Factura: FKJH-442
Fecha de Emisión: 15/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	30,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.000,00
4	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
5	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.500,00
6	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	40,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
7	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000,00
8	000035	PIMENTON	PN	14,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.200,00
9	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
10	000033	PLATANO	PN	40,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
11	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
12	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.600,00
13	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.200,00
14	000113	MAIZ MUTE	LBR	5,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.500,00
15	000156	GUACAS	LBR	1,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.800,00

Notas Finales

Linea de negocio: Jesth Ayala R.

Rem 8-14 a 1486

Datos Totales



Documento generado el:
15/03/2026 17:04:49
Documento validado por la DIAN:
15/03/2026 17:04:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	741200
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	741200
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	741200
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 741200

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	741.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	741.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	741.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 741.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11174

Número de Autorización 18764072318791 de 2024-06-05 Rango FPOE1 a FPOE20000 vence 2026-06-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1 TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 -12-12 CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: CONTADO MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	16	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	16	03	2026

CANT	REF	DESCRIPCION	VR. UNI.	DCTO	IVA	TOTAL
10	000001	CABEZA DE PESCADO KILO	16,000	0	0	160,000
20	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	280,000

31/marzo/2026

Liseth Ayala R.

Valor en letras: Cuatrocientos Cuarenta Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:		
NIT/C.C.:	NIT/C.C. :	SUBTOTAL	440,000
		DCTO	0
		IVA	0
		TOTAL	440,000

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Sem 15-21 Marzo CB

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
125a5092aacf72441bbf9e7a760d5edc24c6fe1dc4296843c96f188068012116f7ba4529e2a1469a1b699b023da27000

Número de Factura: FKJH-449
Fecha de Emisión: 19/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000064	PAPAYA	LBR	80,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 184.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	000045	BANANO	LBR	25,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.750,00
4	000065	PATILLA	LBR	80,00	$ 1.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 152.000,00
5	000057	MANGO TOMMY	LBR	18,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 86.400,00
6	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	50,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 110.000,00
7	000049	FRESA	LBR	10,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 110.000,00
8	000069	UVA BANDEJA	LBR	4,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.200,00

Notas Finales

Linea de negocio: Lisett Ayala R.

Datos Totales



Documento generado el:
19/03/2026 13:58:39
Documento validado por la DIAN:
19/03/2026 13:58:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	764350
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	764350
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	764350
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 764350

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	764.350,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	764.350,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	764.350,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 764.350,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1370

Señores	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890.201.317-1	Teléfono	(607) 6984941
Dirección	CRA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/03/2026, 20:04
Expedición	20/03/2026, 20:04
Vencimiento	20/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Hígado	22.00	264,000.00

lizeth ayala r.

31/marzo/2026

Total Bruto	264,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	264,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-20 por $ 264,000.00

Observaciones:
enviado el 17 de marzo

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: d536a10afa726d975c5641f7deab0579928fc6fce454a0a2d746452653fbb0ed3bfb2090fd3cbc37ffeee64123db6435

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

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11344

Número de Autorización 18764072318791 de 2024-06-05 Rango FPOE1 a FPOE20000 vence - 2026-06-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1 TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 12-12 CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: **CONTADO** MEDIO DE PAGO: **EFECTIVO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	24	03	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
40	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	560,000

31/marzo/2026

lizeth ayala n.

Valor en letras: Quinientos Sesenta Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	SUBTOTAL 560,000
		DCTO 0
		IVA 0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL 560,000

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

CB

Sam 22 28 H 0930

Emisión: 2026-03-24 07:16:49 Expedición: 2026-03-24 07:16:49 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: d18b9e7cae7edc1514b0d45cf2251b4565d5972e039cfc54a92c76569556a3665c461df2204805f0c3a7b4bfe89a3b2b

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076835382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11345

Número de Autorización 18764072318791 de 2024-06-05 Rangó FPOE1 a FPOE20000 vence 2026-06-05

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1 TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 ·12-12 CIUDAD: BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO: **CONTADO** MEDIO DE PAGO: **EFECTIVO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	03	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	24	03	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
15	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	210,000

liseth Ayala R.

31/marzo/2026

Valor en letras: Doscientos Diez Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	SUBTOTAL	210,000
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	210,000

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

CV

Sem 22 - 28 H-X-D

Emisión: 2026-03-24 07:17:50 Expedición: 2026-03-24 07:17:50 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 11144a6b3fed72779c4312e50b80295ae28f9306c72fd2afc00f0c7fb7e78ed51eae7cbb9ef6074b66d8896f027a9439

DISTRIBUIDORA UMAÑA GONZALEZ
NIT:13,720,128-0

Dirección: CARRERA 7 25 69 - Bucaramanga
Celular: 3168787946
Responsable de IVA

Factura Electrónica de Venta
FE-1261

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
Resolución Factura electronica DIAN No18764092918233 de 45784 - Prefijo FE
Numerada Desde 1001 al 2000Fe
Fecha de vencimiento de Resolucion: mayo 07, 2027

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT: 890,201,317 - 1
Dirección: CARRERA 15 No. 2-12
Ciudad: Bucaramanga
Forma de pago: Contado

FECHA: 2026-03-25
Vencimiento: 2026-03-25
Teléfono: ******

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
73	PECHUGA X KILO	14,000.00	1,022,000

Liseth Ayala R.

31/Mar/2026

UN MILLON VEINTIDOS MIL PESOS

TOTAL BRUTO	1,022,000
DESCUENTO	0
SUBTOTAL	1,022,000
+ I.V.A	0
- RETE FTE	0
- RETE ICA	0
NETO A PAGAR $	1,022,000

El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios arriba descritas; esta fact ura es un título valor, según artículo 772 del código de comercio, el no pago oportuno genera intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.
Nota: aceptada la presente se autoriza para obtener y/o reportar a cualquier banco de datos, la información y referencias relativas a su comportamiento y crédito comercial, así como el manejo bancario y en general del cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias.

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

Firma Electrónica: Kl5+J6K7Fo7h+hcGzXOthy08xd3ogSwcxhv3T5tcrp4eb03YVxRL+1En6eMKxRs34
+upGsEK8XGRzEzpKkNC2KtZp4Oryp2NtXB33Y9V+xum6DbsbVNqhC7t3RxsLxVTUFyMKKOEQQ89xenfZ94MYULa5Ji7D3GBdWunl761RUg+cpkLrgN4wX4j
C6AQLxnOYbfcylmCEXe/gDGKdlrcLjVShESlz+elGUryx1P3FGdAY1OYtRsN5vhyq33VLxejsdLxJdtlnHN6lM5FHDT+//ESCdt2yqgf4vKqgP6grs1BO8MF0twbX IJ
ZyjoXZMBoAsSe6/s1HIMl6b/EOm8u8A==

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN: 2026-03-25 13:17:33

CUFE: 3668d859f25cf5151454e942d99c498ece9baaab581f386839954783ab0de6d69b14adb5e7156b8aaac2eecfc19f96e1

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

CB
Sem 1-7 Marzo

DISTRIBUIDORA UMAÑA GONZALEZ
NIT:13,720,128-0

Dirección: CARRERA 7 25 69 - Bucaramanga
Celular: 3168787946
Responsable de IVA

Factura Electrónica de venta
FE-1263

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
Resolución Factura electronica DIAN No18764092918233 de 45784 - Prefijo FE
Numerada Desde 1001 al 2000Fe
Fecha de vencimiento de Resolucion: mayo 07, 2027

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT: 890,201,317 - 1
Dirección: CARRERA 15 No. 2-12
Ciudad: Bucaramanga
Forma de pago: Contado

FECHA: 2026-03-25
Vencimiento: 2026-03-25
Teléfono: ******

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
73	PECHUGA X KILO	14,000.00	1,022,000
20	ALAS	1,200.00	24,000

liseth ayala R.

31/marzo/2026

UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL PESOS

TOTAL BRUTO	1,046,000
DESCUENTO	0
SUBTOTAL	1,046,000
+ I.V.A	0
- RETE FTE	0
- RETE ICA	0
NETO A PAGAR $	1,046,000

El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios arriba descritas; esta fact ura es un título valor, según artículo 772 del código de comercio, el no pago oportuno genera intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.
Nota: aceptada la presente se autoriza para obtener y/o reportar a cualquier banco de datos, la información y referencias relativas a su comportamiento y crédito comercial, así como el manejo bancario y en general del cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias.

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

Firma Electrónica: 3K19Y3XFx6+Dpj0nh+uyJRF+NxwtXEQtsT9hvyAd0MOYjlpd4jUJudpNj+l3X+7SiUu4hnsqQqvZfYi538Q+xw+m1nQ5i5
+B4DVo5nf9a5nbib7mNgRYU4PFkrx2bBl5aUsVmaNs4ulzKDNdOwYMdKM3HksHTDsuJjC0AiDdeoQloOr3dtizaJ+GzJ/ogjVgrCCCzUgTEimNHoxyx+yxvc3Sp
Qinpm7FWyZK6vdGJrVn2dZB1
+t014vaXlz3yQPAKzf9krkSn831F8pVYyqlN1TEBJ2OvSidSQkfmzMUf1zUhjqcs2M3uGGJWmybRYHjQcjtlPDZrWm3ENb+xS4N8w==

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN: 2026-03-25 13:18:45

CUFE:
776a4f8190b0f90934cdb2b87d54013be00150004f666b2628573080295311c766038359eb88b55e74406dca15ca6384

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

CB
Sem 8 y Mano

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
337e9319eb581f83e37ee4b423d2acb5f823237108b183a8ec7157460e93542eafb9a3f1c8b3757f90baeaf40f0ce8c4

Número de Factura: FKJH-457
Fecha de Emisión: 26/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	30,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.000,00
4	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
5	000056	LULO	LBR	25,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 73.750,00
6	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	40,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 104.000,00
7	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
8	000026	LECHUGA BATABIA	PN	14,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 53.200,00
9	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
10	000005	APIO EN RAMA	PN	5,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.000,00
11	000035	PIMENTON	PN	14,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.200,00
12	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
13	000033	PLATANO	PN	40,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 112.000,00
14	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
15	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.600,00
16	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.200,00
17	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Iseth Ayala Rueda

Sem 22- 28 CV

Datos Totales



Documento generado el:
26/03/2026 12:17:58
Documento validado por la DIAN:
26/03/2026 12:17:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		997850
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		997850
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		997850
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 997850

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		997.850,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		997.850,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		997.850,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 997.850,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e8834542d979d110093a80edf5a62d9ef587b47a743464e64d3ec52e28df2ef5f6e43e8435403e6461d467fe4d9d70e9

Número de Factura: FKJH-458
Fecha de Emisión: 26/03/2026
Fecha de Vencimiento: 01/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nombre Comercial: CABARIQUE APARICIO JEFFERSON HERNAN
Nit del Emisor: 13860886
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4631

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 LC 91 BG 10
Teléfono / Móvil: 3174649496
Correo: jeferkabariq-45@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CARRERA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL
Teléfono / Móvil: 67183333
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	000026	LECHUGA BATABIA	PN	2,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.600,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	7,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
3	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
4	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
5	000069	UVA BANDEJA	LBR	1,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.300,00
6	000056	LULO	LBR	8,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.600,00
7	000096	MAZORCA	LBR	6,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000,00
8	000033	PLATANO	PN	6,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800,00
9	000220	PULPA DE MARACUYA EN PEPA	LBR	8,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.400,00
10	000001	AGUACATE	LBR	2,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Jiseth Ayala R.

Datos Totales



Documento generado el:
26/03/2026 12:22:55
Documento validado por la DIAN:
26/03/2026 12:22:55
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		180300
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		180300
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		180300
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 180300

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		180.300,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		180.300,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		180.300,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 180.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093280856 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-05-19

RAFAEL SANTOS MANCILLA
NIT 91.044.318-7
calle 33 cra 33 local 209
Tel: 6934202
Bucaramanga - Colombia
natavera12@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 1382

Señores	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890.201.317-1	**Teléfono**	(607) 6984941
Dirección	CRA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	27/03/2026, 15:59
Expedición	27/03/2026, 15:59
Vencimiento	27/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	chatas	7.30	160,600.00

31/marzo/2026

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo S.A. Nit 830.046.811-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 1

Total Bruto	160,600.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	160,600.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-27 por $ 160,600.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: fd0a769aad134c5be8151a8e639f5fce386830f489a338172bbf3dbaa6bab472d7b8f7aa678e10a551213aba1494a506

CB

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: **CENTRO DE BIENESTAR** **GRUPO DE EDAD:** **ADULTO MAYOR**

SEMANA No. 2	
	14
	01 de marzo
	DOMINGO
DESAYUNO	
	Caldo de papa
	Chocolate - Café sin dulce
	Pan - Pan integral
	Queso
	Mandarina
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL	
	Mandarina
	Galleta - Galleta integral
ALMUERZO	
	Sopa de arroz - Sopa de verduras
	Pernil al horno
	Espaguetis con verduras
	Papa criolla frita
	Naranjada- Naranjada sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDEDIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL	
	Complemento nutricional
	Cafe sin dulce
	Galleta integral
COMIDA	
	Pan - Pan integral
	Colada de avena - Colada sin dulce
	Huevos perico
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL	
	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Pan - Pan integral

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. 1ND 04004

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: **CENTRO DE BIENESTAR** **GRUPO DE EDAD:** **ADULTO MAYOR**

SEMANA No. 3						
15	16	17	18	19	20	21
02 de marzo	3 de marzo	4 de marzo	5 de marzo	6 de marzo	7 de marzo	8 de marzo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de pollo	Caldo de huevo	Caldo de pollo
Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce	Avena con leche - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light	Avena cubana - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light	Aguapanela en leche - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Galleta	Pan - Pan integral
Queso		Queso	Huevos revueltos		Huevo cocido	Queso
Banano - Mandarina	Mandarina	Fresa	Granadilla	Uva roja	Banano - Mandarina	Papaya
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Licuado de proteina	Jugo de papaya - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Sorbete de curuba - Sorbete sin dulce	Jugo de melón - Jugo sin dulce	Mandarina	Licuado de proteina - Jugo sin dulce
	Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	
ALMUERZO						
Garbanzos madrileños	Consomé de fideos	Sopa de arveja	Sopa de verduras	Sopa de pastas	Sopa de frijol rojo	Sopa de arroz
Cerdo a la BBQ	Pollo sudado con papa	Carne asada	Carne molida	Arroz chino	Pechuga apanada	Espaguetis con atún y verduras
Arroz con fideos	Arroz al pimentón	Arroz al ajillo	Arroz acilantrado		Arroz perla	
Guiso de yota con huevo	**Ensalada semiagridulce:** lechuga, piña caramelizada, mango tomy, durazno, uva pasa, maní y queso)	**Ensalada en rodajas:** Tomate en rodajas, pepino en rodajas, cilantro, limón y sal.	**Pico de gallo:** cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Aguacate**	**Torta de huevo con vegetales**	
Yuca al vapor		Papa al vapor	Tajadas de maduro	Maduro al horno	Criolla frita	Papas a la francesa
Limonada- Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce.	Jugo de mango - Jugo sin dulce	Jugo de tomate de árbol - Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce.
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Aromatica en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Yogurt sin dulce	Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce
Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral
COMIDA						
Pan - Pan integral	Arepa de maíz asada	Papa chorreada	Caldo de pescado	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Avena cubana - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pancaque - Pancaque sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Arroz con leche (endulzado con panela) - Arroz con leche sin dulce.	Colada de avena en leche (endulzada con panela) - Café sin dulce
Huevo perico	Queso	Huevo cocido	Aguapanela - Chocolate light	Huevos perico	Queso	Huevos revueltos
					Yogurt	
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce	Melon	Sorbete de badea - Sorbete sin dulce	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Melón	Colada de avena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Galleta - Galleta integral		Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Papaya picada

Elaboro: **WENDY COBA MEDINA**
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. NND 04004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE BIENESTAR GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 4						
22	23	24	25	26	27	28
09 de marzo	10 de marzo	11 de marzo	12 de marzo	13 de marzo	14 de marzo	15 de marzo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Chingua	Caldo de papa	Caldo de pollo	Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo con huevo
Chocolate - Café sin dulce	Café con leche - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevos revueltos	Queso		Queso	Huevo revuelto	Queso	
Banano - Melón	Papaya	Mandarina	Banano	Melón	Mandarina	Banano - Melón
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Jugo de guayaba - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce	Licuado de proteina	Jugo de mora - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Papaya
Galleta - Galleta integral		Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral		Pan - Pan integral
ALMUERZO						
Sopa de lentejas	Sopa de arroz	Sopa de frijol rojo	Mute santandereano	Consomé de fideos	Sopa arveja	Sopa de pastas - Sopa de verduras
Pechuga a la plancha	Pernil a la BBQ	Carne asada		Filete de róbalo en salsa bechamel	Pollo criollo sudado	Pechuga a la jardinera
Arroz al perejil	Macarrones con verduras	Arroz al pimenton	Arroz perla	Arroz al ajillo.	Arroz al pimentón	Arroz con fideos
Pico de gallo Cebolla, tomate, pepino, maiz, cilantro, sal y limón. (brunoise - cubitos).		**Ensalada fresca:** Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.	Aguacate	**Ensalada a la juliana:** Pimenton verde en juliana, zanahoria rallada, tomate en julianas, mayonesa y sal.	**Ensalada provincial** (cuadritos: tomate, cabezona, zanahoria cocida; lechuga batavia, cilantro y limón)	
Papa al vapor	Papas a la francesa	Tajadas de maduro	Yuca al vapor	Patacon	Papa al vapor	Papa criolla frita
Jugo de mora- Jugo sin dulce	Naranjada- naranjada sin dulce	Jugo tomate de àrbol- Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional - Aromatica en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Yogurt sin dulce	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Papas al vapor	Complemento nutricional - Kumis sin dulce
Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral
COMIDA						
Caldo de pescado			Caldo de pollo		Pan - Pan integral	
Arepa asada	Pan - Pan integral	Torta de zanahoria	Arepa asada	Pancaque	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Aguapanela - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce	Huevos revueltos	Colada de avena -Colada sin dulce
	Huevos revueltos	Queso		Queso	Yogurt	Queso
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Sorbete de badea - Sorbete sin dulce	Melón	Sorbete de curuba - Sorbete sin dulce	Te en leche - Te sin dulce	Papaya	Colada de maicena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral		Melón

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. NND 04004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE BIENESTAR **GRUPO DE EDAD:** ADULTO MAYOR

SEMANA No. 1						
Menú 1	**Menú 2**	**Menú 3**	**Menú 4**	**Menú 5**	**Menú 6**	**Menú 7**
16 de marzo	**17 de marzo**	**18 de marzo**	**19 de marzo**	**20 de marzo**	**21 de marzo**	**22 de marzo**
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de pollo	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo de huevo	Caldo de pollo
Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce.	Colada de avena - Café sin dulce.	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevo cocido	Queso		Huevos revueltos		Queso	
Patilla - Melón	Mandarina	Piña	Papaya	Piña	Melón	Banano - Papaya
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÒN NUTRICIONAL						
Papaya picada	Mandarina	Melón	Mandarina	Sorbete de naranja - Sorbete sin dulce	Papaya	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce
	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral	
ALMUERZO						
Sopa de frijol rojo	Sopa de verduras	Garbanzos madrileños	Ajiaco santafereño	Sopa de avena	Sopa campesina	Sopa de pastas - Sopa de verduras
Pehuga apanada	Pernil sudado con papa	Higado encebollado		Carne en goulash - *Carne molida	Pechuga a la plancha	Arroz de atún con verduras
Arroz al perejil	Arroz con fideos	Arroz al pimentón	Arroz perla	Arroz al ajillo	Arroz al perejil	
Guiso de verduras con huevo	**Pico de gallo:** cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Torta de huevo con vegetales**	**Aguacate**	**Ensalada semirusa:** zanahoria, habichuela, papa, cebolla cabezona, mayonesa y sal.	**Ensalada en rodajas:** pepino en rodajas, tomate en rodajas, cilantro, limón y sal.	
Tajadas de maduro		Papa al perejil - puré de papa			Papas a la francesa	Maduro al horno
Naranjada - Naranjada sin dulce	Limonada- Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Jugo de piña - Jugo sin dulce	Naranjada- naranjada sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÒN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional	Complemento nutricional	complemento nutricional -Te en leche	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional
Kumis sin dulce	Yogurt dietetico	Galleta integral	Mandarina	Sorbete de Guayaba sin dulce	Avena sin dulce	Jugo sin dulce
Galleta integral						Galleta - Galleta integral
COMIDA						
		Caldo de pescado			Galleta - Galleta integral	
Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral	Aguapanela - Café sin dulce.	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Arroz con leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Pan - Pan integral	Avena con leche - Avena sin dulce.	Pancaque - Pancaque integral	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Avena cubana - Avena sin dulce.	Queso	Avena con leche - Avena sin dulce.
Queso	Huevo cocido		Queso	Huevos revueltos		Huevos revueltos
			Yogurt			
CENA						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce	Melón	Sorbete de naranja - Sorbete sin dulce	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Melón	Colada de maicena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Galleta - Galleta integral		Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Papaya picada

Elaboró: **WENDY COBA MEDINA**
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. NND 04004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE BIENESTAR

GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 2						
8	9	10	11	12	13	14
23 de marzo	24 de marzo	25 de marzo	26 de marzo	27 de marzo	28 de marzo	29 de marzo
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Caldo de papa	Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo de pollo	Caldo de papa
Aguapanela con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Colada de avena - Avena sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela - Café en leche	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Galleta saltin - Galleta integral	Pan - Pan integral
Queso	Queso	Queso	Huevos revueltos			Queso
Banano - Papaya	Melón	Banano - Papaya	Piña	Papaya	Banano - Papaya	Mandarina
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Licuado de proteina	Piña	Licuado de proteina	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce	Licuado de proteina	Papaya	Mandarina
	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral		Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral
ALMUERZO						
Sopa de lentejas	Sopa de avena - Sopa de verduras	Sopa de arveja	Sopa de verduras	Consomé de fideos - Sopa de verduras	Sopa de frijol rojo	Sopa de arroz - Sopa de verduras
Pechuga apanada	Gallina sudada con papa	Carne asada	Arroz con pollo	Filete de róbalo a la plancha - filete de róbalo apanado.	Pechuga a la plancha	Pernil al horno
Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz al perejil		Arroz al pimentón	Arroz al pimentón	Espaguetis con verduras
Soufflet de verduras	Ensalada fresca: Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.	Ensalada semirusa: Huevo cocido, zanahoria, , habichuela, cebolla cabezona, mayonesa y sal.		Pico de gallo: cebolla, tomate, pepino, maiz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	Torta de huevo con vegetales	
Maduro al horno		Tajadas de maduro	Papas a la francesa	Patacon	Papa al vapor - puré de papa	Papa criolla frita
Jugo de tomate de árbol - Jugo sin dulce	Naranjada - Naranjada sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce.	Naranjada- Naranjada sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDEDIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional
Kumis sin dulce	Papaya	Aromatica en leche	Melón	Sorbete sin dulce	Maicena sin dulce	Cafe sin dulce
Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral			Galleta integral
COMIDA						
Caldo de pescado		Caldo de huevo	Caldo de pollo		Pan - Pan integral	
Arepa asada	Pan - Pan integral	Galleta saltin - Galleta integral	Pancaque - Pancaque integral	Torta de banano - Pancaque sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Aguapanela - Café en leche	Colada de avena - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Avena cubana - avena sin dulce	Queso	Colada de avena - Colada sin dulce
	Huevos perico			Queso	Yogurt	Huevos perico
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Te en leche	Melón	Leche - Leche deslactosada	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Papaya	Colada de avena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. 0ND 04004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: **CENTRO DE BIENESTAR** **GRUPO DE EDAD:** **ADULTO MAYOR**

SEMANA No. 3						
15	16					
30 de marzo	31 de marzo					
LUNES	MARTES					
DESAYUNO						
Caldo de papa	Caldo de pescado					
Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce					
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral					
Queso						
Banano - Mandarina	Mandarina					
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Licuado de proteina	Jugo de papaya - Jugo sin dulce					
	Pan - Pan integral					
ALMUERZO						
Sopa campesina	Sopa de avena					
Cerdo a la BBQ	Espaguetis con pollo y verduras					
Arroz con fideos						
Guiso de yota con huevo						
Yuca al vapor	Papas a la francesa					
Limonada- Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce.					
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce					
Galleta integral	Pan integral					
COMIDA						
Pan - Pan integral	Arepa de maíz asada					
Avena cubana - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce					
Huevo perico	Queso					
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce	Melon					
	Galleta - Galleta integral					

Elaboró: **WENDY COBA MEDINA**
Nutricionista - Dietista

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
R.N. CND 04894

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO DE BIENESTAR / RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR MARZO 2026

Código: F-PDC-6100-238,37-071
Versión: 5.0
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

SUPERVISORA: MARIA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA — **INSTITUCION: ASILO SAN RAFAEL**

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		LISTADO CENSAL		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACIÓN	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD				REGISTRO CON CONDICIÓN DE VÍCTIMA		OBSERVACION / NOVEDA
											SI	NO	SI	NO			CONTRIBUTIVO	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARIO	CABEZA DE FAMILIA	SI	NO	¿CUÁL?	SI	NO	
1	ALBERTO		GOMEZ	DIAZ	5538877	M			27/10/1936	87	X		X		EPS SURA	ACTIVO	X				X		X		DISC. MENTAL		X	
2	ALBERTO		MENDOZA	QUIÑONEZ	12093944	M			14/1/1943	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
3	ALBINO		BLANCO	FLOREZ	13610315	M			4/1/1950	76	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALETE		X	
4	ALFONSO		ALVAREZ	ROJAS	13808875	M			29/8/1949	76	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
5	ALFONSO		BOTIA	RODRIGUEZ	5726042	M			28/10/1951	74		X		X	SALUD MIA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
6	ALFONSO		CACERES		5565593	M			10/1/1946	80		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
7	ALIRIO		CELIS	VARGAS	13457055	M			23/6/1959	66		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
8	ALONSO		RODRIGUEZ	PAEZ	8,825,460	M			18/5/1943	82	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
9	ALVARO		GONZALEZ		91,223,652	M			4/9/1962	63		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
10	ALVARO	ANTONIO	CARRILLO	URDANETA	13436300	M			23/5/1953	72	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
11	ALVARO		DELGADO		13842020	M			23/12/1954	71	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
12	ALVARO		RODRIGUEZ		8825396	M			18/11/1945	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
13	ALVARO		TOLEDO		5567412	M			17/3/1946	80	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
14	ANGEL	MARIA	CALDERON		5549404	M		BUCARAMANGA	12/5/1940	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
15	ANGELMIRO		PEREZ	VILLAMIZAR	13233506	M	B1	BUCARAMANGA	13/3/1948	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
16	ANTONIO		MONTALVAN	MORALES	9052724	M	A3	BUCARAMANGA	13/6/1940	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
17	APOLINAR		SARMIENTO	FLOREZ	5559785	M			22/7/1944	81		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
18	ARMANDO		GOMEZ	ORDOÑEZ	5562603	M	C17	BUCARAMANGA	7/3/1946	80	X		X		SURA	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
19	BENITO		MARTINEZ	MELENDEZ	5559820	M			3/4/1942	84	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
20	CARLOS		MONSALVE	CELIS	91202992	M	C3	BUCARAMANGA	25/7/1957	68		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
21	CARLOS		MONSALVE	TORRES	13817040	M	C13	BUCARAMANGA	30/12/1946	77		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
22	CARLOS		OYAGA	MESA	91429779	M			16/3/1964	62		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
23	CARLOS	OBDULIO	BERNAL		17042411	M			3/2/1941	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
24	EFRAIN		RANGEL	RUEDA	5539654	M	B2	BUCARAMANGA	13/6/1939	86		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
25	ELIBERTO		SANTAMARIA	MOSQUERA	1073676633	M			12/12/1952	73	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X			DISC. MENTAL		X	
26	EMILIANO		CARRILLO	MORENO	5422609	M	A3	BUCARAMANGA	23/7/1934	91	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
27	ENRIQUE		SANTANDER	MORENO	13811103	M	B2	BUCARAMANGA	29/6/1945	79	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALETE		X	
28	ESTEBAN		SARMIENTO	LOPEZ	5670151	M			4/7/1935	90	X		X		SALUD MIA	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
29	DANIEL		CORZO	OLARTE	13890462	M			12/5/1955	70		X	X		AVANZAR MEDICO	ACTIVO	X							X	AUTOVALENTE		X	
30	FADIO		QUICENO	QUICENO	10063686	M			27/3/1947	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
31	FACUNDO		FERNANDEZ		5566292	M	B3	BUCARAMANGA	12/6/1941	84		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
32	FERNANDO	ANTONIO	GOMEZ	MONTOYA	10063833	M			11/2/1948	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
33	FERNEL		PALLARES	CASTILLA	13370440	M	A5	BUCARAMANGA	19/2/1952	74		X		X	SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	INGRESO 19-03-2026
34	FIDEL		CORZO	MORENO	5685572	M			14/7/1940	85	X		X		SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
35	FRANCISCO	JAVIER	JARABA	ACOSTA	13,693,439	M			22/3/1961	65	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
36	FROILAN		MARTINEZ	MELENDEZ	5563265	M	B4	BUCARAMANGA	20/3/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. VISUAL		X	
37	GABRIEL		HERNANDEZ	ANAYA	5537046	M			20/5/1938	87	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
38	GABRIEL		MEDRANO	PEDRAZA	13810686	M			14/5/1950	75	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
39	GERARDO		GOMEZ	MANTILLA	13814696	M			13/5/1949	76	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
40	GERARDO		HERNANDEZ	FLOREZ	18933571	M	B4	BUCARAMANGA	1/8/1954	69	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X	X		DIS. MENTAL		X	
41	GERMAN		BARON		2111977	M			3/1/1934	92	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
42	GERMAN		MENDOZA	MORANTE	5560521	M	B6	BUCARAMANGA	5/4/1945	78		x	X		NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
43	GERVACIO		HERNANDEZ		5562689	M			17/1/1942	84	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
44	GILBERTO		ROJAS	BECERRA	2159068	M			2/10/1942	83	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
45	GUILLERMO		CHANAGA	DIAZ	12540136	M			24/10/1949	76	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
46	GUILLERMO		DULCEY	CELIS	13640547	M	B1	BUCARAMANGA	18/8/1958	67		X		X	SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
47	GUILLERMO		HERNANDEZ	GONZALEZ	13809001	M	C1	BUCARAMANGA	27/1/1950	76	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
48	GUILLERMO		HERNANDEZ	PINZON	13836844	M	B4	BUCARAMANGA	8/1/1947	79	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
49	GUILLERMO		RODRIGUEZ	GOMEZ	2169562	M			3/10/1939	86	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
50	HERACLIO	ANTONIO	GALVIS		5554962	M	B4	BUCARAMANGA	28/12/1939	83	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
51	HERNANDO		BAUTISTA	BELTRAN	13811822	M	A3	BUCARAMANGA	30/9/1948	78		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
52	HERNANDO		RAMIREZ	URIBE	5562128	M			13/5/1945	80	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
53	HERNANDO	EMILIO	SANCHEZ	PUCCETTI	2150631	M	C2	BUCARAMANGA	27/7/1934	90			X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
54	ISMAEL		PORRAS	AVILA	5562504	M	B3	BUCARAMANGA	14/9/1944	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
55	ISIDRO		ALARCON	AFANADOR	5563640	M	A2	BUCARAMANGA	12/4/1946	80	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
56	ISIDRO	ANTONIO	LIZCANO	VILLAMIZAR	5566345	M			21/5/1946	79	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
57	ISRAEL		URIBE		5547338	M	C1	BUCARAMANGA	9/10/1940	85	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
58	JERONIMO		PINTO	ACOSTA	13840242	M			14/1/1957	69	X		X		COMPARTA	ACTIVO			X			X	X		AUTOVALENTE		X	
59	JORGE	ALFREDO	OBREGON	BENITES	19275312	M	B5	BUCARAMANGA	25/10/1956	69	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	

60	JORGE		HERRERA		2911207	M	C1	BUCARAMANGA	7/3/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
61	JORGE		RAMIREZ		276978	M			3/3/1945	81	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
62	JORGE		LINARES	RODRIGUEZ	13822667	M	A4	BUCARAMANGA	17/10/1952	73		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA	X		INGRESO 04-03-2026
63	JOSE	ANTONIO	BASTO		13814561	M			17/1/1948	76	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
64	JOSE	ANTONIO	LANDINEZ	RODRIGUEZ	5762470	M	C2	BUCARAMANGA	20/1/1948	76	X			X	SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
65	JOSE	ANTONIO	OVIEDO	MANRIQUE	5682050	M	B1	BUCARAMANGA	19/3/1947	79		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
66	JOSE	ANUNCIACION	SANABRIA	CHAVES	5538259	M			1/1/1936	86	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
67	JOSE	ALONSO	GUERRERO	SANABRIA	13832619	M	B7	BUCARAMANGA	3/8/1954	71	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	DISC MENTAL		X	
68	JOSE	DEL CARMEN	BAUTISTA	JAIMES	2162570	M			9/9/1942	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
69	JOSE	DE LA CRUZ	HERNANDEZ		13454150	M	A5	BUCARAMANGA	7/3/1961	65		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
70	JOSE	BELARMINO	BOTTIA	ROJAS	2032909	M			8/7/1934	91	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
71	JOSE	FEDERICO	LOZANO	LOPEZ	14206662	M	B6	BUCARAMANGA	24/5/1945	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
72	JOSE	FRANCISCO	CAMACHO	OTERO	5555982	M			14/2/1947	79	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
73	JOSE	FIDEL	DURAN	CACERES	2156056	M			23/3/1936	90	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. VISUAL		X	
74	JOSE	AGUSTIN	HERNANDEZ	HERNANDEZ	5,736,457	M			19/11/1934	91	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
75	JOSE	ANTONIO	MENDOZA	ARIAS	13,842,989	M			26/7/1958	67	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
76	JOSE	HEMENEGILDO	CAMARGO	PONTO	2,058,651	M	C7	BUCARAMANGA	13/4/1939	87		X		X	SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
77	JOSE	HERNANDO	GARCIA		2,065,458	M	B1	BUCARAMANGA	22/1/1929	97	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
78	JOSE	MARIA	PICO	POVEDA	2016246	M			29/10/1928	97	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
79	JOSE		PIMIENTO	HERNANDEZ	2149277	M			15/8/1932	93	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
80	JOSE	DEL CARMEN	RINCON		1,696,070	M			19/1/1933	93	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
81	JOSE	ELI	FLOREZ	ZABALA	4975692	M			31/12/1939	86	X		X		SURA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
82	JOSE	GREGORIO	MORENO	AVILA	7923114	M			5/6/1961	63		X	X		NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
83	JUAN		CARVAJAL	MARTINEZ	5644661	M			17/1/1949	77	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
84	JUAN	DE LA CRUZ	MONSALVE	SILVA	5625379	M	C1	BUCARAMANGA	7/2/1956	66	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
85	JULIO	CESAR	DIAZ	MEJIA	18935843	M			15/3/1957	69	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		FISICA		X	
86	JULIO	ELOY	PEDRAZA	CARRILLO	5730225	M			20/3/1941	85	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
87	JULIO	MARTIN	CARREÑO	SEPULVEDA	13844592	M	C6	BUCARAMANGA	29/7/1954	71	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
88	JUVENAL		MARTINEZ	CACERES	91509326	M			1/1/1930	96	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
89	LEONCIO		TOLOZA	GARCIA	13829500	M			13/8/1953	72	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
90	LINO	RODOLFO	JAIMES		13,924,460	M			13/7/1957	68	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
91	LORENZO		VILLARREAL		5743257	M			23/7/1942	83		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
92	LUIS	ALBERTO	FUENTES	ROJAS	5,743,072	M			21/11/1947	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
93	LUIS	ANTONIO	AGUILAR	RIBEROS	2036546	M			21/6/1936	89	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. VISUAL		X	
94	LUIS	ANIBAL	ARIAS	ARIAS	19129443	M			26/3/1948	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
95	LUIS	ALFONSO	CABALLERO	MENDOZA	13818477	M			14/10/1951	74	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
96	LUIS	ALFONSO	ESTEBAN		13812829	M			22/7/1950	75		X	X		NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
97	LUIS	ALFONSO	HUERTAS		17153696	M			3/9/1946	79	X		X		SURA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
98	LUIS	ALFONSO	LOPEZ	PALENCIA	13816926	M			10/9/1951	74		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DIS FISICA		X	
99	LUIS	ARTURO	GALVIS	QUESADA	2094610	M			13/8/1937	88		X		X	SANITAS EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
100	LUIS	DEMETRIO	GUZMAN		5848016	M			24/3/1941	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
101	LUIS	ELIECER	FLOREZ		13755145	M			19/3/1944	82		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
102	LUIS		CASTILLO	OLARTE	13755306	M			11/7/1947	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
103	LUIS	CARLOS	MALDONADO	SERNA	784268	M			9/2/1931	95	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
104	LUIS	ERNESTO	ROJAS		13804324	M			26/4/1939	86	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DIS. VISUAL		X	
105	LUIS	ANTONIO	VARGAS	GARCIA	5624674	M			4/5/1956	69		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
106	LUIS	ALBERTO	VILLAMIZAR	ROJAS	5541627	M			6/6/1935	90	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
107	LUIS	ENRIQUE	RINCON		2012244	M			15/7/1932	93	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
108	LUIS	FERNANDO	VARGAS	OREJUELA	91205009	M	C1	BUCARAMANGA	13/12/1959	66	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
109	MANUEL	ENRIQUE	GOMEZ	BARAJAS	5566519	M			1/9/1946	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
110	MARIO		HERNANDEZ	GALVIS	5564168	M	B2	BUCARAMANGA	20/6/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
111	MARIO		MEDINA	MORENO	5559445	M	B6	BUCARAMANGA	12/8/1944	81	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISISICA		X	
112	MAURO	ANTONIO	HENAO	TAMAYO	7466323	M			22/7/1947	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
113	MIGUEL	ANGEL	PORTILLA	ROJAS	13804026	M			19/9/1946	79		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
114	MIGUEL	ANTONIO	VERGEL	PACHECO	3967227	M	A3	BUCARAMANGA	9/11/1945	77		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
115	ORLANDO		FUENTES	LEON	91217391	M			25/6/1961	64		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC VISUAL		X	
116	PABLO		ARIZA		2890517	M			22/3/1936	88	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
117	PABLO	EMILIO	BARRETO		13229802	M			10/9/1939	84		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
118	PABLO	EMILIO	CUERVO		2149079	M			27/12/1947	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
119	PABLO	ANTONIO	HERNANDEZ	PEDRAZA	2151774	M			14/7/1930	95	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
120	PABLO	EMILIO	JEREZ		5559487	M			13/11/1944	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC MENTAL		X	
121	PABLO	JOSE	SUAREZ	SUAREZ	5462646	M			28/8/1960	65	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
122	PEDRO	JOSE	LOPEZ	HERNANDEZ	5752922	M			24/10/1938	87	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
123	PEDRO	JOSE	VELASCO	RIOS	2141142	M			25/2/1937	89	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
124	PEDRO	PABLO	GELVEZ	BOADA	13140013	M	B6	BUCARAMANGA	16/4/1939	86	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
125	RAFAEL	ANGEL	LLANES	RUIZ	2058978	M			19/11/1935	90	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
126	RAFAEL	ALIRIO	SANCHEZ	MORA	13229943	M	A3	BUCARAMANGA	16/11/1942	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	

127	REYNALDO		NOVOA	MENDOZA	13826009	M	C8	BUCARAMANGA	9/7/1953	72	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
128	RICARDO		AVELLA		13827591	M			22/11/1953	72	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
129	RICARDO		MONTOYA	GUTIERREZ	3220436	M			29/11/1940	85	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO	X				X			X	AUTOVALENTE		X	
130	RICARDO		RAMOS	VASQUES	13881770	M			23/3/1953	73	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
131	RICARDO	URBANO	GARCIA	NARANJO	3672275	M	B3	BUCARAMANGA	24/8/1952	73		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
132	ROBERTO		GUEVARA	LIZARAZO	2076496	M	B2	BUCARAMANGA	7/7/1926	96	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
133	ROBERTO		JIMENEZ	ORJUELA	19,168,170	M			21/9/1950	75	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
134	ROBERTO		SANGUINO	CORDERO	5539397	M			5/1/1939	87	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
135	RODOLFO		MORENO	GUALTEROS	5682648	M			17/9/1944	81	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
136	RODRIGO		RUEDA	MARQUEZ	5566562	M	B1	BUCARAMANGA	6/11/1959	66	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
137	RODRIGO		SARMIENTO	ORTEGA	13810191	M			22/1/1948	78	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
138	RUBEN		MUÑOZ		13815963	M			5/3/1949	77	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
139	SAUL		RODRIGUEZ	HERRERA	5691006	M			5/6/1947	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
140	SEGUNDO	AQUILINO	SUAREZ	PEÑA	19196698	M			5/1/1951	75	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALENTE		X	
141	SIERVO		JOYA		2,154,031	M			6/7/1935	90	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
142	SILVERIO		GELVEZ	BAUTISTA	5568963	M			20/6/1947	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
143	SIMON		QUINTERO	NAVARRO	5635816	M			11/11/1942	83	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
144	UBALDINO		CORREA	CASTILLO	5718415	M	A5	BUCARAMANGA	27/7/1951	74	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
145	VICTOR	JULIO	BAUTISTA	CASTEBLANCO	6859664	M			26/9/1945	80	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
146	VICTOR	JULIO	FLOREZ		5537231	M			2/2/1938	88	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
147	VICTOR	MANUEL	GONZALEZ	SEGURA	2251734	M			27/8/1944	81	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
148	WILFREDO		SIERRA	MORENO	13822678	M			2/12/1952	73	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificado con NIT 890.201.222-0, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales y dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, solicita la autorización previa, libre, expresa y debidamente informada, para dar tratamiento a sus datos personales conforme a las siguientes finalidades: a) llevar control de entrega de materiales ofrecidos por el plan de desarro identificar a la población del municipio de Bucaramanga, c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio, d) permitir comunicación con los beneficiarios e inscritos a los programas de la secretaria de desarrollo. Los datos suministrados de manera previa son potencialmente sensibles sobre todo aquellos relacionados con su origen étnico o racial, población vulnerable, si pertenece a la comunidad LGTBI, si es victima de la violencia, entre otros más, motivo por el cual el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, quiere recordarle que usted en calidad de titular puede o no otorgarlos, asimismo mencionar que los mismos serán tratados conforme a los principios de seguridad y circulación restringida de la información. Le recordamos que puede consultar La Política de tratamiento de información Personal del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, en la página web: www.bucaramanga.gov.co donde podrá conocer los derechos que le asisten como titular y también sobre los canales de atención establecid

Elaboró: Yazmin Arevalo B
TRABAJADORA SOCIAL

YAZMIN AREVALO BAYONA

Aprobó:
DIRECTORA GENERAL

DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN

	REPORTE DE NOVEDADES DE MARZO 2026	Código: F-PDC-6100-238,37-079 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Enero-28-2022 Página: 1 de 1

INSTITUCION: ASILO SAN RAFAEL | **N° DE CONVENIO: 317 DE 2025**

N°	CÉDULA	APELLIDOS	NOMBRES	CODIGO DE MODALIDAD	CODIGO DE NOVEDAD	TIPO NOVEDAD	FECHA DE LA NOVEDAD	OBSERVACIÓN
1	13822667	LINARES RODRIGUEZ	JORGE	CB	ING	RMA	4/3/2026	
2	13370440	PALLARES CASTILLA	FERNEL	CB	ING	RMA	19/3/2026	
1	13802630	MENESES MARTINEZ	ALFONSO	CB	RET	MTB	16/3/2026	
2	5543555	MC'CORMICK RICO	GONZALO	CB	RET	MTB	17/3/2026	
3	13831970	RUEDA	RICARDO	CB	RET	MTB	21/3/2026	

APROBADO POR:

REPRESENTANTE LEGAL

CC 63552660

CODIGO	MODALIDAD
CV	CENTRO VIDA
CB	CENTRO BIENESTAR

CODIGO	NOVEDAD
ING	INGRESO
RET	RETIRO
CBM	CAMBIO MODALIDAD

CODIGO	TIPO NOVEDAD
RMA	REMITIDO ALCALDIA
RTV	RETIRO VOLUNTARIO
RTF	RETIRO FAMILIAR
MTB	MUERTE DEL BENEFICIARIO
TRA	TRASLADO A OTRA INSTITUCION/CONCERTADO CON LA ALCALDIA
CCB	CAMBIO A CENTRO BIENESTAR/CONCERTADO CON LA ALCALDIA
CCV	CAMBIO A CENTRO VIDA/CONCERTADO CON LA ALCALDIA



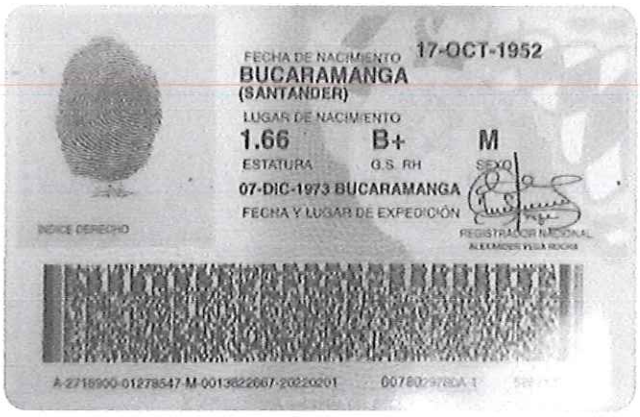
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.822.667
LINARES RODRIGUEZ

APELLIDOS
JORGE

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1952
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-1973 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2718900-01278547-M-0013822667-20220201 0078029780A 1

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13822667
NOMBRES	JORGE
APELLIDOS	LINARES RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/14/2026 15:03:39	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 14/04/2026

Ficha: 68001024547800001701

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE

Apellidos: LINARES RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13822667

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/11/2025

Última actualización ciudadano: 11/11/2025

Última actualización via registros administrativos: 26/08/2025

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 25 de febrero de 2026.

Señora
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
ASILO SAN RAFAEL
CRA 15 # 2 - 12

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de centro BIENESTAR.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de BIENESTAR.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 317 de fecha 05/12/2025 ; me permito realizar remisión de la Persona Mayor JORGE LINARES RODRIGUEZ identificado con cédula de ciudadanía número 13.822.667 expedida en Bucaramanga, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO BIENESTAR.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor JORGE LINARES RODRIGUEZ persona mayor, vulnerable, Ambivalente, Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos.

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psiquiátrica. Requiere socializar en un entorno diferente.

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro Bienestar contribuyendo en brindarle una atención integral a las necesidades y mejorar la calidad de vida de la persona mayor en cumplimiento de la Ley 1315 de 2009.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

Proyectó/ Maria Victoria Silva Vargas – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez - Profesional Universitario CPS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

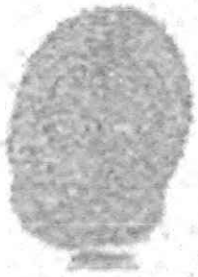
NUMERO 13.370.440
PALLARES CASTILLA

APELLIDOS
FERNEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1952

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-1973 CONVENCION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2700100-00166143-M-0013370440-20090804 0014422523A 1

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13370440
NOMBRES	FERNEL
APELLIDOS	PALLARES CASTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/14/2026 15:08:21	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 14/04/2026

Ficha: 68001042550100003755

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FERNEL

Apellidos: PALLARES CASTILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13370440

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/10/2019

Última actualización ciudadano: 02/12/2019

Última actualización via registros administrativos: 26/08/2025

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 18 de marzo de 2026.

Señora
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
ASILO SAN RAFAEL
CRA 15 # 2 - 12

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de centro BIENESTAR.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de BIENESTAR.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 317 de fecha 05/12/2025; me permito realizar remisión de la Persona Mayor FERNEL PALLARES CASTILLA identificado con cédula de ciudadanía número 13.370.440 expedida en Convención, con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO BIENESTAR.

La presente solicitud, se soporta bajo el concepto técnico de los profesionales psicosociales del programa así:

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor FERNEL PALLARES persona mayor, vulnerable, Ambivalente, Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos.

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psiquiátrica. Requiere socializar en un entorno diferente.

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro Bienestar contribuyendo en brindarle una atención integral a las necesidades y mejorar la calidad de vida de la persona mayor en cumplimiento de la Ley 1315 de 2009.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

MAYELY GALAN BAUTISTA
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.

Proyectó/ María Victoria Silva Vargas – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26039020068863

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 DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-03-16	09:49:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13802630

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENESES	MARTINEZ	ALFONSO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1005333999

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANTOS	RONDON	NELSON	FABIAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1005333999

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-03-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-16 11:00

Código verificación: 0249-FA19-2F5D-58B7

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

26031740066112

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. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País: Colombia Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN

[ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Año 2025 Mes 03 Día 13

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 12 Minutos 15 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento

[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información [ ] Otro ¿Cuál?:

NÚMERO DE DOCUMENTO

5.543.555

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
McCormick	Rico	Gonzalo	

PROBABLE MANERA DE MUERTE

[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

[ ] Indígena
¿A cuál pueblo indígena pertenece?

[ ] ROM (gitano)
[ ] Palenquero de San Basilio
[X] Ninguno de los anteriores

[ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento

[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO

1.098.739.573

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Becerra	Vera	Laura	Jimena

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL

1098.739.573

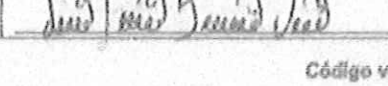
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

FECHA

Año 2026 Mes 03 Día 13

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN



REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-13 09:06

Código verificación: 4F89-0473-71EF-A59B

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26033920073622

La información consignada en este certificado, es de carácter privado por lo tanto, fundamental de Calidad 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 exclusivamente establecidos.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-03-21	07:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13831970

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RUEDA		RICARDO	

POSIBLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1136887593

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VECINO	MANTILLA	JUAN	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1136887593

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

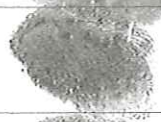
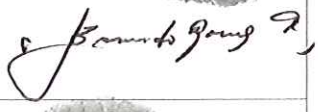
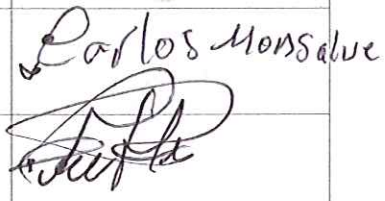
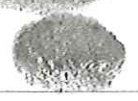
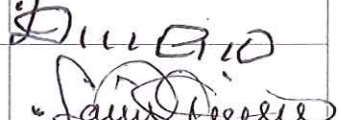
Departamento	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

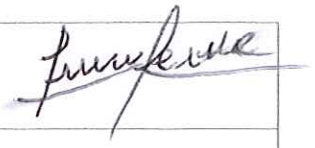
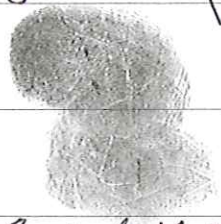
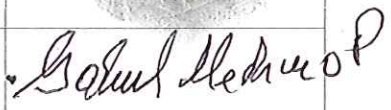
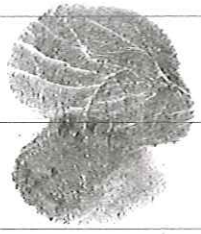
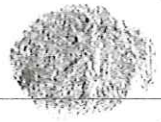
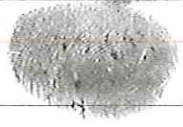
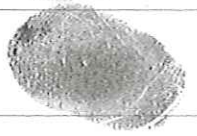
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-03-21	

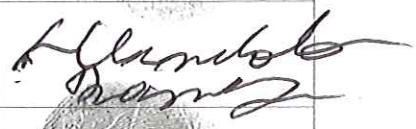
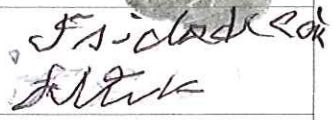
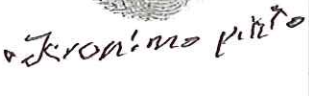
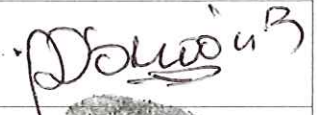
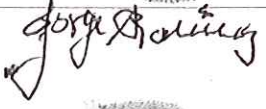
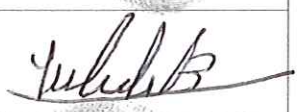
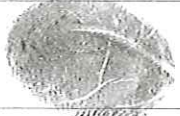
Código verificación: E0A8-2AEF-DD27-6474

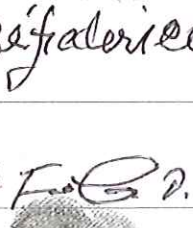
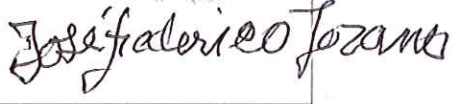
ASILO SAN RAFAEL - CENTRO DE BIENESTAR DE MARZO 2026

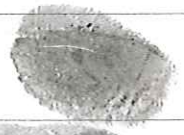
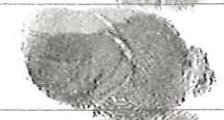
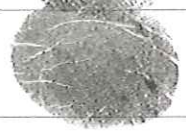
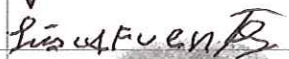
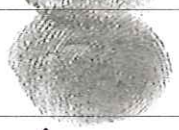
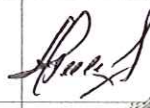
N°	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	ALBERTO		GOMEZ	DIAZ	5538877	27/10/1938	87	
2	ALBERTO		MENDOZA	QUIÑONEZ	12093944	14/1/1943	83	
3	ALBINO		BLANCO	FLOREZ	13810315	4/1/1950	76	
4	ALFONSO		ALVAREZ	ROJAS	13808875	26/8/1949	76	ALFONSO ALVAREZ ROJAS
5	ALFONSO		BOTIA	RODRIGUEZ	5726042	28/10/1951	74	
6	ALFONSO		CACERES		5565593	10/1/1946	80	
7	ALIRIO		CELIS	VARGAS	13457055	23/6/1959	66	Alirio Celis V
8	ALONSO		RODRIGUEZ	PAEZ	8,825,480	18/5/1943	82	
9	ALVARO		GONZALEZ		91,223,652	4/9/1962	63	
10	ALVARO	ANTONIO	CARRILLO	URDANETA	13436300	23/5/1953	72	Alvaro Carrillo U.
11	ALVARO		DELGADO		13842020	23/12/1954	71	
12	ALVARO		RODRIGUEZ		8825398	18/11/1945	80	
13	ALVARO		TOLEDO		5567412	17/3/1946	80	
14	ANGEL	MARIA	CALDERON		5549404	12/5/1940	85	

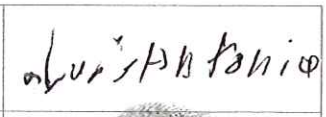
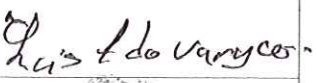
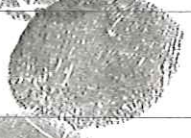
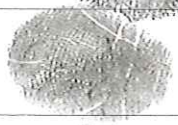
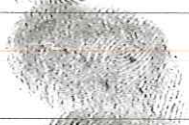
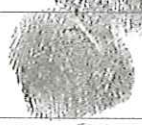
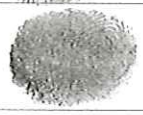
15	ANGELMIRO		PEREZ	VILLAMIZAR	13233506	13/3/1948	78	
16	ANTONIO		MONTALVAN	MORALES	9052724	13/6/1940	85	
17	APOLINAR		SARMIENTO	FLOREZ	5559785	22/7/1944	81	
18	ARMANDO		GOMEZ	ORDOÑEZ	5562603	7/3/1946	80	
19	BENITO		MARTINEZ	MELENDEZ	5559820	3/4/1942	84	
20	CARLOS		MONSALVE	CELIS	91202092	25/7/1957	68	
21	CARLOS		MONSALVE	TORRES	13817040	30/12/1948	77	
22	CARLOS		OYAGA	MESA	91429779	16/3/1964	62	
23	CARLOS	OBDULIO	BERNAL		17042411	3/2/1941	85	
24	EFRAIN		RANGEL	RUEDA	5539954	13/6/1939	86	
25	ELIBERTO		SANTAMARIA	MOSQUERA	1073676633	12/12/1952	73	
26	EMILIANO		CARRILLO	MORENO	5422609	23/7/1934	91	
27	ENRIQUE		SANTANDER	MORENO	13811103	28/6/1945	78	
28	ESTEBAN		SARMIENTO	LOPEZ	5670151	4/7/1935	90	
29	DANIEL		CORZO	OLARTE	13890462	12/5/1955	70	
30	FABIO		QUICENO	QUICENO	10063588	27/3/1947	79	
31	FACUNDO		FERNANDEZ		5586292	12/6/1941	84	
32	FERNANDO	ANTONIO	GOMEZ	MONTOYA	10063833	11/2/1948	78	

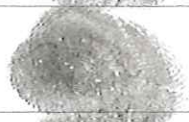
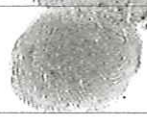
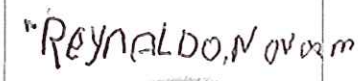
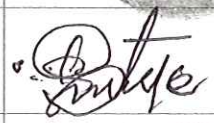
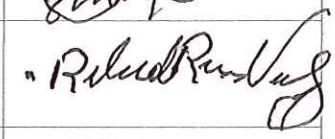
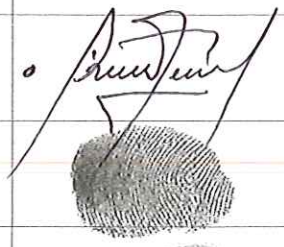
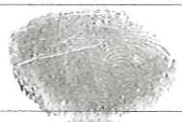
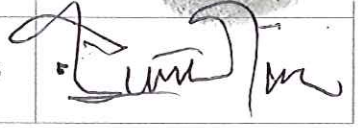
33	FERNEL		PALLARES	CASTILLA	13370440	19/2/1952	74	
34	FIDEL		CORZO	MORENO	5685572	14/7/1940	85	
35	FRANCISCO	JAVIER	JARABA	ACOSTA	13,893,439	22/3/1961	65	
36	FROILAN		MARTINEZ	MELENDEZ	5563265	20/3/1944	79	
37	GABRIEL		HERNANDEZ	ANAYA	5537046	20/5/1938	87	
38	GABRIEL		MEDRANO	PEDRAZA	13810686	14/5/1950	75	
39	GERARDO		GOMEZ	MANTILLA	13814680	13/5/1949	76	
40	GERARDO		HERNANDEZ	FLOREZ	18933571	1/8/1954	69	
41	GERMAN		BARON		2111977	3/1/1934	92	
42	GERMAN		MENDOZA	MORANTE	5560521	5/4/1945	78	
43	GERVACIO		HERNANDEZ		5562689	17/1/1942	84	
44	GILBERTO		ROJAS	BECERRA	2159068	2/10/1942	83	
45	GUILLERMO		CHANAGÁ	DÍAZ	12540138	24/10/1949	76	
46	GUILLERMO		DULCEY	CELIS	13640547	18/8/1958	67	
47	GUILLERMO		HERNANDEZ	GONZALEZ	13809001	27/1/1950	76	
48	GUILLERMO		HERNANDEZ	PINZON	13836844	8/1/1947	79	
49	GUILLERMO		RODRIGUEZ	GOMEZ	2169562	3/10/1939	86	
50	HERACLIO	ANTONIO	GALVIS		5554982	28/12/1939	83	

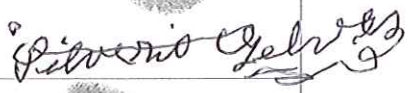
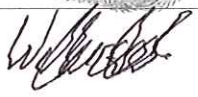
51	HERNANDO		BAUTISTA	BELTRAN	13811822	30/9/1946	78	
52	HERNANDO		RAMIREZ	URIBE	5562128	13/5/1945	80	
53	HERNANDO	EMILIO	SANCHEZ	PUCCETTI	2150631	27/7/1934	90	
54	ISMAEL		PORRAS	AVILA	5562504	14/9/1944	80	
55	ISIDRO		ALARCON	AFANADOR	5563640	12/4/1946	80	
56	ISIDRO	ANTONIO	LIZCANO	VILLAMIZAR	5566345	21/5/1946	79	
57	ISRAEL		URIBE		5547338	9/10/1940	85	
58	JERONIMO		PINTO	ACOSTA	13840242	14/1/1957	69	
59	JORGE	ALFREDO	OBREGON	BENITES	19275312	25/10/1956	69	
60	JORGE		HERRERA		2911207	7/3/1944	79	
61	JORGE		RAMIREZ		278978	3/3/1945	81	
62	JORGE		LINARES	RODRIGUEZ	13822667	17/10/1952	73	
63	JOSE	ANTONIO	BASTO		13814561	17/1/1948	78	
64	JOSE	ANTONIO	LANDINEZ	RODRIGUEZ	5762470	20/1/1948	78	
65	JOSE	ANTONIO	OVIEDO	MANRIQUE	5682850	19/3/1947	79	
66	JOSE	ANUNCIACION	SANABRIA	CHAVES	5539259	1/1/1938	88	
67	JOSE	ALONSO	GUERRERO	SANABRIA	13832619	3/8/1954	71	
68	JOSE	DEL CARMEN	BAUTISTA	JAIMES	2162570	9/9/1942	83	

69	JOSE	DE LA CRUZ	HERNANDEZ		13454150	7/3/1961	65	
70	JOSE	BELARMINO	BOTTIA	ROJAS	2032909	8/7/1934	91	
71	JOSE	FEDERICO	LOZANO	LOPEZ	14206082	24/5/1945	80	
72	JOSE	FRANCISCO	CAMACHO	OTERO	5565982	14/2/1947	79	
73	JOSE	FIDEL	DURAN	CACERES	2156058	23/3/1936	90	
74	JOSE	AGUSTIN	HERNANDEZ	HERNANDEZ	5,786,457	19/11/1934	91	
75	JOSE	ANTONIO	MENDOZA	ARIAS	13,842,989	26/7/1958	67	
76	JOSE	HEMENEGILDO	CAMARGO	PONTO	2,058,651	13/4/1939	87	
77	JOSE	HERNANDO	GARCIA		2,065,458	22/1/1929	97	
78	JOSE	MARIA	PICO	POVEDA	2016248	29/10/1928	97	
79	JOSE		PIMIENTO	HERNANDEZ	2149277	15/8/1932	93	
80	JOSE	DEL CARMEN	RINCON		1,686,070	19/1/1933	93	
81	JOSE	ELI	FLOREZ	ZABALA	4976692	31/12/1939	86	
82	JOSE	GREGORIO	MORENO	AVILA	7923114	5/6/1961	63	
83	JUAN		CARVAJAL	MARTINEZ	5644661	17/1/1949	77	
84	JUAN	DE LA CRUZ	MONSALVE	SILVA	5625379	7/2/1958	68	
85	JULIO	CESAR	DIAZ	MEJIA	18935843	15/3/1957	69	
86	JULIO	ELOY	PEDRAZA	CARRILLO	5730225	20/3/1941	85	

87	JULIO	MARTIN	CARREÑO	SEPULVEDA	13844592	29/7/1954	71	
88	JUVENAL		MARTINEZ	CACERES	91509328	1/1/1930	96	
89	LEONCIO		TOLOZA	GARCIA	13829560	13/8/1953	72	
90	LINO	RODOLFO	JAIMES		13,924,460	13/7/1957	68	
91	LORENZO		VILLARREAL		5743257	23/7/1942	83	
92	LUIS	ALBERTO	FUENTES	ROJAS	5,743,072	21/11/1947	78	
93	LUIS	ANTONIO	AGUILAR	RIBEROS	2036546	21/6/1936	89	
94	LUIS	ANIBAL	ARIAS	ARIAS	19129443	26/3/1948	78	
95	LUIS	ALFONSO	CABALLERO	MENDOZA	13818477	14/10/1951	74	
96	LUIS	ALFONSO	ESTEBAN		13812829	22/7/1950	75	
97	LUIS	ALFONSO	HUERTAS		17153688	3/9/1946	79	
98	LUIS	ALFONSO	LOPEZ	PALENCIA	13816928	10/9/1951	74	
99	LUIS	ARTURO	GALVIS	QUESADA	2094610	13/8/1937	88	
100	LUIS	DEMETRIO	GUZMAN		5848016	24/3/1941	85	
101	LUIS	ELIECER	FLOREZ		13755145	19/3/1944	82	
102	LUIS		CASTILLO	OLARTE	13755308	11/7/1947	78	
103	LUIS	CARLOS	MALDONADO	SERNA	784288	6/2/1931	95	
104	LUIS	ERNESTO	ROJAS		13804324	26/4/1939	86	

105	LUIS	ANTONIO	VARGAS	GARCIA	5624674	4/5/1956	69	
106	LUIS	ALBERTO	VILLAMIZAR	ROJAS	5541627	6/6/1935	90	
107	LUIS	ENRIQUE	RINCON		2012244	15/7/1932	93	
108	LUIS	FERNANDO	VARGAS	OREJUELA	91205009	13/12/1959	66	
109	MANUEL	ENRIQUE	GOMEZ	BARAJAS	5566519	1/9/1946	79	
110	MARIO		HERNANDEZ	GALVIS	5564188	20/6/1944	79	
111	MARIO		MEDINA	MORENO	5559445	12/8/1944	81	
112	MAURO	ANTONIO	HENAO	TAMAYO	7466323	22/7/1947	78	
113	MIGUEL	ANGEL	PORTILLA	ROJAS	13804026	19/9/1946	79	
114	MIGUEL	ANTONIO	VERGEL	PACHECO	3987327	9/11/1945	77	
115	ORLANDO		FUENTES	LEON	91217391	25/6/1961	64	
116	PABLO		ARIZA		2890517	22/3/1938	88	
117	PABLO	EMILIO	BARRETO		13220802	10/9/1939	84	
118	PABLO	EMILIO	CUERVO		2149079	27/12/1947	78	
119	PABLO	ANTONIO	HERNANDEZ	PEDRAZA	2151774	14/7/1930	95	
120	PABLO	EMILIO	JEREZ		5559487	13/11/1944	80	
121	PABLO	JOSE	SUAREZ	SUAREZ	5462646	28/8/1960	65	
122	PEDRO	JOSE	LOPEZ	HERNANDEZ	5752922	24/10/1938	87	

123	PEDRO	JOSE	VELASCO	RIOS	2141142	25/2/1937	89	
124	PEDRO	PABLO	GELVEZ	BOADA	13140013	16/4/1939	86	
125	RAFAEL	ANGEL	LLANES	RUIZ	2088978	19/11/1935	90	
126	RAFAEL	ALIRIO	SANCHEZ	MORA	13229943	16/11/1942	83	
127	REYNALDO		NOVOA	MENDOZA	13826009	9/7/1953	72	
128	RICARDO		AVELLA		13827591	22/11/1953	72	
129	RICARDO		MONTOYA	GUTIERREZ	8220436	29/11/1940	85	
130	RICARDO		RAMOS	VASQUES	13881770	23/3/1953	73	
131	RICARDO	URBANO	GARCIA	NARANJO	8672275	24/8/1952	73	
132	ROBERTO		GUEVARA	LIZARAZO	2076496	7/7/1928	96	
133	ROBERTO		JIMENEZ	ORJUELA	19,168,170	21/9/1950	75	
134	ROBERTO		SANGUINO	CORDERO	5539397	5/1/1939	87	
135	RODOLFO		MORENO	GUALTEROS	5682648	17/9/1944	81	
136	RODRIGO		RUEDA	MARQUEZ	5595562	6/11/1959	66	
137	RODRIGO		SARMIENTO	ORTEGA	13810191	22/1/1948	78	
138	RUBEN		MUÑOZ		13815983	5/3/1949	77	
139	SAUL		RODRIGUEZ	HERRERA	5691006	5/6/1947	78	
140	SEGUNDO	AQUILINO	SUAREZ	PEÑA	19195698	5/1/1951	75	

141	SIERVO		JOYA		2,154,031	6/7/1935	90	
142	SILVERIO		GELVEZ	BAUTISTA	5566968	20/6/1947	78	
143	SIMON		QUINTERO	NAVARRO	5835816	11/11/1942	83	
144	UBALDINO		CORREA	CASTILLO	5718415	27/7/1951	74	
145	VICTOR	JULIO	BAUTISTA	CASTEBLANCO	6858664	26/9/1945	80	
146	VICTOR	JULIO	FLOREZ		5537231	2/2/1938	88	
147	VICTOR	MANUEL	GONZALEZ	SEGURA	2251734	27/8/1944	81	
148	WILFREDO		SIERRA	MORENO	13822878	2/12/1952	73	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN FISIOTERAPIA 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2026









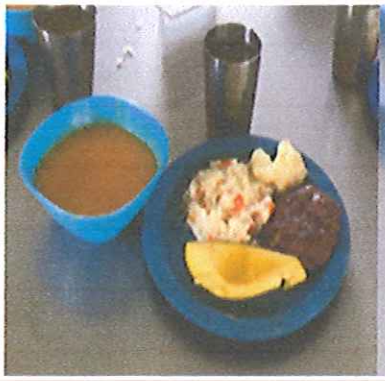

Sandra M Serrano Serrano
Fisioterapeuta
Especialista en Salud Ocupacional
Reg. 02937

REGISTRO FOTOGRÁFICO NUTRICIÓN CENTRO DE BIENESTAR

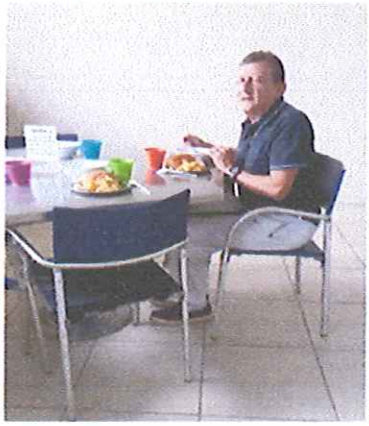




Adultos Mayores suplementados por el Asilo y muestra de suplementos suministrados.








Servicio de alimentación y nutrición.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026.

CENTRO DE BIENESTAR













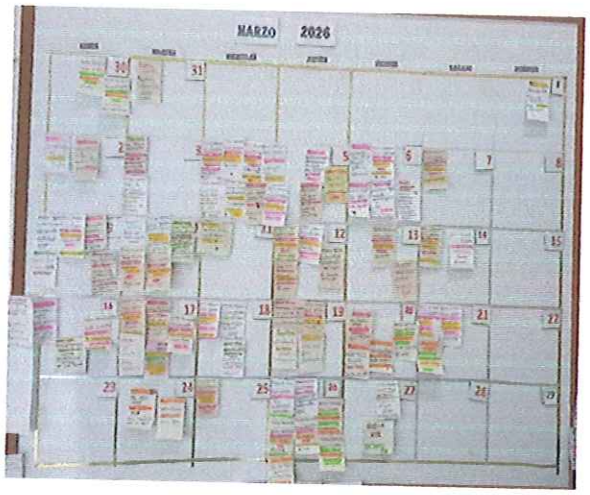
Diana. T9. Pinzón.

Diana Mayerly Pinzón Castañeda

Terapeuta Ocupacional

EVIDENCIAS MARZO 2026

ENFERMERIA









EVIDENCIAS MARZO 2026

ENFERMERIA









EVIDENCIAS MES DE MARZO 2026

ENFERMERIA







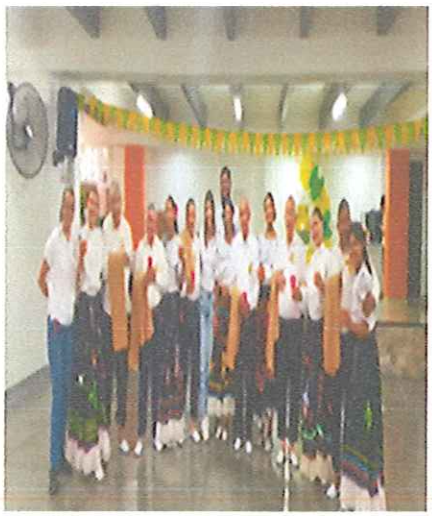


TRABAJO SOCIAL

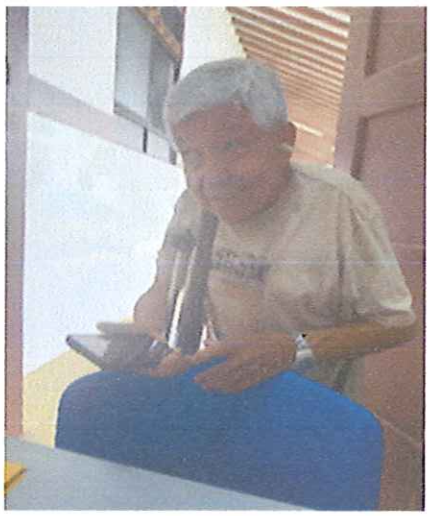












ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA

ACTA DE COMITÉ No. de 2026

o

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, Marzo 3 / 2026

HORA: 9 am

LUGAR: Asilo San Rafael

TEMA:

ASISTENTES:
Yazmin Arevalo, Helda Rangel, Ubaldino Corsca.

OBJETIVO:
Revisar Traslado o Retiro Voluntario

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:
Se cita al Señor Ubaldino a la Oficina de Trabajo Social del Asilo San Rafael. para ponerlo en Conocimiento de que si no cambia su comportamiento sera trasladado o sera retirado

CONCLUSIONES:
se escucha al Señor Ubaldino y se aclara la situación donde el señor Ubaldino realiza unos compromisos y se le da otra oportunidad

COMPROMISOS:
Se compromete a no volver a alimentar gatos y no tener mal comportamiento

Compromiso*	Responsable		Fecha De Cumplimiento
(Descripción puntual el compromiso)	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

ACTA DE COMITÉ No. ___ de 2026

o

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, Marzo 17 de 2026

HORA: 10:10 am

LUGAR: Asilo San Rafael.

TEMA: Taller Atención-Concentacion del Adulto Mayor

ASISTENTES:
Helda, Rangel Sanchez
Yatmin Arevalo

OBJETIVO:
convocar a los Adultos mayores para desarrollar un taller que l ejercitar la atención, la concentracion y motivacion del P mayo. del Asilo San Rafael

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:
Se convocó a los Adultos mayore al salon de actividades.
Se tomo y firmo la asistencia.
Se explicó el objetivo de la actividad y se procedio a realiza ejercicios Fisicos de concentracion, coordinacion y atencion
Seguidamente se les entrego una hoja para realizar un ejercicio de coordinacion y atencion en el cual los adul mayores escojian unas letras con base en la instruccion
Se hace cierre de la actividad y posteriormente se hace la elaboracion y Registro del acta.

SC-2001896

Nota: En los casos que no aplique escribir N/A, no deben dejarse espacios en blanco

Agotado el orden del día, se da por terminado el Comité, siendo las 10:30 horas. a m .

Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

NOMBRE - APELLIDO	CARGO	FIRMA
Helda Rangel S.	Psicologa cps	
Yazmin Arevalo	Trabajadora Social	

Anexos:

Proyectó y Revisó:

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web

SC-2001896

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y CONTADOR

DEL ASILO SAN RAFAEL

NIT 890.201.317-1

No 131

CERTIFICAN QUE:

Del 1 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026, el Asilo San Rafael para "Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono perteneciente al nivel de Sisbén I y II del Sisbén, en desarrollo de los programas de Centro Vida y Centro Bienestar del adulto mayor" realización aportes en especie como contrapartida del CENTRO BIENESTAR del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 317 del 04 de diciembre de 2025 como se describe a continuación.

RUBRO 3 COSTO VARIABLES

Consumibles, Pañales, Suplementos nutricionales	$	5.576.679
Raciones diarias de alimentación de Adulto mayor por Centro Bienestar	$	86.346.438
TOTAL	$	91.923.117

TOTAL	$	91.923.117

El total del aporte en lo correspondiente como contrapartida al CONVENIO N° 317 del 04 de diciembre de 2025, fue de $ 91.923.117 (NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS VEINTI TRES MIL CIENTO DIECISIETE PESOS MCTE)

Por lo anterior se expide en la ciudad de Bucaramanga a los trece días (13) del mes de abril de 2026.

MARTHA LILIANA GONZÁLEZ G.
Revisor Fiscal T.P 52548-T
Designado por MEGA CONSULTORES S.A.S

LEIDY TATIANA MOGOLLÓN L.
Contador T.P 304346-T
Asilo San Rafael

PAÑALES







