Asilo San Rafael

Nombre: JOSE RAFAEL PABON JAIMES
N° Identificación: 91235248
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.750.905
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.000.000**
Salud:	$148.827
Pensión:	$210.109
ARL:	$18.279
Parafiscales:	$157.581
Total Seguridad Social:	**$534.796**
Provisión Cesantías:	$166.600
Intereses a las Cesantías:	$19.992
Provisión prima:	$166.600
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$426.205**
Total Costo Empleado:	**$2.961.001**

Total Convenio Abril: **$ 2.961.001**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91235248
NOMBRE EMPLEADO	JOSE RAFAEL PABON JAIMES
EPS	EPS SURA
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
																												0		
																					L	11/03/26	11/03/26					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				
29	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 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
29	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	2
1	58.364	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	1.692.542	0,0400000	$ 67.800	1.692.542	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	58.364	0,0400000	$ 2.400	58.364	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.700	$ 157.900	$ 674.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91235248
NOMBRE EMPLEADO	JOSE RAFAEL PABON JAIMES
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37316796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
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
																												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	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 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	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	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	1.750.905	0,0400000	$ 70.100	1.750.905	0,0200000	$ 35.100	0,0300000	$ 52.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 157.800	$ 675.200

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

Cordial Saludo

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026
NOMBRE DE EMPLEADO	JOSE RAFAEL PABON JAIMES
CARGO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
TIPO DE CONTRATO	A TERMINO FIJO
HORARIO	LUNES A SABADO 7ÁM a 12PM 2PM a 4.35PM

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECEPCIÓN, INVENTARIO, ALMACENAMIENTO, ROTACIÓN Y SALIDA DE LOS INSUMOS DE ALIMENTOS SECOS Y PERECEDEROS QUE SE MANEJAN EN EL SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.**	1.Cuidé de los elementos y enseres asignados para el desarrollo de mi trabajo. • Aseo en las bodegas. • Selección de alimentos. 2. Reporté los daños e inconvenientes con equipos, muebles, menaje y enseres. 3. Mantuve en orden y aseo los elementos y el área de trabajo. 4. Apoyé la limpieza y desinfección del servicio de alimentación en los aseos generales. 5. Di cumplimiento estricto a las medidas de higiene y protección exigidas por la institución para el		 

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

	RECEPCIÓN, INVENTARIO, ALMACENAMIENTO, ROTACIÓN Y SALIDA DE LOS INSUMOS DE ALIMENTOS SECOS Y PERECEDEROS QUE SE MANEJAN EN EL SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.	desarrollo de las actividades. 6. Vele por la correcta conservación y manipulación de los alimentos. 7. Entrega de útiles de aseo a los adultos mayores. 8.Llevè control maximizado de todas las donaciones en especie. 9. Hice inventario de los alimentos almacenados. 10. Hice limpieza y desinfección de cuartos fríos. 11. Hice lavado de canastillas de alimentos. 12. Hice disposición final de material reciclable del servicio de alimentación.		  

Elaborado por:	Revisó:
Jose Rafael Pabón	Liseth katerine ayala R.
NOMBRE. Jose Rafael pabon Jaimes	NOMBRE: Liseth Katerine Ayala Rueda
CEDULA: 91235248 de bucaramanga	CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro
Auxiliar de Bodega	CARGO: Coordinadora de Cocina

Asilo San Rafael

Nombre: JULIETA DIAZ AFANADOR
N° Identificación: 63344491
Sueldo: $989.600
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$989.600
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.238.695**
Salud:	$179.279
Pensión:	$0
ARL:	$18.279
Parafiscales:	$89.064
Total Seguridad Social:	**$286.622**
Provisión Cesantías:	$103.183
Intereses a las Cesantías:	$12.382
Provisión prima:	$103.183
Provisión Vacaciones:	$41.266
Total Prestaciones Sociales:	**$260.014**
Total Costo Empleado:	**$1.785.331**

Total Convenio Abril: **$ 1.785.331**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63344491
NOMBRE EMPLEADO	JULIETA DIAZ AFANADOR
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
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	Dependiente pensionado por vejez activo
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
																												0		
																					L	21/03/26	21/03/26					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				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	2
1	58.364	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	956.614	0,0400000	$ 38.300	956.614	0,0200000	$ 19.200	0,0300000	$ 28.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	32.987	0,0400000	$ 1.400	32.987	0,0200000	$ 700	0,0300000	$ 1.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 218.900	$ 17.700	$ 89.300	$ 325.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63344491
NOMBRE EMPLEADO	JULIETA DIAZ AFANADOR
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
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
																												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				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	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	989.600	0,0400000	$ 39.600	989.600	0,0200000	$ 19.800	0,0300000	$ 29.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 218.900	$ 18.300	$ 89.100	$ 326.300

porvenir
sólo hay uno

579/

Bogotá D.C., 04 de marzo 2025

4288000004742891

Señora
JULIETA DIAZ AFANADOR
diaz-julieta1@hotmail.com

Ref.: Rad. Porvenir, N.A.
Solicitud por pensión de garantía mínima
CC: 63344491
T.N. N.A.
COR - BEN

Señora JULIETA , recibe un cordial saludo:

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de pensión de vejez ha sido APROBADA teniendo en cuenta el reconocimiento de la Garantía Temporal de Pensión Mínima de Vejez, por parte de la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público - OBP, por haber cumplido la edad de pensión y haber acreditado el número de semanas mínimas requeridas.

Una vez redimido y pagado su bono pensional, se realizará un nuevo estudio de pensión con la totalidad de su capital pensional.

A continuación detallamos la información que usted debe conocer y los pasos a seguir:

1. ¿Cuál es el valor de la mesada?

Para el año 2025 el valor de la mesada será de $1,423,500, valor que corresponde a un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.

El pago de su mesada se efectuará con cargo al saldo de su cuenta de ahorro Individual y una vez ingrese el valor de su bono pensional, realizaremos un nuevo estudio pensional

2.¿La mesada tiene algún descuento?

Sí, se aplica un descuento del 4% sobre el valor total de la mesada para el pago de salud[1], que en su caso corresponde a la suma de $56,940, es decir que el valor neto que recibirá mensualmente será de $1,366,560.

1 Descuentos EPS-Entidades Promotoras de Salud a partir del 2024 - artículo 76 de la Ley 2294 de 2023: Para mesadas de un (1) smmlv el descuento de eps será de 4%, para mesadas mayores a 1smmlv y hasta 3 smmlv el descuento de EPS será de 10% y para mesadas superiores a 3 smmlv el descuento será del 12%. Para pensionados con residencia en el exterior e inactivos en la base única de afiliados de eps (BDUA - ADRES), podrán optar por ser exonerados del descuento de salud. Adicionalmente pensionados con residencia en el exterior requieren de acuerdo con el Decreto 019 de 2012, artículo 22. "Acreditación de la fe de vida (Supervivencia) de connacionales fuera del país. En todos los casos, la fe de vida (supervivencia) de los connacionales es fuera del país, se probará ante las entidades que forman parte del Sistema General de Seguridad Social Integral, cada seis (6) meses. Se podrá acreditar mediante documento expedido por parte de la autoridad del lugar sede donde se encuentre el connacional en el que se evidencie la supervivencia. Los trámites de apostillaje se podrán realizar ante el consulado de la respectiva jurisdicción, a través de medios electrónicos o correo postal, conforme a lo establecido en el presente Decreto y en el reglamento que expida el Gobierno Nacional."

porvenir
sólo hay uno

Este descuento le permite acceder a los servicios en la Entidad Promotora de Salud (EPS) y se debe aplicar independientemente si usted ya es cotizante a salud como empleado o como beneficiario de algún cotizante, dado que el aporte a salud se hace por la totalidad de los ingresos que usted recibe.

3. ¿Qué pagos va a recibir a partir de este momento?

- Dentro de los próximos 10 días se realizará el primer pago que corresponderá al valor reconocido desde Octubre de 2024, mes de inicio de la garantía de pensión mínima, hasta el primer mes de aprobación de su solicitud, con un descuento por concepto pago de salud con destino al Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) como lo establece la norma[2]. Este giro se efectuará al medio de pago reportado en la solicitud de beneficio pensional.

- A partir del siguiente mes usted ingresará a la nómina de pensionados y recibirá de manera anticipada su mesada del mes en curso, pago que se realizará máximo el día 10 de cada mes. Este valor se ajustará anualmente con base en el incremento del salario mínimo.

- En el mes de noviembre de cada año recibirá la mesada adicional (mesada 13).

4. ¿Quiénes son los eventuales beneficiarios de una sustitución pensional?

Es de resaltar que cuando aprobamos la pensión, Porvenir SA determinó el monto de su mesada pensional con los beneficiarios relacionadas por usted en la solicitud de beneficio pensional, cualquier cambio de esta información modifica el valor de la mesada pensional.

Queremos recordarle que es un deber de su parte como Pensionado informarnos sobre cualquier cambio en la composición de su núcleo familiar, lo anterior con el propósito de mantener actualizado sus beneficiaros ante una eventual sustitución de pensión por fallecimiento; previo cumplimiento de requisitos legales[3].

<u>Próximos pasos a realizar</u>

1. Cuenta bancaria pensional para realizar el pago de la mesada:

Para realizar el pago de la mesada anticipada, es necesario que realice la apertura de una cuenta bancaria pensional. En asociación, los bancos BBVA Colombia, Banco de Bogotá y Banco Popular, le van a brindar una serie de beneficios que seguro le resultarán de gran utilidad:

- Manejo seguro y sencillo de su mesada pensional.
- Sin cuota de manejo ni costo de apertura.
- No necesita tener un saldo mínimo en la cuenta.
- Tiene la opción de elegir el retiro mediante tarjeta débito o talonario.
- Además, tendrá la flexibilidad de realizar retiros en otras redes y acceder a servicios adicionales relacionados con la gestión de la cuenta.

2 Resolución 2388 de 2016

3 Artículo 74 Ley 100 de 1993, modificado Art. 13 Ley 797 de 2003.

porvenir
sólo hay uno

Para comenzar este proceso, simplemente diríjase a una de las sucursales del Banco de Bogotá o BBVA en todo el país, o visite la página web de la entidad. Solicite la apertura de una cuenta pensional e informe que el pagador de su pensión es Porvenir S.A., a través del Fondo de Retiro Programado con NIT 900.394.960-0 anexando:

- Copia de esta comunicación.
- Copia de su documento de identidad ampliado al 150%.

Una vez completada la apertura de la cuenta pensional, solicite una certificación bancaria y diríjase a la Oficina Porvenir más cercana para realizar la debida actualización y continuar con el pago de su mesada pensional de manera anticipada.



2. Afiliación a la EPS

Si usted se encuentra afiliado(a) a una EPS, o al Sisbén o es Beneficiario en salud deberá:

- Dirigirse a su EPS y actualizar su afiliación en calidad de pensionado, informando que el pagador de su mesada es el Fondo de Pensiones Porvenir con NIT 800.224.808 y adjuntar copia de esta comunicación.

La actualización o afiliación a la EPS deberá realizarla los primeros cinco (5) días hábiles del próximo mes, solicitando a la EPS que la vigencia sea a partir del segundo mes posterior a la fecha de generación de esta comunicación.

Recuerde que si en un futuro, decide trasladarse de EPS, usted debe realizar el anterior procedimiento contando con la aceptación y aprobación de traslado por parte de la Entidad de Salud seleccionada.

La EPS será la encargada de la actualización en la Base de Datos Única de Afiliados Sistema General de Seguridad Social en Salud - (BDUA - SGSSS). Lo anterior garantizará la prestación de sus servicios de salud.

3. Cajas de Compensación

Como pensionado tiene la posibilidad de afiliarse[4] de manera voluntaria a la caja de compensación de su preferencia y acceder a los servicios que ofrece, por lo que deberá tener en cuenta los siguientes requisitos:

4 Afiliación (...) artículo 57 de la ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del decreto-ley 019 de 2012, establece que es obligación de las Cajas de Compensación Familiar afiliar a todo empleador, trabajador independiente y pensionado que lo solicite.

La afiliación de los pensionados en las Cajas de Compensación Familiar está regulada en el artículo 6 de la Ley 71 de 1988, modificado por la ley 1643 de 2013 y reglamentado por el Decreto 867 de 2014, compilado en la sección 2 del Capítulo 3 del Título 7 del Decreto Único Reglamentario de Sector Trabajo (DURTS) 1072 de 2015.

porvenir
sólo hay uno

Sin tener que realizar aporte mensual 0% ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv. ✓ Has estado los 25 años o más en el Sistema General de Cajas de Compensación Familiar	Puedes acceder a los servicios básicos: Recreación, Deporte, Cultura, Turismo, Capacitación
Realizando un aporte voluntario de manera mensual del 0,6% ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv. ✓ Si su mesada pensional es superior a 1.5 smmlv puede realizar el aporte del 0.6% de forma voluntaria.	Puedes acceder a los servicios básicos: Recreación, Deporte, Cultura, Turismo, Capacitación Recreación, Turismo, Capacitación
Realizando un aporte voluntario de manera mensual del 2% ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv. ✓ Si su mesada pensional es superior a 1.5 smmlv puede realizar el aporte del 2% de forma voluntaria.	Puedes acceder a los servicios básicos: Recreación, Deporte, Cultura, Turismo Capacitación, Otros servicios

Para afiliarse, acérquese a la Caja de Compensación Familiar de su elección:

- Si desea aportar el 0% adjunte un certificado de semanas cotizadas de la Caja de Compensación donde estuvo afiliado, copia del documento de identidad, copia de esta comunicación y desprendible de pago de la última mesada.
- Si desea aportar el 0,6% o 2%, adjunte copia de su documento de identidad, copia de esta comunicación y desprendible de la última mesada.
- Si estuvo vinculado por más de 1.250 semanas a las cajas de compensación familiar - CCF usted podrá vincularse de manera inmediata a este sistema y disfrutar de todos los beneficios que una CCF le ofrecen como afiliado pensionado[5]

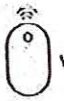
Beneficios Pensionados Porvenir

- Periódicamente lo mantendremos actualizado con toda la información que debe conocer como pensionado a través del Boletín al Pensionado.
- Hacer uso de nuestros canales digitales y de autoservicio, lo invitamos a conocer la página de internet www.porvenir.com.co sección pensionados.
- El próximo mes enviaremos la oferta de valor para nuestros nuevos pensionados, con todos los servicios y beneficios de ser pensionado de Porvenir.

5 Vinculación al sistema de CCF de acuerdo con la ley 2225 de 2022

porvenir
sólo hay uno

Nuestros canales de servicio estarán a su disposición como la Línea exclusiva de Servicio al Pensionado y nuestras oficinas a nivel nacional o ingresando a la página web www.porvenir.com.co



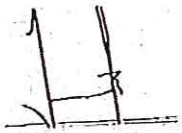
Porvenir Web
www.porvenir.com.co



Línea exclusiva
al pensionado
Bogotá 6013505381
Nacional sin costo 018X05181D

Agradecemos de antemano la confianza y permanencia que deposita en nosotros como su Administradora de pensiones.678

Cordialmente,



LEONARDO REINOSO RENGIFO
Dirección de Pensionados y Pagos
LRR / S.B.P.

6. No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en porvenir no tienen costo, si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 601 7434441 ext .77777 en Bogotá o ingresando a https://porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

7. Recuerde su clave de Internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet.

8. Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la Carrera 10 N° 97 A-13 oficina 502 en Bogotá, Teléfono: 601 6108164, Correo electrónico: defensoriaporvenir@legalcre.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita, o ingresando a https://www.porvenir.com.co/web/canales-de-servicio/defensor-del-consumidor-financiero.

Powered by Froala Editor

Powered by Froala Editor

Powered by Froala Editor

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

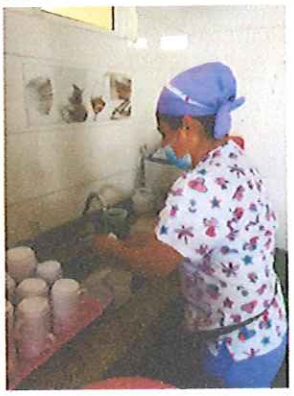
INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

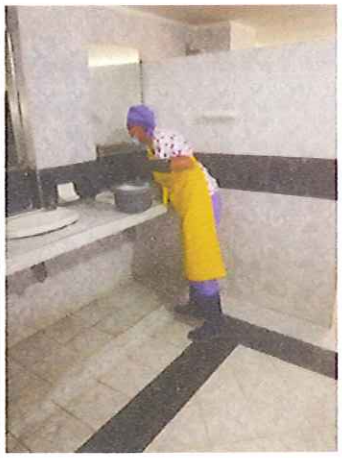
Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026, en los siguientes términos:

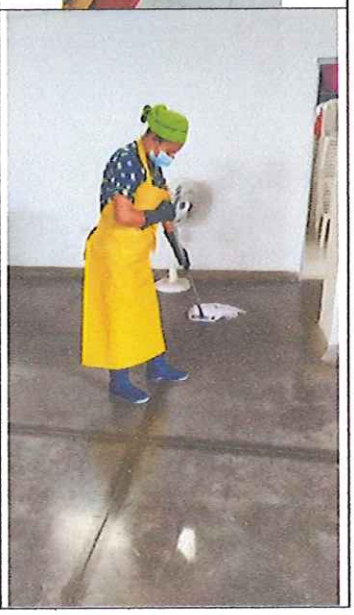
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**JULIETA DIAZ AFANADOR**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

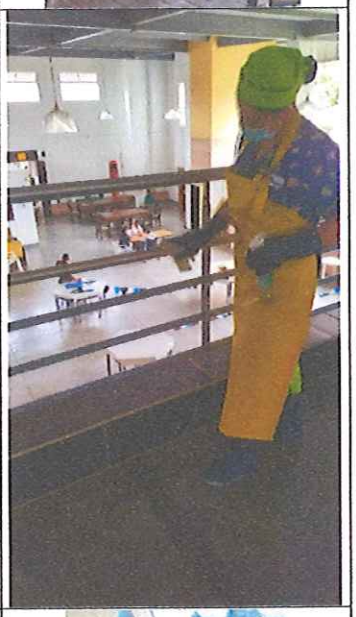
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

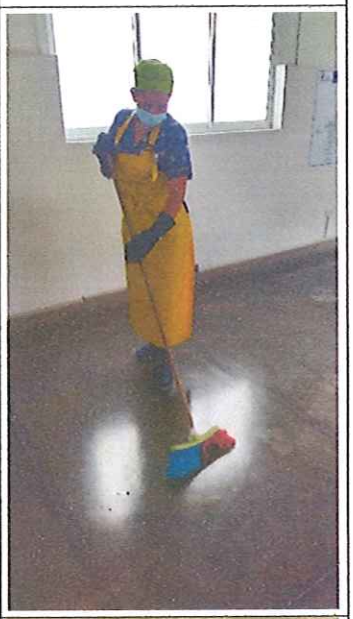
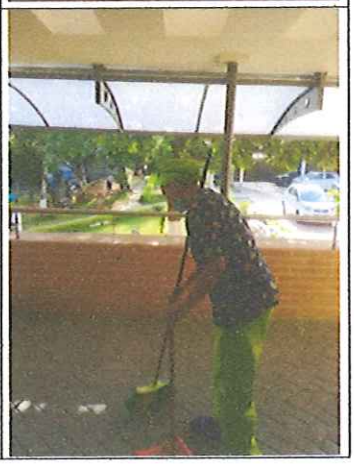
NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Se organiza la entrega de meriendas a los adultos mayores en la semana que hacen presencialidad. Se procede a recoger la merienda en el área de alimentación y se lleva al Centro Vida para repartirlo	Una vez al día cuando hay presencialidad 10 veces al mes	

		Aseo baños públicos: Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga. Luego se aplica una solución de agua con hipoclorito dejándolo actuar por 15 minutos para obtener una descontaminación total del baño Se realiza el enjuague final para retirar la solución anterior Se proceda a secar con un paño dándole brillo a los pasamanos que se encuentra en las paredes de los inodoros.	Una vez al día 30 veces al mes	
		Limpieza en orillas de las ventanas y muros Se procede a humedecer un paño para hacer la limpieza y retirar el polvo. A los vidrios se les aplica el limpiavidrios y luego se retira con un paño seco.	Una vez al día 30 veces al día	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Limpieza de los estantes de las bodegas. Dos bodegas. Esto se hace con un paño humedecido con una solución de agua y Varsol y al final se pasa un paño seco para retirar el exceso de humedad	1 vez por semana. 4 veces al mes	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza de los enseres que hay en los estantes de las dos bodegas. Depende de la clase del articulo se realiza la limpieza y se deja totalmente organizado	Una vez por semana. Cuatro veces por mes	
		Lavado de bodegas Se desocupan las bodegas y se procede a realizar la solución con agua y jabón liquido desengrasante para restregar los pisos y se enjuaga y luego procedemos al secado	Una vez por mes	

		Barrido de la rampa Se procede con escoba blanda a barrer todo el sector de la rampa que da el ingreso al centro vida.	Una vez al día 30 veces al mes.	
		Limpiar los barandales del servicio. Se prepara solución de agua con varsol y se limpian, al final retiramos los excesos con un paño seco dándole brillo y desinfección	Una vez al día 30 veces al mes	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección en las gradas Se procede hacer el barrido de toda el área se trapea con una mezcla de agua con varsol y se termina trapeando para retirar los excesos.	Una vez al día 30 veces al mes	

		Limpieza de polvo en portones. Se realiza la limpieza de los vidrios con el limpiadrios y se pasa un paño totalmente seco para retirar los excesos para que queden brillantes. La parte metálica se limpia con un paño húmedo y luego con un paño seco	Una vez al día 30 veces al mes	
		Limpieza y desinfección de la oficina y sala múltiple. Se procede a realizar el despeje de sillas y enseres para hacer una muy buena barrida de todo el sector. Para trapear el sector se prepara una solución de agua con varsol para proporcionarle el brillo necesario al piso, se retira esta solución con una trapeada de solo trapero húmedo.	Una vez al día	
		Mantener el frente del centro vida libre de basuras y obstáculos. Se realiza barrido en los jardines para despejar los prados de hojas.	Dos veces al día. 60 veces al mes.	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Preparación de insumos Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	Una vez al día	

Elaborado por:	Revisó:
NOMBRE: JULIETA DIAZ AFANADOR	NOMBRE: ESTHER CARAVITO REYES
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	CARGO: Coordinadora Servicios Generales

Asilo San Rafael

Nombre: ANNEY MARIA TAFUR PADILLA
N° Identificación: 33215122
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $0

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	19
Salario:	$1.216.000
Auxilio de Transporte:	$0
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$704.000
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.920.000**
Salud:	$163.200
Pensión:	$0
ARL:	$12.695
Parafiscales:	$172.800
Total Seguridad Social:	**$348.695**
Provisión Cesantías:	$159.936
Intereses a las Cesantías:	$19.192
Provisión prima:	$159.936
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$419.128**
Total Costo Empleado:	**$2.687.823**

Total Convenio Abril: **$ 2.687.823**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-33215122
NOMBRE EMPLEADO	ANNEY MARIA TAFUR PADILLA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
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	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
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
																												0		
																					L	25/03/26	25/03/26					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				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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	1.856.000	0,1250000	$ 232.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.856.000	0,0104400	$ 19.400	2
1	64.000	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	1.856.000	0,0400000	$ 74.300	1.856.000	0,0200000	$ 37.200	0,0300000	$ 55.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 240.000	$ 19.400	$ 173.100	$ 432.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-33216122
NOMBRE EMPLEADO	ANNEY MARIA TAFUR PADILLA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
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
																												0		
																					L	17/04/26	27/04/26					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				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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
19	1.216.000	0,1250000	$ 152.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
11	704.000	0,1250000	$ 88.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
19	1.216.000	0,0104400	$ 12.700	2
11	704.000	0,0000000	$ 0	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
19	1.216.000	0,0400000	$ 48.700	1.216.000	0,0200000	$ 24.400	0,0300000	$ 36.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
11	704.000	0,0400000	$ 28.200	704.000	0,0200000	$ 14.100	0,0300000	$ 21.200	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 240.000	$ 12.700	$ 173.100	$ 425.800

REPUBLICA DE COLOMBIA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2024_4234530

SUB 89641
15 MAR 2024

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE I[illegible]
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PR[illegible]
(PENSIÓN DE VEJEZ - ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) TAFUR PADILLA ANNEY MARIA, identificado(a) con CC No. 33,215,122, solicita el 5 de marzo de 2024 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2024_4234530.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
CASA PROV HNAS FRANCISCANAS	19870804	19871231	TIEMPO SERVICIO	150
CASA PROV HNAS FRANCISCANAS	19880101	19880329	TIEMPO SERVICIO	89
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960101	19960131	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960201	19960229	TIEMPO SERVICIO	30
1 CLINICA SAN RAFAEL	19960301	19960301	TIEMPO SERVICIO	1
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960301	19960331	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960401	19960430	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960501	19960630	TIEMPO SERVICIO	60
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19960701	19960930	TIEMPO SERVICIO	90
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19961001	19961031	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19961101	19961130	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19961201	19961231	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970101	19970228	TIEMPO SERVICIO	60
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970301	19970331	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970401	19970430	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970501	19970731	TIEMPO SERVICIO	90
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970801	19970831	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19970901	19970930	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19971001	19971031	TIEMPO SERVICIO	30
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19971101	19971231	TIEMPO SERVICIO	60
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19980101	19980228	TIEMPO SERVICIO	60
ESE HOSP SAN PABLO CTGA	19980301	19980324	TIEMPO SERVICIO	24
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19980801	19981231	TIEMPO SERVICIO	150
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990101	19990131	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990201	19990228	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990301	19990331	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990401	19990430	TIEMPO SERVICIO	30
1 ASILO SAN RAFAEL	19990501	19990511	TIEMPO SERVICIO	11
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990501	19990531	TIEMPO SERVICIO	30
1 ASILO SAN RAFAEL	19990601	19990630	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990601	19990630	TIEMPO SERVICIO	30
1 ASILO SAN RAFAEL	19990701	19990731	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990701	19990731	TIEMPO SERVICIO	30
1 ASILO SAN RAFAEL	19990801	19990831	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990801	19990831	TIEMPO SERVICIO	30
1 ASILO SAN RAFAEL	19990901	19990930	TIEMPO SERVICIO	30
CONSULTORIO MEDICO VICENTE DE	19990901	19990930	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 89641
15 MAR 2024

2007	1100	60	55
2008	1125	60	55
2009	1150	60	55
2010	1175	60	55
2011	1200	60	55
2012	1225	60	55
2013	1250	60	55
2014	1275	62	57
2015	1300	62	57

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual establece: "*Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que igualmente el monto de la presente prestación, se define de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 de la Ley 797 de 2003, por el cual se modifica el artículo 34 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: "*... A partir del 1o. de enero del año 2004 se aplicarán las siguientes reglas:*

El monto mensual de la pensión correspondiente al número de semanas mínimas de cotización requeridas, será del equivalente al 65%, del ingreso base de liquidación de los afiliados. Dicho porcentaje se calculará de acuerdo con la fórmula siguiente:

r = 65.50 - 0.50 s, donde:
r =porcentaje del ingreso de liquidación.
s = número de salarios mínimos legales mensuales vigentes.

A partir del 2004, el monto mensual de la pensión de vejez será un porcentaje que oscilará entre el 65 y el 55% del ingreso base de liquidación de los afiliados, en forma decreciente en función de su nivel de ingresos calculado con base en la fórmula señalada": El 1o. de enero del año 2005 el número de semanas se incrementará en 50 semanas. Adicionalmente, el 1o. de enero de 2006 se incrementarán en 25 semanas cada año hasta llegar a 1.300 semanas en el año 2015.

A partir del 2005, por cada cincuenta (50) semanas adicionales a las mínimas requeridas, el porcentaje se incrementará en un 1.5% del ingreso base de liquidación, llegando a un monto máximo de pensión entre el 80 y el 70.5% de

dicho ingreso, en forma decreciente en función del nivel de ingresos de cotización, calculado con base en la fórmula establecida en el presente artículo. El valor total de la pensión no podrá ser superior al ochenta (80%) del ingreso base de liquidación, ni inferior a la pensión mínima."

Que para obtener el ingreso base de cotización de la presente prestación, se toman los factores salariales establecidos en los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993 y artículo 1º del Decreto 1158 del 3 de junio de 1994, según el caso.

Que de conformidad con la Circular OAL 02 de 2021, que modificó las reglas de pensión de vejez de la Circular 01 de 2012, suscrita por la Oficina Asesora de Asunto Legales de esta administradora, las reglas de efectividad de la pensión son las siguientes:

Vinculación al sistema	Efectividad
Dependiente y/o Independiente	Se encuentra retirado o ha dejado de cotizar antes de cumplir requisitos para acceder a la pensión de vejez, ésta se reconocerá a partir del cumplimiento del requisito de edad.
Dependiente	Previo al cumplimiento de la edad se reconocerá desde el día siguiente de la última cotización o de la novedad de retiro.
Independiente/ Régimen Subsidiado	Al día siguiente de la última semana efectivamente cotizada, previo cumplimiento de la edad.
Dependiente / Independiente novedad P	Al día siguiente de la novedad P, previo el cumplimiento de la edad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: 2,393,439 x 67.58 = $1,617,486

SON: UN MILLON SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	VALOR IBL 2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
1050 semanas progresivas, 55 o 60 años de edad Ley 797 del 2003- Legal	13 de julio de 2023	1 de marzo de 2024	2,346,331.00	2,393,439.00	2	67.58	1,617,486.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DIAS	VALOR CUOTA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	10101	$1,617,486.00

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de marzo de 2024.

SUB 89641
15 MAR 2024

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

YULY CAROLINA MUÑOZ GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III (A)
COLPENSIONES

LUISA FERNANDA PATIÑO NIÑO

LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas del Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 30 de abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**SOR ANNEY TAFUR PADILLA**
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 7:30 am a 12:00 m

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	**NOTA DE ENFERMERIA** Se hace una nota mensual de cómo está su salud y se consignan los signos vitales a cada adulto mayor de Centro Vida.	8 sesiones 97 participantes	El registro está en la historia clínica de cada adulto mayor y al final del año se imprime.

<table>
<tr>
<td>2</td>
<td rowspan="3">ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES</td>
<td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table>
<tr><td>Obeso</td><td>1 AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>1 AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>29 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>5 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>Hipotensos</td><td>--AM</td></tr>
<tr><td>Hipertensión</td><td>15 AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>21 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
Según su peso les doy recomendaciones de pendiendo cada caso.
(Abril 8,14,13,29 de 2026)</td>
<td>4 sesión 36 participante</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>ESCOLARIDAD
Se hace esta actividad personalidad con cada adulto mayor, que no sabe lectoescritura se hace pronunciación y se deja tareas para la memorización del abecedario y las bocales, se hace evaluación de lo aprendido.
(Abril 7,14,21,28 de 2026)</td>
<td>4 sesión 4 participante</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>CHARLA SOBRE BENEFICIO DE LOS MEDICAMENTOS
Se hace esta actividad al grupo de adultos mayores que asistió en la tarde de hoy, con el tema sobre beneficio de los medicamentos, donde se derivan los tratamientos de las enfermedades, prevención y mejora la calidad de vida.</td>
<td>1 sesión 100 participante</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		RIEGOS Efectos segundarios, resistencias, abusos, dependencia, y se realizan preguntas sobre el tema. **(Abril 29 de 2026)**		
6	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	**PLAN DE ATENCION INTEGRAL** Se da inicio a la jornada tomando muestra de adultos programados para ser atendidos en el área de Trabajo Social, se procede a saludar el adulto, explicarle los diferentes talleres que desde el área se han programado grupalmente, las charlas orientadas a cada uno, y que se dan dentro del marco de intervención social, se pide al adulto detallar de manera concreta su rutina diaria antes de llegar al asilo San Rafael; buscando conocer su día a día, la interacción con las personas que pertenecen a sus entornos y las relaciones familiares que tienen entre ellos. Como último punto se invita al adulto a participar activamente de las diferentes actividades y servicios que ofrece el área social. **(Abril 13 de 2026)**	1 sesión 2 participante	

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: SOR ANNEY TAFUR PADILLA	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 33.215.122 Mompos	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Auxiliar de enfermería	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO
N° Identificación: 1098752197
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$527.999
Total Devengado:	**$ 2.697.094**
Salud:	$208.080
Pensión:	$293.760
ARL:	$25.557
Parafiscales:	$220.320
Total Seguridad Social:	**$747.717**
Provisión Cesantías:	$224.668
Intereses a las Cesantías:	$26.960
Provisión prima:	$224.668
Provisión Vacaciones:	$86.942
Total Prestaciones Sociales:	**$563.238**
Total Costo Empleado:	**$4.008.049**

Total Convenio Abril: **$ 4.008.049**

Firma del Colaborador:

Michel Gamboa.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098752197
NOMBRE EMPLEADO	MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO
EPS	EPS SURA
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	1/03/26		X																	0		
															X	19/03/26	21/03/26											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				
27	2.109.381	0,1600000	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 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
27	2.109.381	0,1250000	$ 263.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
27	2.109.381	0,0104400	$ 22.100	2
3	175.091	0,0000000	$ 0	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
27	2.109.381	0,0400000	$ 84.400	2.109.381	0,0200000	$ 42.200	0,0300000	$ 63.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 365.700	$ 285.600	$ 22.100	$ 189.900	$ 863.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098752197
NOMBRE EMPLEADO	MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
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	2.447.999	0,1600000	$ 391.700	$ 0	$ 0	$ 391.700	$ 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	2.447.999	0,1250000	$ 306.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.447.999	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	2.447.999	0,0400000	$ 98.000	2.447.999	0,0200000	$ 49.000	0,0300000	$ 73.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 391.700	$ 306.000	$ 25.600	$ 220.500	$ 943.800

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas del Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 30 de abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO**
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 7:30 am a 12:00 m

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y REMISIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD	**NOTA DE ENFERMERIA** Se hace una nota mensual de cómo está su salud y se consignan los signos vitales a cada adulto mayor de Centro Vida.	6 sesiones 45 participantes	El registro está en la historia clínica de cada adulto mayor y al final del año se imprime.

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

<table>
<tr>
<td>2</td>
<td>ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y REMISIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD</td>
<td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table>
<tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>- AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>31 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>5 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>Hipertensión</td><td>15 -AM</td></tr>
<tr><td>Hipotenso</td><td>--- AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>21 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso.
(Abril 7,13,22,28 de 2026)</td>
<td>4 sesiones 36 participante</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td>ATENCION DE AL ADULTO MAYOR
Se realizó gestión de enfermería con aplicación de insulina, al AM FRANCISCO DELGADO AYALA, y se le pudo colaborar al adulto mayor, todos los días de lunes a viernes.
(Abril 1,6,7,8,9,10,13,14,15,16, 17,20,21,22,23,24,27,28,29,30 de 2026)</td>
<td>20 sesión 1 participante</td>
<td>Se hizo la nota de enfermeria y se anexo en la historia clinica</td>
</tr>
</table>

Elaborado por:	Revisó:
Michel Dayanne Gamboa Cataño	Sandra Ramirez T.
NOMBRE:MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO	NOMBRE: Sandra Ramírez Torres
CÉDULA: 1.098.752.197 Bucaramanga	CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga
CARGO: Auxiliar de enfermería	CARGO: Coordinadora de Centro Vida

Asilo San Rafael

Nombre: ERIKA JOHANNA GUERRERO PLATA
N° Identificación: 37863845
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	26
Salario:	$1.664.000
Auxilio de Transporte:	$215.882
Incapacidades:	$175.090
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$64.000
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.118.972**
Salud:	$161.763
Pensión:	$228.371
ARL:	$17.372
Parafiscales:	$155.520
Total Seguridad Social:	**$563.026**
Provisión Cesantías:	$176.510
Intereses a las Cesantías:	$21.181
Provisión prima:	$176.510
Provisión Vacaciones:	$79.359
Total Prestaciones Sociales:	**$453.560**
Total Costo Empleado:	**$3.135.558**

Total Convenio Abril: **$ 3.135.558**

Firma del Colaborador:

Erika Guerrero

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37863845
NOMBRE EMPLEADO	ERIKA JOHANNA GUERRERO PLATA
EPS	EPS SURA
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
																												0		
															X	2/03/26	2/03/26											0		
															X	5/03/26	7/03/26											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				
26	1.664.000	0,1600000	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 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
26	1.664.000	0,1250000	$ 208.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	1.664.000	0,0104400	$ 17.400	2
1	58.364	0,0000000	$ 0	2
3	175.091	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
26	1.664.000	0,0400000	$ 66.600	1.664.000	0,0200000	$ 33.300	0,0300000	$ 50.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 303.800	$ 237.200	$ 17.400	$ 149.900	$ 708.300

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37863845
NOMBRE EMPLEADO	ERIKA JOHANNA GUERRERO PLATA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSION	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
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
																												0		
																					L	20/04/26	20/04/26					0		
															X	21/04/26	23/04/26												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				
26	1.664.000	0,1600000	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 0
1	64.000	0,1600000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 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
26	1.664.000	0,1250000	$ 208.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	1.664.000	0,0104400	$ 17.400	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2
3	175.091	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
26	1.664.000	0,0400000	$ 66.600	1.664.000	0,0200000	$ 33.300	0,0300000	$ 50.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 304.700	$ 237.900	$ 17.400	$ 155.800	$ 715.800

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas del Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 30 de abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**ERIKA JOHANNA GUERRERO** ✓
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 7:30 am a 12:00 m

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

<table>
<tr><th>NÚMERO DE OBLIGACIÓN</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA</th><th>CANTIDAD</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico</td><td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:

Tensión arterial
<table><tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr><tr><td>Sobre peso</td><td>-- AM</td></tr><tr><td>Normal</td><td>31 AM</td></tr><tr><td>Bajo peso</td><td>5 AM</td></tr><tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr></table></td><td>4 sesiones
36 participante</td><td></td></tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		<table><tr><td>Hipotensos</td><td>- AM</td></tr><tr><td>Hipertensión</td><td>15 AM</td></tr><tr><td>Normal</td><td>21 AM</td></tr><tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr></table> Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso. **(Abril 6,10,16,21 de 2026)**		
2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**ATENCION DE AL ADULTO MAYOR** Se realizó afinamiento diario de toma de tensión arterial de enfermería al AM **MARLENE RIVERA** , para llevar al médico tratante y se le pudo colaborar al adulto mayor. **(Abril 7,8,9,10,14,15, 28,30 de 2026)**	8 sesión 1 participante	Se hizo la nota de enfermeria y se anexo en la historia clinica

Elaborado por:	**Revisó:**
Erika J. Guerrero Plata	Sandra Ramírez T.
NOMBRE: ERIKA JOHANNA GUERRERO	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 37.863.845 Bucaramanga	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Auxiliar de enfermería	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ
N° Identificación: 1005541152
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$582.108
Total Devengado:	**$ 2.751.203**
Salud:	$212.679
Pensión:	$300.253
ARL:	$26.122
Parafiscales:	$225.190
Total Seguridad Social:	**$764.244**
Provisión Cesantías:	$229.175
Intereses a las Cesantías:	$27.501
Provisión prima:	$229.175
Provisión Vacaciones:	$86.942
Total Prestaciones Sociales:	**$572.793**
Total Costo Empleado:	**$4.088.240**

Total Convenio Abril: **$ 4.088.240**

Firma del Colaborador:

Marlen Villamizar

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005541152
NOMBRE EMPLEADO	MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
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	2.388.654	0,1600000	$ 382.200	$ 0	$ 0	$ 382.200	$ 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	2.388.654	0,1250000	$ 298.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.388.654	0,0104400	$ 25.000	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	2.388.654	0,0400000	$ 95.600	2.388.654	0,0200000	$ 47.800	0,0300000	$ 71.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 382.200	$ 298.600	$ 25.000	$ 215.100	$ 920.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005541152
NOMBRE EMPLEADO	MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
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	2.502.108	0,1600000	$ 400.400	$ 0	$ 0	$ 400.400	$ 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	2.502.108	0,1250000	$ 312.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.502.108	0,0104400	$ 26.200	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	2.502.108	0,0400000	$ 100.100	2.502.108	0,0200000	$ 50.100	0,0300000	$ 75.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 400.400	$ 312.800	$ 26.200	$ 225.300	$ 964.700

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas del Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 al 30 de abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 7:30 am a 12:00 m

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

<table>
<tr><th>NÚMERO DE OBLIGACIÓN</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA</th><th>CANTIDAD</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico</td><td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table>
<tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>1 AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>35 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table></td><td>4 sesiones 36 participante</td><td></td></tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		<table><tr><td>Hipotensos</td><td>-- AM</td></tr><tr><td>Hipertensión</td><td>17 AM</td></tr><tr><td>Normal</td><td>19 AM</td></tr><tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr></table> Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso. **(Abril 9,15,24,30 de 2026)**		
2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**ATENCION DE AL ADULTO MAYOR** Se realizó afinamiento diario de toma de tensión arterial de enfermería al AM **MARIA DE LOS ANGELES PEDRAZA BOTIA,** para llevar al médico tratante y se le pudo colaborar al adulto mayor. **(Abril 7,8,9,10,14,25,28,29 de 2026)**	8 sesiones 1 participante	Se hizo la nota de enfermeria y se anexo en la historia clinica

Elaborado por:	Revisó:
Marlen Villamizar	Sandra Ramírez T.
MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 1.005.541.152 Bucaramanga	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/04/16 13:27

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	Vanti Gasoriente Sa Esp
Nombre Servicio	GAS
Id. Única del Servicio	62813606
Número de Factura	62813606
Fecha de Pago Oportuno	2026/04/17
Fecha de Vencimiento	2026/04/17
Valor a Pagar	$8,543,690.00
Fecha Pago	2026/04/16

= 56% = 4784.466 ≠ 3'759.224

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.

Factura de gas

Abril 2026

Cuenta o referencia de pago: 62813606

BUCARAMANGA

Vigilado Superservicios

NIT: 890.205.952-7
Gas Natural del Oriente S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
17 Abr. 2026	18 Abr. 2026	Mar. - Abr. 2026	07 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	3252M3	2.411,58	0,00	7.842.458,16
FIJO	1UN	2.990,00	0,00	2.990,00
MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	1UN	266,11	0,00	266,11
MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	1UN	697.978,78	0,00	697.978,78
AJUSTE DECENA	1UN	-3,05	0,00	-3,05

1 — Total $8.543.690,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

3 — Valor facturas vencidas

$0,00

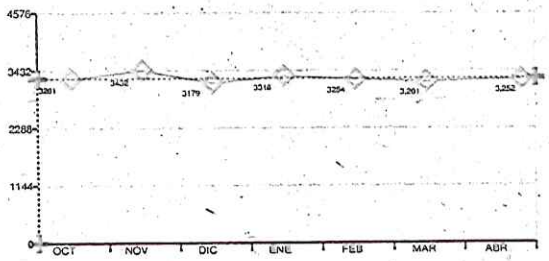
Total a pagar 1 + 2 + 3

$8.543.690,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Comercial — Estrato/Cat.Tres — Días de consumo 31

Fecha	Lectura	Tipo
02 Mar. 2026	369137	REAL
01 Abr. 2026	371749	ESTIMADO

m egido= 371749 - 369137 * Factor de corrección = 3252

Tu próxima lectura será

Entre 01 y el 06 de Mayo

Novedades de tu factura

CuVa $ 2411.58

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $76.770

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

29 Abr. 2028

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2412.

Ene. $2611 Feb. $2492 Mar. $2340

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 1437.57 Tm: 414.19 Dm: 520.1 Cm: 2411.58
Jp: 39.72 Cvm: 0.0 Cufm: 2990.0 Cuvm: 2411.58
Ccm: 0.0 Fpcm: 40.128 DAUR: 0.0 DAUNRS20:1

Mj/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 36250 kWh y el precio unitario del kWh es: $235.688

Factor de corrección

Vm: 2612 Kp: 1.27168 Kt: 0.97914 Ft: 1.24516
Vc: 3252 Tm: 21.71 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.906 Pm: 0.3785 Pb: 1.0

Factor de corrección: 1.24516

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPIL: 100.0



(415)7709998732421(8020)62813606(3900)00000008543690

Somos grandes contribuyentes Resolución 000030 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA Autorretenedores Resolución No. 0345 del 14 Nov 1996 Autorización de Numeración de Facturación No. Forma 1 de 1 No 1876109162924 del 31/03/2025 Facturación electrónica desde No 60000000 hasta 100000000 con Vigencia de 24 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NIVA 2 890301600-3 GAS NATURAL DEL ORIENTE S.A. E.S.P. NIT: 890 205 952-7 - Revisor Fiscal Deloitte Y Touche S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo Art 130 de la ley 142 de 1994 Contact Technology Services S.A.S. NIT 830 221 151 0

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

NOTA ACLARATORIA

La factura N° 62813606 que corresponde a la empresa GAS NATURAL DEL ORIENTE S.A ESP la cual está por un valor total de $ 8.543.690 pesos es tomada por el valor de $4.784.466 pesos correspondiente al 56% .

Para la ESAL es tomado el 44% el cual corresponde al valor de $ 3.759.224

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

En constancia firma

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
89af53c39c8b23dfa3101a7273ea0127eefd54e485f4318625bd11e699e2ad9f079616133a84d4c9870e8c1b1a048cb8

Número de Factura: FKJH-4701
Fecha de Emisión: 01/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
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

Lisedy Ayala R.

Sem. 14 Abril

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	32,00	$ 6.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 214.400,00
2	000199	PERA X LB	NIU	40,00	$ 5.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 236.000,00
3	000048	DURAZNO	LBR	40,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
4	000045	BANANO	LBR	50,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 97.500,00
5	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	50,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
6	000109	MANDARINA CANASTILLA	BX	3,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 270.000,00
7	000064	PAPAYA	LBR	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
8	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
9	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.500,00
10	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	100,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 260.000,00
11	000026	LECHUGA BATABIA	PN	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
12	000001	AGUACATE	LBR	60,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 510.000,00
13	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 108.000,00
14	000034	PEREJIL LISO	LBR	2,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
15	000005	APIO EN RAMA	PN	20,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00
16	000035	PIMENTON	PN	26,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.800,00
17	000039	YUCA	PN	100,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 210.000,00
18	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
19	000006	ARRACACHA	LBR	25,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
20	000042	ZANAHORIA	LBR	25,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
21	000033	PLATANO	PN	4,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.200,00
22	000039	YUCA	PN	4,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.400,00
23	000040	YOTA	LBR	4,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
24	000006	ARRACACHA	LBR	3,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.200,00
25	000022	FRIJOL CASCARA	PN	3,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.500,00
26	000001	AGUACATE	LBR	4,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
27	000096	MAZORCA	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
28	000055	LIMON TAHITI	LBR	10,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.000,00
29	000033	PLATANO	PN	9,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.200,00
30	000001	AGUACATE	LBR	6,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.000,00
31	000046	COCO	LBR	6,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.000,00
32	000056	LULO	LBR	8,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.600,00
33	000063	TOMATE DE ARBOL	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
34	000062	MORA	LBR	3,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
35	000056	LULO	LBR	3,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.850,00
36	000049	FRESA	LBR	2,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
37	000047	CIRUELA	LBR	1,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500,00
38	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	7,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
39	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
40	000051	GRANADILLA	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
41	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
42	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
43	000045	BANANO	LBR	7,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.650,00
44	000069	UVA BANDEJA	LBR	1,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.300,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
01/04/2026 13:14:09
Documento validado por la DIAN:
01/04/2026 13:14:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3204900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3204900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3204900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3204900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.204.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.204.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.204.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.204.900,00

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

liscah Ayala D.

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-11803

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
	06	04	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	06	04	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO	% IVA	TOTAL
2	000072	BASA PORCIONADA KILO	14,500	0	0	29,000
20	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	280,000
10	000001	CABEZA DE PESCADO KILO	16,000	0	0	160,000

Liseth Ayala R.

Valor en letras: Cuatrocientos Sesenta Y Nueve Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	**SUBTOTAL** 469,000
		DCTO 0
		IVA 0
NIT/C.C.:	NIT/C.C. :	**TOTAL** 469,000

Esta factura por si sola surte los efectos de título 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 5 - 11 Abril

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 1390

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	06/04/2026, 16:53
Expedición	06/04/2026, 16:53
Vencimiento	06/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Posta de brazo	60.00	900,000.00
2	posta de pierna	22.00	418,000.00
3	lomo de cerdo	18.00	252,000.00
4	Callo	15.00	142,500.00

Lucth Ayala R.

Total items: 4

Valor en Letras:
Un millón setecientos doce mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-06 por $ 1,712,500.00

Total Bruto	1,712,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,712,500.00**

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: 21728b6ecafde1fe6edf6e4b74260f5d8a98d9af9956bb7dc840cdeb84d826336162895a18abd63f1a140f515aec738c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 890.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
49f6cc64df8405d11e021309595b4cd9495f2e9fad1d3e7567cbf2fea20ee4736379061d5bbd1357c7b99b6d02acea28

Número de Factura: FKJH-479
Fecha de Emisión: 08/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
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

								IMPUESTOS				
Nro.	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	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.500,00
6	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
7	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	40,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
8	000026	LECHUGA BATABIA	PN	14,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.000,00
9	000001	AGUACATE	LBR	20,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
10	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
11	000035	PIMENTON	PN	14,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.000,00
12	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	40,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
13	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	24,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.800,00
14	000033	PLATANO	PN	40,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 128.000,00
15	000043	TOMATE MILANO	LBR	20,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 64.000,00
16	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
17	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.600,00
18	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.200,00
19	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
20	000113	MAIZ MUTE	LBR	5,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.500,00
21	000156	GUACAS	LBR	1,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.800,00

Notas Finales

Linea de negocio: Fresh Fruit

Abril
SAS 5-11 CV

Datos Totales

Documento generado el:
08/04/2026 17:04:49
Documento validado por la DIAN:
08/04/2026 17:04:49
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1300300
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1300300
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1300300
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1300300

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.300.300,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.300.300,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.300.300,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.300.300,00

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
32b5d0182e4e9df7c9e7141e41bb9f55cb334fad5b8e8f0773c6059b8b6df0ae81c7330896210ead8833c37fb382d746

Número de Factura: FKJH-480
Fecha de Emisión: 08/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
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

Lisett Ayala R.

Sem 5-1 Abril CB

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	32,00	$ 6.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 214.400,00
2	000199	PERA X LB	NIU	36,00	$ 5.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 212.400,00
3	000048	DURAZNO	LBR	40,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
4	000045	BANANO	LBR	50,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 97.500,00
5	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	50,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
6	000064	PAPAYA	LBR	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
7	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
8	000057	MANGO TOMMY	LBR	2,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.600,00
9	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
10	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.500,00
11	000133	LIMONARIA	NIU	1,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
12	000091	EUCALIPTO	LBR	1,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
13	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
14	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	100,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
15	000026	LECHUGA BATABIA	PN	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
16	000001	AGUACATE	LBR	50,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 425.000,00
17	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 108.000,00
18	000034	PEREJIL LISO	LBR	1,00	$ 1.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.100,00
19	000035	PIMENTON	PN	22,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 77.000,00
20	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	100,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
21	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	46,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 101.200,00
22	000033	PLATANO	PN	80,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 256.000,00
23	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
24	000006	ARRACACHA	LBR	25,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
25	000025	HABICHUELA	PN	25,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 82.500,00
26	000042	ZANAHORIA	LBR	30,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.000,00
27	000113	MAIZ MUTE	LBR	10,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.000,00
28	000156	GUACAS	LBR	1,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.800,00
29	000033	PLATANO	PN	4,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.800,00
30	000040	YOTA	LBR	4,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
31	000039	YUCA	PN	4,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.400,00
32	000006	ARRACACHA	LBR	3,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.200,00
33	000022	FRIJOL CASCARA	PN	3,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.500,00
34	000007	ARVEJA EN CASCARA	PN	3,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.400,00
35	000001	AGUACATE	LBR	4,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
36	000096	MAZORCA	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
37	000062	MORA	LBR	3,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
38	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	6,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.000,00
39	000049	FRESA	LBR	2,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
40	000047	CIRUELA	LBR	1,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500,00
41	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
42	000051	GRANADILLA	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
43	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
44	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
45	000045	BANANO	LBR	6,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.700,00
46	000069	UVA BANDEJA	LBR	1,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.300,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
08/04/2026 18:03:29
Documento validado por la DIAN:
08/04/2026 18:03:29
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3209600
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3209600
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3209600
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3209600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.209.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.209.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.209.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.209.600,00

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

Factura Electrónica De Venta No. FE9080

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 2

Fecha de Validación: 09/04/2026 06:31 AM
Fecha de Emisión: 09/04/2026 06:31 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: No aplica
Régimen Fiscal: 49

Emisor: EVER RENOGA CELIS

Razón Social: EVER RENOGA CELIS
Nit del Emisor: 91495714
Correo Electrónico: yennyrenoga@hotmail.com
Teléfono: 3172250666
Dirección: CR 14 0 4 BRR NORTE BAJO
Departamento: SANTANDER
Municipio: BUCARAMANGA
Pais: Colombia

Receptor: ASILO SAN RAFAEL

Razón Social: ASILO SAN RAFAEL
Identificación: 890201317
Correo Electrónico: secretaria@asilosanrafael.com
Teléfono: 6 718333
Dirección: CR 15 N° 2-12
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Departamento: SANTANDER
Municipio: BUCARAMANGA
País: Colombia

#	Cod Item		Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	7	pan	Unidad	2,400.00	unidad	350.00	840,000.00	0.00	840,000.00
2	7	pan	Desayunos	12.00	unidad	15,000.00	180,000.00	0.00	180,000.00

Detalles:
Son: UN MILLON VEINTE MIL PESOS
CUFE :
ac66c20bf6e90603d97b2a7bc0838c3d1092f8869931842 4ff009610d330683940f262e6a2cb4ebb61acf05602958be3

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 1,020,000.00
Monto Bruto:	COP 1,020,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,020,000.00
Total a pagar:	COP 1,020,000.00

Firma Digital:
NCS46f4bJfYLh2WvaoJh4kBLMNuhShEOE77WMCuKaFRjHLdvjziYZr+WC6gcmmX WknX3zUz9NdcjmOz+IALW+MoPk+nCdA808yiQ7/y+LmLB5d9mgE3cNEWZPNSU jkyeEYjgRPG+GIMxckXsPmO18TWqhZ9eCbBXjH189ChDek18D2ERbcOAlaeC7K XrKDqkfU2YqkRUQhth6S9V6JuvZMVqJRF5yy4Hc77jAuwE6NIgw+IMGgMTgcpmR IS99jSbMZM2s7qJWq8qQ+gOtsUnhN9qgLujdnJPrC5JMOl4aYgcLhRUzGSsAEj VnF2hWtBe2JXX2tS+ijC6YA==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764092179781 entre los rangos de Facturación del 2001 al 10000 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2025-04-22 al 2027-04-22.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 /.https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076853382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-11936

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
	13	04	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	13	04	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	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
1.53	000005	MOJARRA KILO	22,000	0	0	33,550

Liseth Ayala R.

Valor en letras: Cuatrocientos Setenta Y Tres Mil Quinientos Cincuenta Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	SUBTOTAL	473,550
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	473,550

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

Abril

Sem 12-18 CB

Emisión: 2026-04-13 07:06:16 Expedición: 2026-04-13 07:06:16 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 6cdf611a0646b4959ddc7ab3085492a1c5daf403fe0de8157e0517d9c513b0b495a3f84b0b74d1fc53d7fde12c0193d0

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b505530183867892663 4ca3c71ea58550a432d0048da514e42ce1fe32a3a0a60e0144c1250bb94b950af7e65aec8433d

Número de Factura: FKJH-490
Fecha de Emisión: 16/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
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

Liseth Ayala R.

Som D-16 Abril CB

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	32,00	$ 6.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 214.400,00
2	000199	PERA X LB	NIU	40,00	$ 5.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 236.000,00
3	000048	DURAZNO	LBR	39,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 156.000,00
4	000045	BANANO	LBR	50,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 97.500,00
5	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	50,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
6	000064	PAPAYA	LBR	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
7	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
8	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.500,00
9	000056	LULO	LBR	25,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 73.750,00
10	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	100,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 350.000,00
11	000031	PAPA PASTUSA	LBR	200,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
12	000026	LECHUGA BATAVIA	PN	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
13	000001	AGUACATE	LBR	60,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 510.000,00
14	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 108.000,00
15	000023	GUASCAS	PN	2,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
16	000005	APIO EN RAMA	PN	20,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00
17	000035	PIMENTON	PN	26,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 83.200,00
18	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.400,00
19	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	40,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 88.000,00
20	000006	ARRACACHA	LBR	25,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
21	000033	PLATANO	PN	80,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 256.000,00
22	000042	ZANAHORIA	LBR	25,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
23	000033	PLATANO	PN	4,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.800,00
24	000039	YUCA	PN	4,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.400,00
25	000040	YOTA	LBR	4,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
26	000006	ARRACACHA	LBR	3,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.200,00
27	000022	FRIJOL CASCARA	PN	3,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.500,00
28	000001	AGUACATE	LBR	4,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
29	000096	MAZORCA	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
30	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
31	000062	MORA	LBR	3,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
32	000056	LULO	LBR	3,00	$ 2.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.850,00
33	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	8,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
34	000049	FRESA	LBR	2,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.000,00
35	000047	CIRUELA	LBR	1,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500,00
36	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
37	000051	GRANADILLA	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
38	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
39	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
40	000045	BANANO	LBR	7,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.650,00
41	000069	UVA BANDEJA	LBR	1,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.300,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
16/04/2026 17:54:18
Documento validado por la DIAN:
16/04/2026 17:54:19
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3284850
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3284850
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3284850
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 3284850

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.284.850,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.284.850,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.284.850,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 3.284.850,00

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

Joseth Ayala D.

santōs
Inversiones JV

SC-CER292887

INVERSIONES J.V. S.A.S.

NIT. 800.085.445-0

Bucaramanga Calle 5 Nº. 11-59 Cel: 312 457 9474
E-mail: ventas@santosjv.com Página web: www.santosjv.com
Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA
No somos grandes contribuyentes. Resolución 00200 de Dic/2024
Somos grandes contribuyentes auto-retenedores de ICA Bucaramanga.
Acuerdo 033 de Dic/2020 Tarifa 4 X 1000
Somos grandes contribuyentes auto-retenedores de ICA Villa del Rosario.
Acuerdo 025 de Dic/2024 Tarifa 6.8 X MIL
Declaramos ICA los Santos Santander, Acuerdo 032 de Dic/2008 Tarifa 7 x 1000
Somos productores de bienes exentos Art. 77 de la ley 49 de 1990

CUFE: 2dd094df6ac51c222ec4c71d409cf0e07c2526e77991f15cd5369df8bf41bd164fd38a07dea17779298b786acfbc414d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FECF7560

Cliente:	ASILO SAN RAFAEL
Nit:	890201317-1
Teléfono:	6076984941
Dirección:	CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL
Ciudad:	BUCARAMANGA
Correo:	contabilidadasilosanrafael@gmail.com

Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Transferecia Crédito
Fecha factura:	20/04/2026

Código	Descripción	Cantidad	U.M.	Vlr. unitario	Vlr. bruto	IVA	Vlr. total
15-009-0027	HUEVO REVOLTURA VILLA CECILIA 1-2-3	6,930.00	UND	360.00	2,494,800.00	0%	2,494,800.00

Orden de compra N°: **Cantidad total:** 6,930.00

SON DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Sub-total	2,494,800.00
I.V.A.	0.00
Total operación	2,494,800.00
Retención	0,00
Total a pagar	2,494,800.00

Discriminación del impuesto sobre las ventas - IVA

Impuesto	Base	Tarifa	Valor

Discriminación de las retenciones

Retención	Base	Tarifa	Valor

Observaciones:

Esta factura es un Título Valor que se podrá librar y entregar o remitir al comprador. Art. 774 del C.C.
Las mercancías viajan por riesgo y cuenta del comprador
El comprador y aceptante declara haber recibido real y materialmente las mercancías descritas en este
documento y se obliga a pagar a "Inversiones J.V. S.A.S." el precio en la forma pactada aquí mismo.
Después de recibida la mercancía es responsabilidad del comprador su preservación y/o rotación

Resolución DIAN No. 18764099837955 de 2025/10/07 habilita del 4284 al 10000 con prefijo FECF vence el 2026/10/07

F. generación 20/04/2026 09:34 ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S - Nombre del SW: Heinsohn Business Technology S. A. - Nit: 800.046.226-8

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d548952097bba4a8456bff8a7b4f6af08d4972cc666e4102b6746247f73415f3140af57ae1bfcd5bc9755631ba400b07

Número de Factura: FKJH-502
Fecha de Emisión: 22/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
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@outbook.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

Yiseth Ayala R.

Sem 19-25 Abril

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	35,00	$ 6.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 234.500,00
2	000199	PERA X LB	NIU	40,00	$ 5.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 236.000,00
3	000048	DURAZNO	LBR	40,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
4	000045	BANANO	LBR	50,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 97.500,00
5	000064	PAPAYA	LBR	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
6	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	50,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
7	000062	MORA	LBR	25,00	$ 4.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
8	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00
9	000056	LULO	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
10	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	100,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
11	000026	LECHUGA BATABIA	PN	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
12	000011	BANDEJA RAIZ CHINA	PN	16,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.800,00
13	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
14	000031	PAPA PASTUSA	LBR	200,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.000,00
15	000035	PIMENTON	PN	26,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 78.000,00
16	000043	TOMATE MILANO	LBR	24,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 76.800,00
17	000024	MANZANILLA	PN	1,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
18	000133	LIMONARIA	NIU	1,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
19	000025	HABICHUELA	PN	32,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
20	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
21	000006	ARRACACHA	LBR	25,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00
22	000033	PLATANO	PN	80,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
23	000042	ZANAHORIA	LBR	44,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 79.200,00
24	000001	AGUACATE	LBR	4,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
25	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	3,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
26	000062	MORA	LBR	3,00	$ 4.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.600,00
27	000056	LULO	LBR	3,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
28	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	8,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
29	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
30	000047	CIRUELA	LBR	1,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500,00
31	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	6,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.200,00
32	000051	GRANADILLA	LBR	6,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.200,00
33	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
34	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
35	000045	BANANO	LBR	7,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.650,00
36	000096	MAZORCA	LBR	50,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 125.000,00
37	000039	YUCA	PN	100,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 210.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
22/04/2026 17:30:34
Documento validado por la DIAN:
22/04/2026 17:30:34
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3178650
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3178650
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3178650
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3178650

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.178.650,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.178.650,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.178.650,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.178.650,00

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

Diseth Ayala D.

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-12203

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
	27	04	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	27	04	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	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

Valor en letras: Cuatrocientos Cuarenta Mil Pesos

SUBTOTAL	440,000
DCTO	0
IVA	0
TOTAL	440,000

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

NIT/C.C. :

CLIENTE:

NIT/C.C. :

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

lisett ayala n.

Abril
Sem 26 a 27

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 1427

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	27/04/2026, 17:20
Expedición	27/04/2026, 17:20
Vencimiento	27/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	lomo de cerdo	78.00	1,092,000.00
2	Cecina	24.00	456,000.00
3	gulash	72.00	1,296,000.00

Total items: 3

Total Bruto	2,844,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,844,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-27 por $ 2,844,000.00

Observaciones:

Yiseth Ariza A.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S. - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 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: 52703d8e702b9babff70e09db2a9799a17a55ef73dfa526379554153be0868fd12cb7d56ce123bb0eb275542fbb8c87a

Sem 26-30 abril
CRUV

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 3				
15	16	17	18	19
		1 de abril		
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
		DESAYUNO		
		Caldo de huevo		
		Avena con leche - Café sin dulce.		
		Pan - Pan integral		
		Fresa		
		ALMUERZO		
		Sopa de frijol rojo		
		Carne asada		
		Arroz al ajillo		
		Ensalada en rodajas: Tomate en rodajas, pepino en rodajas, cilantro, limón y sal.		
		Papa al vapor		
		Jugo de mora - Jugo sin dulce.		
		COMIDA		
		Papa chorreada		
		Aguapanela en leche - Café sin dulce		
		Huevo cocido		

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. 1

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE VIDA GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 4				
22	23	24	25	26
06 de abril	7 de abril	8 de abril	9 de abril	10 de abril
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNO				
Chingua		Caldo de pollo		Caldo de papa
Chocolate - Café sin dulce	Café con leche - Colada sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevos revueltos	Queso		Queso	Huevo revuelto
Banano - Melòn	Papaya	Mandarina	Banano	Melòn
ALMUERZO				
Sopa de arveja	Sopa de arroz - Sopa de verduras	Sopa de lentejas	Mute santandereano	Sopa de avena - Sopa de verduras
Pechuga a la plancha	Pernil a la BBQ	Carne asada		Arroz de sardinas con verduras
Arroz al perejil	Macarrones con verduras	Arroz al pimenton	Arroz perla	
Pico de gallo Cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (brunoise - cubitos).		Ensalada fresca: Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.	Aguacate	
Papa al vapor	Papas a la francesa	Tajadas de maduro	Yuca al vapor	Patacon
Jugo de mora- Jugo sin dulce	Naranjada- naranjada sin dulce	Jugo tomate de árbol- Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce
COMIDA				
Arepa asada	Pan - Pan integral	Torta de zanahoria	Arepa asada	Pancaque
Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Colada de avena sin leche - Colada sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce
Queso	Huevo revuelto	Queso	Huevo revuelto	Queso

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
94004

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 1				
Menú 1	**Menú 2**	**Menú 3**	**Menú 4**	**Menú 5**
13 de abril	**14 de abril**	**15 de abril**	**16 de abril**	**17 de abril**
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**
DESAYUNO				
Caldo de huevo		Caldo de pollo		Caldo de pescado
Aguapanela en leche - Café sin dulce.	Avena con leche - Avena sin dulce.	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce.
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
	Queso		Queso	
Patilla - Melòn	Banano - Papaya	Piña	Papaya	Mandarina
ALMUERZO				
Sopa de frijol rojo	Sopa de verduras	Garbanzos madrileños	Ajiaco santafereño	Sopa de avena
Pehuga apanada	Pernil sudado con papa	Higado encebollado		Cerdo en goulash - *Carne de cerdo molida
Arroz al perejil	Arroz con fideos	Arroz al pimentón	Arroz perla	Arroz al ajillo
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.
Tajadas de maduro		Papa al perejil - puré de papa		
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
COMIDA				
Aguapanela en leche - Café sin dulce	Papa chorreada	Pancaque - Pancaque integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Arepa asada	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate light	Avena cubana - Avena sin dulce.
Queso	Huevo cocido	Queso	Huevos revueltos	Queso

Wendy Coba Medina
Nutricionista Dietista
T.P. No 92604

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 2				
8	9	10	11	12
20 de abril	21 de abril	22 de abril	23 de abril	24 de abril
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNO				
Caldo de papa		Caldo de papa		Caldo de pescado
Aguapanela con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral
Huevos revueltos	Queso	Huevo en Omelet	Queso	
Banano - Papaya	Melón	Uva roja	Banano - Papaya	Piña
ALMUERZO				
Sopa de lentejas	Sopa de avena - Sopa de verduras	Sopa de arveja	Sopa de verduras	Consomé de fideos - Sopa de verduras
Pechuga apanada	Pernil sudado con papa	Carne asada	Arroz chino con pollo	Filete de róbalo a la plancha - filete de róbalo apanado.
Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz al perejil		Arroz al pimentón
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, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).
Maduro al horno		Tajadas de maduro	Papas a la francesa	Patacon
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
COMIDA				
Arepa asada	Pan - Pan integral	Galleta saltin - Galleta integral	Pancaque - Pancaque integral	Torta de banano - Pancaque sin dulce
Aguapanela con leche - Café sin dulce	Colada de avena - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Avena cubana - avena sin dulce
Queso	Huevos perico	Queso	Huevos revueltos	Queso

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO VIDA GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 3			
15	16	17	18
27 de abril	28 de abril	29 de abril	30 de abril
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
DESAYUNO			
Caldo de papa		Caldo de huevo	
Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Avena con leche - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Queso	Huevos revueltos		Tortilla de huevo
Banano - Mandarina	Mandarina	Fresa	Granadilla
ALMUERZO			
Garbanzos madrileños	Sopa de verduras	Sopa de arveja	Consomé de fideos
Cerdo a la BBQ	Carne de cerdo en hamburguesa	Carne asada	Pernil al horno - Pechuga sudada
Arroz con fideos	Arroz acilantrado	Arroz al ajillo	Arroz al pimentón
Guiso de yota con huevo	**Pico de gallo:** cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Ensalada en rodajas:** Tomate en rodajas, pepino en rodajas, cilantro, limón y sal.	**Ensalada semiagridulce:** lechuga, piña caramelizada, mango tomy, durazno, uva pasa, maní y queso)
Yuca al vapor	Tajadas de maduro	Papa al vapor	
Limonada- Jugo sin dulce	Jugo de mango - Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce.	Jugo de lulo - Jugo sin dulce
COMIDA			
Pan - Pan integral	Arepa de maíz asada	Papa chorreada	Pancaque - Pancaque sin dulce
Avena cubana - Café sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate light
Huevos perico	Queso	Huevo cocido	Queso

Wendy Coba Med...
Nutricionista - Dietista

Elaborò: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

F32 MPM4 Versión 3.0

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO VIDA / RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR 1 AL 30 ABRIL DE 2026

Código: F-PDC-6100-238,37-088
Versión: 1.0
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

SUPERVISOR: MARIA CAMILA CORDOBA — **INSTITUCION: ASILO SAN RAFAEL**

N°	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	TELEFONO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	COMUNA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACION	REGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			REGISTRO CON CONDICIÓN DISCAPACIDAD		OBSERVACION
																SI	NO			CONTRIBUTI	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARI	CABEZA DE	SI	NO	¿CUÁL?	SI	NO	
1	ADELINA		BERMUDEZ		63264751	6401222	3172775345	Cra 23#12 NA 62	Esperanza 3	2	F	B2	BUCARAMANGA	28/05/1955	70		X	Nueva eps	Activo			X			X			X				
2	ALBA	TERESA	MARIN		37760164		3172922152	Calle 41 # 23-07 Segundo piso	Getsemani Norte de	1	F	B5	BUCARAMANGA	8/10/1953	72	X		Sanitas	Activo			X			X			X				
3	ALICIA		DUARTE	DE CARDENAS	28423150	6716206	3113315964	Calle 5 # 21-26	La Independencia	2	F	B7	BUCARAMANGA	20/05/1951	74		X	Sanitas	Activo			X			X			X				
4	ALICIA		ROJAS	GELVEZ	26960733	6715617	3104691007-3156691673	Cra. 12 # 6-19	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	19/12/1945	80			Suramericana SA	Activo			X			X			X				
5	ALIX		ROYA	DELGADO	37826151		3162062338	Calle 2n # 14-52	Norte bajo	3	F	B1	BUCARAMANGA	1/08/1956	69		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
6	ALIX	MARIA	ANAYA	JAIMES	37814815	6404560 - 6982458	3208340218	Clle 0a # 15a-16	Villa mercedes	2	F	B2	BUCARAMANGA	29/10/1952	73	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
7	ANA	LUCIA	CORREA	ALFONSO	63292225	3172411620-3166626224	3157309714	Cra. 16 a #2-46	Bosque Bajo	2	F	C11	BUCARAMANGA	28/08/1948	77		X	Salud total	Activo			X			X			X				
8	ANA	LUCIA	DUARTE	PEÑA	28038291		3173427809	Cra 15 F # 0065-14	Villa mercedes	2	F	A4	BUCARAMANGA	21/01/1961	65	X		Famisanar	Activo			X			X			X				
9	ANA	DELIA	CHAPARRO	BARAJAS	37830070	6727696	3214829872	Calle OD # 15 D-03	Villa mercedes	2	F	A3	BUCARAMANGA	12/03/1954	72	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
10	ANA	DELIA	HERNANDEZ	DE HERNANDEZ	23156651	6329968	3104391955	CRA 26 A #5-64	Independencia	2	F	C3	BUCARAMANGA	18/05/1949	76	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
11	ANA	MARIA	HERRERA	DUARTE	63335123	3175460703-3126960552	3168818245	Calle 0 A # 15 D-01	Villa Mercedes	2	F	A3	BUCARAMANGA	29/12/1943	82	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
12	ANA	RITA	GUTIERREZ	DE RIVERA	28575700	6716776	3165573566	Cra 17A#4-61	Chapinero	3	F	C4	BUCARAMANGA	4/07/1944	81	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
13	ANGEL	MIGUEL	TIBADUIZA	VARGAS	5554526		3203188488	Calle 10 # 2-33	Mirador Norte	2	M	C6	BUCARAMANGA	26/03/1943	83	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
14	ANGELA		ANGARITA	DE HURTADO	37801940		3157096873	Clle 10 B #26-59	Regadero	2	F	B5	BUCARAMANGA	20/12/1945	80	X		Famisanar	Activo			X			X			X				
15	ANGELA		PATIÑO	OSORIO	37815719		3012256045	Cra 18 # 6-07	Comuneros	3	F	B3	BUCARAMANGA	17/04/1945	81	X		Sanitas	Activo			X			X			X				
16	ANGELA		SANTOS	COBOS	27951267	3005747753	3175319943	Calle 1 B # 15 A 18	Olas 2	2	F	B3	BUCARAMANGA	29/07/1942	83	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
17	AURA	TULIA MARIA	DUARTE	DE MENDEZ	28119631	6408663	3167323524	Cra. 15 I # 0065 -22	Villa Mercedes	2	F	B7	BUCARAMANGA	26/07/1950	75	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
18	ARTURO		OYOLA		13643940		3166422660	Calle 2 A # 11 -28	San Rafael	3	M	A4	BUCARAMANGA	20/03/1954	72		X	Salud Total	Activo			X			X			X				
19	AURELIO		ALARCON	CARRILLO	13840607		3177193354	Cra 17 #4-60	Chapinero	3	M	B3	BUCARAMANGA	9/03/1958	68		X	Sanitas	Activo			X			X			X				
20	BLANCA	MARIA	RAMIREZ	ROSAS	27952666	6957951	3188946205	Calle 6 #12-07	San Rafael	3	F	A2	BUCARAMANGA	8/09/1944	81		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
21	BLANCA	FLOR	PARRA		37810612		3165605062	Asentamiento cebunion sector 2		2	F	B5	BUCARAMANGA	20/02/1962	73		X	Nueva EPS	Activo			X			X			X				
22	BRIGIDA		FERREIRA	VIUDA DE RUEDA	28209456		3173403366	Cra. 10 #2 A-05	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	8/10/1932	93	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
23	CARMEN		VILLAMIZAR		27939606	6716331	3103757363	Cra. 11 # 2A-22	San Rafael	3	F	C17	BUCARAMANGA	4/03/1941	85			Sanitas	Activo			X			X			X				
24	CARMEN	TERESA	HIDALGO	HIDALGO	21271724		NO TIENE	Calle 2A # 9-05	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	3/10/1935	90	X		Suramericana SA	Activo			X			X			X				
25	CARMEN	ALICIA	VALENCIA		37808462	6976280-2152449866	3162943464	Carrera 7 #17 - 47	Comuneros	3	F	B2	BUCARAMANGA	1/07/1951	74		X	Nueva eps	Activo			X			X			X				
26	CARMEN	JULIA	RINCON	DE RODRIGUEZ	21223921	3157080589	3212567599	Calle 7# 15 B 56	Comuneros	3	F	B6	BUCARAMANGA	30/12/1949	76	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
27	CARMEN	ROSA	REATIGA		63283799		3152130745	Calle 3a # 15B - 0116	Chapinero	3	F	A3	BUCARAMANGA	2/02/1959	67		X	Nueva eps	Activo			X			X			X				
28	CARLOS	ARTURO	MONSALVE		13847727		3112501446	Calle 2N # 14-29	San Rafael	3	M	B7	BUCARAMANGA	23/02/1957	69		X	Famisanar	Activo			X			X			X				
29	CECILIA		RAMIREZ	GALVIS	37832727	3177662046	3186880213	Calle 51 # 48-02	Altra Florez - Norte	14	F	B3	BUCARAMANGA	21/11/1946	76			Coosalud	Activo			X			X			X				
30	CLODOMIRO		DIAZ		13842568		3132374000		OLAS ALTAS NORTE	2	M	A4	BUCARAMANGA	13/12/1952	73		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
31	CLEOFELINA		HERNANDEZ	SANTANA	63289800	6734274-3176874146	3172149736	Cra 3 # 16 C-403	Tejares	1	F	B6	BUCARAMANGA	8/04/1955	70	X		Famisanar	Activo			X			X			X				
32	CONSTANTINO		MORA	CARRILLO	4098944	6718324		Calle 5 # 11 - 40	San Rafael	3	M	B4	BUCARAMANGA	29/11/1942	83		X	Nueva eps	Activo			X			X			X				
33	CUSTODIO		CONTRERAS		13841116	6714436	3172647723	Calle 8 # 21-06	Comuneros	3	M	C1	BUCARAMANGA	28/07/1955	70		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
34	DAVID	FERNAN	GUERRERO		7922045		3166407942	CARRERA 24# 3-76	Independencia	2	M	B6	BUCARAMANGA	25/03/1943	83	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
35	DEMETRIO		ARDILA	PALOMINO	5567445	3154122078	3176139663	Calle OE # 15C-BIS-19	Villa mercedes	2	M	B5	BUCARAMANGA	19/03/1947	79	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
36	DIOSA	ELENA	SOLANO	DE HERRERA	22414677	6737434	3105775863	CALLE 10 AN # 22B-20	La Esperanza II	2	F	B7	BUCARAMANGA	29/03/1947	79	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
37	DUVERLINA		PLATA	DE GUERRERO	37811913		3153742008	Calle 2 # 14 A-123 Segundo piso	San Rafael	3	F	A3	BUCARAMANGA	1/09/1951	74		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
38	ELIAS		CHIVATA	RUBIANO	17048338	6736887	3104867031	Clle 1 A # 15 D-06	Olas II	2	M	C2	BUCARAMANGA	14/06/1940	85	X		Coosalud	Activo			X			X			X				
39	ELSA		REY	HERNANDEZ	37836449		3017911809	Cra 17 # 5-20	Comuneros	3	F	B1	BUCARAMANGA	2/09/1957	68		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
40	ELSA		ANGULO	GARCIA	37580126		3188260152	Cra. 17 # 2F-14	Bosque P. Alta	2	F	B6	BUCARAMANGA	16/11/1952	73	X		Salud total	Activo	X				X			X				
41	EMMA	OFELIA	LISCANO	DE PABON	28398513	6946072	3194028213	Clle 6 # 11-37	San Rafael	3	F	B7	BUCARAMANGA	26/01/1940	86	X		Sanitas	Activo			X			X			X				
42	ESTHER		HERNANDEZ	DE FORERO	37813221	6952314	3182298404-3222748767	Cra. 12 #6-25	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA	5/03/1945	81		X	Suramericana SA	Activo			X			X			X				
43	ESPERANZA		AMAYA		63284983	3153933982	3022981319	CALLE 28#6A14	Bosque parte alta	2	F	B7	BUCARAMANGA	30/07/1956	69		X	Coosalud	Activo			X			X			X				
44	EVELIA		QUINTANILLA		28223462		3118666215	Cra. 15 G # 0065 - 12	Villa Mercedes	2	F	B6	BUCARAMANGA	2/12/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
45	FANNY		TOLOSA	MORENO	37839356		3216059100	Cra 15 #00-06	Villa Mercedes	2	F	C9	BUCARAMANGA	2/09/1940	76	X		Nueva eps	Activo			X			X			X				
46	FERNANDO		ARBOLEDA	RUBIO	13807243		3158659083	CRA 10#19-59	GAITAN	4	M	C6	BUCARAMANGA	1/08/1948	77	X		Coosalud	Activo			X			X	X		FISICA		X	

47	FLOR	MARIA	MARTINEZ	NIÑO	37801322		3165628849	Cra 1 # 14-137	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA	7/04/1950	76		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
48	FLOR	ANGELA	PAEZ	DE LOZADA	37790420	6428318	3192772366	Carrera 3 # 24 - 73	Girardot	4	F	B6	BUCARAMANGA	25/09/1947	78	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
49	FLOR	ELBA	SUAREZ	SARMIENTO	63284202	6409353	3192966980-3158106922	cra 15 # 156n - 03	Villa Mercedes	2	F	C6	BUCARAMANGA	8/03/1947	79			Coosalud	Activo			X			X		X			X		
50	FLOR	DE MARIA	MARTINEZ	DE GRATERON	28210127		3164033709	sector 3 casa 44	Asentamiento Punta betin	2	F	A3	BUCARAMANGA	12/01/1941	85	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X		
51	FRANCISCO		DELGADO	AYALA	13834460	6076665397	3184941238	CRA 158OA-75	OLAS 2	2	M	C11	BUCARAMANGA	12/04/1957	69		X	Suramericana SA	Activo			X			X		X			X		
52	GABRIEL		RODRIGUEZ	MENDEZ	3012902	3208668111	3014007004	Cra 4 #15N 10	Maria Paz Norte	2	M	B1	BUCARAMANGA	18/03/1946	80	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X		
53	GABRIEL		PARRA		13868279		3186659084	Cra 24 # 4-19	Independencia	3	M	B1	BUCARAMANGA	7/04/1949	77	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
54	GENERALDINA		ACUÑA	GARCIA	37838341	3202337899	3144460438	finque 30 apt 102	COLSEGURO S NORTE	1	F	C7	BUCARAMANGA	25/05/1956	69		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
55	GLADYS		PEÑA	HERRERA	63295029	3502367625	3167943681	PARCELA 63	VEREDA NUEVO	1	F	B1	BUCARAMANGA	3/05/1962	63			Nueva EPS	Activo			X			X		X			X		
56	GLADYS		NIÑO	SANTAMARIA	63487526	3152112235	6561404	CALLE 5 # 11-40	San Rafael	3	F	B4	BUCARAMANGA	11/12/1955	69		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
57	GUILLERMINA		CARRIZALES	SIERRA	37797321	6718592		calle 9A # 15-94	Comuneros	3	F	A4	BUCARAMANGA	23/06/1948	76	X		Salud total	Activo			X			X		X			X		
58	HENRY		MUÑOZ	CARDENAS	91242228		3181681894	Calle 14 # 17-19	Mutualidad	3	M	B2	BUCARAMANGA	17/10/1965	60		X	Nueva EPS	Activo			X			X	X		VISUAL		X		
59	HERCILIA		OTERO	DE BADILLO	37895786		3125107853	Carrera 2A # 11-26	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	7/02/1958	66		X	Coosalud	Activo			X			X	X		FISICA		X		
60	HERNANDO		GUALDRON	RUEDA	13817103		3166511560	Cra 14 # 2 - 76	San Rafael	3	M	B3	BUCARAMANGA	1/05/1951	74	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
61	HICILIO		SARMIENTO	HERNANDEZ	5560094	6732396	3184457479	Calle Oslo #15 B-20	Villa Mercedes	2	M	B5	BUCARAMANGA	14/02/1941	85	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X		
62	HOSANNA		MORALES	GARCIA	37790673	3142260777		Calle 29 #6-01	Nariño		F	B6	BUCARAMANGA	4/12/1947	78		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
63	ISABEL		RINCON	DE BASTO	37804672	6980086	3177167184	Cra. 9 #4-23	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	30/06/1948	77	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
64	ISDELIO		VERA	ANTOLINEZ	13821112		3227766174	Calle 2A # 9-05	San Rafael	3	M	B4	BUCARAMANGA	29/10/1951	74	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
65	ISIDRO		GUARIN	ORTIZ	5686561	6717112	3152133682	Cra 18 # 5-55	Comuneros	3	M	B2	BUCARAMANGA	19/02/1959	67		X	Salud total	Activo			X			X		X			X		
66	JAIRO		MARTINEZ	RUEDA	5631520	3156419816	3115075671	Sector 3 casa 42	Villa Mercedes Punta Vetin	2	M	B7	BUCARAMANGA	27/5/1953	72		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X		
67	JESUS		BUSTOS		91279764	3163970531-3206359040	3115542155	Sec 6 casa 45	Punta vetin	1	M	B1	BUCARAMANGA	16/08/1959	66		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X		
68	JESUS		SARMIENTO	HERNANDEZ	13828675		3184560885	Calle 6d #15 bis 0-1	Villa Mercedes	2	M	B4	BUCARAMANGA	11/06/1953	72		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
69	JESUS	MARIA	CELIS	SAEZ	13868067		3153405482	Cra 12#14-29	Gaitan	4	M	B3	BUCARAMANGA	14/08/1949	76	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
70	JORGE	ENRIQUE	SANCHEZ		5545305	6711918-3227311840	3167745669	Cra 17# 4-60	Chapinero	3	M	B7	BUCARAMANGA	14/04/1934	92	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X		
71	JORGE	ELIECER	HORMIGA	URIBE	5541543	3245428953	3174762636	Calle 14#20-64	San Francisco	3	M	B1	BUCARAMANGA	10/10/1939	86	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
72	JOSE	ABEL	QUINTERO	SEPULVEDA	5562861	6357698	3177819858	Calle 5 # 23-54	Comuneros	3	M	B4	BUCARAMANGA	20/09/1945	80	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
73	JOSE	DE JESUS	BONITEZ	MUÑOZ	5568686		3177707364	Carrera 2 A # 11-26	San Rafael	3	M	B5	BUCARAMANGA	12/07/1944	81	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
74	JOSE	EVELIO	DURAN	GARCIA	1756604		3175216404	calle C A # 15 d - 02	Villa mercedes	2	M	A3	BUCARAMANGA	15/09/1936	87	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
75	JOSE	RAMON	DELGADO	ALARCON	91233694		3105819969	CRA 9A# 15-45	Note bajo	2	M	C10	BUCARAMANGA	4/06/1957	66		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
76	JOSE	TRINIDAD	SALCEDO	ESTUPIÑAN	13250214	3166648750	3177964901	Calle 9 # 6 A -03	El Sinai	3	M	B5	BUCARAMANGA	31/12/1951	74	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
77	JOSE	VICENTE	GAMBOA	DURAN	13847750		3212637742	Cra 8 A # 44-27	Campo Hermoso	5	M	B5	BUCARAMANGA	24/07/1954	71		X	Salud total	Activo			X			X		X			X		
78	JOSE	JORGE	VARGAS		13462182		3224610101	Calle 14 # 20-40	San Francisco	3	M	B4	BUCARAMANGA	21/04/1959	67		X	Suramericana SA	Activo			X			X	X		FISICA		X		
79	JOSE		TOSCANO	RONDON	91216260	6953048	3102924164	Carrera 16 # 8-53	Comuneros	3	M	B5	BUCARAMANGA	18/06/1960	65		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
80	JOSEFINA		BLANCO	BLANCO	27650692	3213102187		Rancho	Cinai	3	F	A4	BUCARAMANGA	15/10/1956	69	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
81	JUAN	DE DIOS	ANGARITA	GOMEZ	5563063	6953364	3187972892	calle 30 # 6-26	Girardot	4	M	C1	BUCARAMANGA	20/04/1946	80	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
82	JUAN	DE DIOS	PINZON	LOPEZ	91261006		3166718436	Cra 10 #13-64	Gaitan	4	M	B4	BUCARAMANGA	29/03/1965	61		X	Famisanar	Activo			X			X	X		FISICA		X		
83	JUAN	DE JESUS	SEPULVEDA		91202968		3161065701	Calle OD #15 C 137	Villa mercedes	2	M	B6	BUCARAMANGA	28/03/1959	67			Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
84	JUSTA		COSOS		28293042		3175497697	Calle 102A #45-56	Zapamanga IV Etapa	4	F	C3	BUCARAMANGA	2/07/1944	81	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X		
85	LETICIA		SERRANO	DE ORDUZ	27662834	6734335	3164612571	Cra 15 # 1-149	Olas II Altas	2	F	B6	BUCARAMANGA	29/12/1942	83	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
86	LILIA		LOZADA	MIRANDA	27666614	6403348	3156842611	Carrera 31d 16 an 02	Los Angeles	1	F	C8	BUCARAMANGA	2/09/1941	84	X		Nueva EPS	Activo			X			X		X			X		
87	LOURDES		PAYA	MONJE	37256657		3165503676	Cra 24 B # 3A-31	Independencia	2	F	B3	BUCARAMANGA	1/02/1957	69	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X		
88	LUCILA		SANTOS		37817740	3176191427	3115063486	Cra. 15 # 2n-34	Villa mercedes	2	F	C6	BUCARAMANGA	25/10/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
89	LUZ	MARINA	DIAZ		63260156	6404908	3153303165	Calle 5 CM 23 C 14	Esperanza 1	2	F	B1	BUCARAMANGA	9/11/1958	67		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
90	MANUEL		GUERRERO	GUTIERREZ	5565778		3188365369	Calle 1 A # 13-35	San Rafael	3	M	A3	BUCARAMANGA	21/11/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
91	MARCO	FIDEL	VALDERRAMA	BARRIOS	5729776	6730465-3174709871	3184762865	Cra 16 # 2-102	Bosque N bajo	2	M	A5	BUCARAMANGA	12/08/1947	78	X		Salud total	Activo			X			X		X			X		
92	MARGARITA		PEDRAZA	HERNANDEZ	37793313	3204167340	3186103617	Cle 15 OBIS 15D19	Villa Mercedes	2	F	B5	BUCARAMANGA	3/05/1946	79		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X		
93	MARGARITA		ROMERO		41724152		3142210910	Cle 6 #9-04	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	29/10/1952	73		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
94	MARIA	CONSUELO	HERNANDEZ		37824467	3183140928	3154904317	Cle 6#13-49	San Rafael	3	F	B4	BUCARAMANGA	12/11/1952	73	X		Salud total	Activo			X			X		X			X		
95	MARIA	CUSTODIA	BARCENAS	ROA	28345096	3135220069	3177173218	Cra 18#5-55	Comuneros	3	F	B4	BUCARAMANGA	26/03/1962	64		X	Famisanar	Activo			X			X		X			X		
96	MARIA	DEL CARMEN	BARCO	DE CALDERON	28330318		3118772420	Km 5 Via al mar Bloque A casa 42	Villa Carmelo	1	F	B2	BUCARAMANGA	12/10/1946	79		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
97	MARIA	DEL ROSARIO	FLOREZ	VELANDIA	63290565		3016356169	CALLE 1N # 14-48	Norte Bajo	3	F	A4	BUCARAMANGA	14/05/1961	64		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X		
98	MARIA	EDILMA	HERNANDEZ	VILLAMIZAR	63322767		3115826734	Calle 3 # 10-50 torre 2 apto 1501 edf	Independencia	2	F	B6	BUCARAMANGA	24/11/1961	64		X	Nueva EPS	Activo			X			X		X			X		
99	MARIA	ISABEL	OVIEDO	DIAZ	63368571	3153930616	3157447074	Cra 8 # 40N-87	Calle Manuel sector la union	1	F	B6	BUCARAMANGA	1/07/1955	70			Coosalud	Activo			X			X		X			X		
100	MARIA	DE LOS ANGELES	PEDRAZA	BOTIA	37805358	6402972		Cra. 17 #1A-18	Tramacion sector 1	2	F	A2	BUCARAMANGA	20/08/1949	76	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X		
101	MARIA	LUISA	PINEDA	SALGAR	63430581	6732527	3115075671	Sector 3 casa 42	Punta vetin	1	F	C6	BUCARAMANGA	16/02/1956	70	X		Sanitas	Activo			X			X	X		FISICA		X		

102	MARIA	ASCENCION	SANTOS	DIAZ	63298540	6993849	3184501371	Calle 3 A # 10-40	San Rafael	3	F	B7	BUCARAMANGA A	11/11/1953	72		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
103	MARÍA	VITALIA	ANTOLINEZ	ANGULO	63446329	3102410972	3178610673	Cra. 12# 1a-33	Norte bajo	3	F	C1	BUCARAMANGA A	4/11/1949	76	X		Nueva eps	Activo			X			X	X		VISUAL		X					
104	MARIA	REYES	TOLOZA		37340514	6409740	3124795510	cra 24 # 4-17	La independencia	3	F	C4	BUCARAMANGA A	30/10/1955	70	X		Nueva eps	activo			X			X		X			X					
105	MARIELA		SANTOS	ARENAS	26764575		3153689715	Clle OD # 15-C-02	Villa mercedes	2	F	B1	BUCARAMANGA A	15/09/1957	68	X		Salud total	Activo			X			X		X			X					
106	MARLENE		RIVERA		28332399		3154415791	Cra. 15 E # 06-25	Villa mercedes	2	F	B7	BUCARAMANGA A	19/12/1956	70		X	Sanitas	Activo	X				X		X			X							
107	MARY		ACEVEDO	GUERRERO	37833646		3152365915	Calle 3 # 16 -41	Independencia	3	F	B2	BUCARAMANGA A	15/01/1958	68		X	Nueva eps	Activo			X			X		X		X						
108	MERCEDES		PARDO	LESMES	37823007		3045609058	Calle 5 # 16-35	Chapinero	3	F	B1	BUCARAMANGA A	27/09/1953	72	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
109	MIGUEL	ANTONIO	ARENAS	MENDOZA	5566666	3178964865	3176055622	Cra 21 #4-67	Independencia	3	M	A4	BUCARAMANGA A	23/08/1946	79		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
110	NELLY		CASTRO	RAMOS	63317595	6409831-3166911560	3232075943	Calle 16 # 16N5-47	El progreso	1	F	B3	BUCARAMANGA A	8/08/1949	76		X	Suramericana SA	Activo			X			X		X			X					
111	NELY		MORENO	ANDRADE	32005141	6406782	3188612358	Clle 6 D # 15-11	Villa Mercedes	2	F	B4	BUCARAMANGA A	7/03/1948	78	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
112	NESTOR		PERUCHO	GOMEZ	91236628	3222240911	3173215192	CALL 4 #40-130	RETIRO CHIQUITO		M	B5	BUCARAMANGA A	21/06/1964	61		X	Cosalud	Activo			X			X		X			X					
113	NOEL		SANABRIA	BUENO	5625844		3177393659	Sector 1 casa 41	Punta vaca	2	M	B3	BUCARAMANGA A	29/12/1962	63		X	Cosalud	Activo			X			X		X			X					
114	NORA		TOSCANO	RONDON	63321407	3214856175	3202165950	Calle2E #16 A 16	Bosque Norte parte alta	1	F	B4	BUCARAMANGA A	10/01/1966	60		X	Eps luminmar	Activo			X			X		X			X					
115	NUBIA		FERNANADEZ	DE GUARIN	28333158		3152130662	Cra 16 # 5-55	Comuneros	3	F	B2	BUCARAMANGA A	26/02/1961	65	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X					
116	NUBIA		JOYA	CUTA	63306002		3227766174	Calle 2a #9 -05	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA A	15/08/1961	64	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
117	OILDA		CORREA	RIVERA	28329840	6716801	3142838033	CALLE 6 #13-02	SAN RAFAEL	3	F	A5	BUCARAMANGA A	30/04/1941	84		X	Salud total	Activo			X			X		X			X					
118	OLGA		RODRIGUEZ	FERRER	28244204	6406850	3212925643	Calle 3 # 24 b 04	Independencia	3	F	C2	BUCARAMANGA A	18/03/1936	89	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
119	OLGA		REYES	REYES	63282112		3186200742	Cra 22 # 4-46	Independencia	3	F	B6	BUCARAMANGA A	11/11/1956	69		X	SANITAS	Activo			X			X		X			X					
120	PASTORA		GOMEZ	DE ORTIZ	28104820	6731379	3185339334	Calle 2 E # 16C-34	Bosque N alto	2	F	B7	BUCARAMANGA A	30/03/1944	82	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X					
121	PAULINA		AFANADOR	PALOMINO	37819639	6040362	3114641663	Calle 6 # 10-28	San Rafael	3	F	C12	BUCARAMANGA A	12/09/1938	87		X	Suramericana SA	Activo	X				X					X							
122	PEDRO	LUIS	BOHORQUEZ	MARIN	13833699		3104809864	Cra 17 #15-25	San Francisco	3	M	HABITANTE DE	BUCARAMANGA A	8/04/1956	69		X	Salud total	Activo			X			X		X			X					
123	PEDRO	ESTEBAN	PACHECO		13820472			CALLE 15# 21-17	San Francisco	3	M	B1	BUCARAMANGA A	28/10/1951	74		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
124	PEDRO	PABLO	HERNANDEZ		13846958		3163339419	Cra. 15 #08-25	Villa mercedes	2	M	B7	BUCARAMANGA A	26/02/1958	68		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X					
125	PEDRO	PABLO	QUINTERO	NEIRA	5621480	3167996837	3178758928	Cra 11 # 1 B-13	Norte Bajo	3	M	B1	BUCARAMANGA A	21/06/1952	73	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
126	RAMON	DEL CARMEN	CACERES		1992377	6402375	3166407942	Cra 24 # 3-76	Independencia	3	M	B7	BUCARAMANGA A	24/08/1937	88			Salud total	Activo			X			X		X			X					
127	ROMELIA		GRIMALDO	MORENO	37796999	6730775-3178434543	3214493682	Calle 16N#23-56	Esperanza II	2	F	A3	BUCARAMANGA A	9/12/1948	77	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
128	ROSA		ARDILA	DE VILLAMIZAR	63299651	6736704	3153613195	Cra. 15 # 1-201	Oitas II	2	F	C2	BUCARAMANGA A	6/01/1954	72	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X					
129	ROSA		RAMIREZ	CORTES	37796455		3006011573	Calle 18 # 34 A 31	Los Angeles	1	F	B2	BUCARAMANGA A	4/09/1948	77		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X					
130	ROSA	TILA	BARAJAS	JOYA	41448540	6718093	3162969775	Calle 1 # 12-06	Norte Bajo	3	F	C5	BUCARAMANGA A	21/01/1945	81	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
131	ROSA	DELIA	ESPINOSA	DE MENESES	37808973	3115132922-6716072	Claudia 3156058516	Carrera 16 # 2F - 16	Bosque N parte alta	2	F	C6	BUCARAMANGA A	10/09/1959	75			Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
132	ROSALBA		GARAVITO	CHIPAGRA	27966967	3182706232	3156881735	Calle 7 # 16- 29	Comuneros	3	F	C6	BUCARAMANGA A	27/06/1941	84	X		Famisanar	Activo			X			X		X			X					
133	ROSALBA		TORRES	DE SOCHA	37823627	6713925-6714295	3164546107	CRA 14# 1-06	San Rafael	3	F	A3	BUCARAMANGA A	26/07/1954	71		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
134	SAUL		VILLAMIZAR	CHAPETA	5566914		3002706193	Calle 9 A # 15-72	Comuneros	3	M	B1	BUCARAMANGA A	25/03/1945	81		X	Cosalud	Activo			X			X		X			X					
135	TEODOLINDA		MEZA		28129632		3168719146	Calle 1 # 13-14	Norte bajo	3	F	B3	BUCARAMANGA A	2/09/1936	89	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X					
136	TERESA		DURAN		27937901	6715808	3114497026-3178911431	Carrera 17#3-59	independencia	3	F	B3	BUCARAMANGA A	13/09/1939	86	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
137	TRINIDAD		CAPACHO		28240967	6406419	3123511540	Calle OE # 15 F-166	Olas 2	2	F	B3	BUCARAMANGA A	23/03/1946	80	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X					
138	VERONICA		ALVAREZ		37820704		3134267760	Calle 2 # 21b-30	Transicion	2	F	A4	BUCARAMANGA A	18/09/1953	72		X	Cosalud	Activo			X			X		X			X					
139	VICTORIA		ALVAREZ	ARENIZ	37876736	6408270		Calle OD #15 - 05	Villa Mercedes	2	F	B4	BUCARAMANGA A	23/03/1958	68		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
140	VIRGINIA		MENDOZA	DE GARCIA	63304353	3133745496	3216256057-3232142760	Cra. 24 # 3 - 44	La independencia	2	F	A3	BUCARAMANGA A	31/07/1945	80	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
141	VITERMINIA		JAIMES	DE NEIRA	36455845	3227131680	3123460312	altos de transicion rancho 89	transicion sec 1	2	F	B5	BUCARAMANGA A	27/04/1956	76	X		Cosalud	Activo			X			X		X			X					
142	WENCESLAO		DUARTE		5718087	6406400	3173512374	Cra 16 C # 2-35	Bosque N bajo	2	M	B4	BUCARAMANGA A	25/09/1945	80	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X					
143	ZOILA	INES	RINCON		28298941		3024200616	Cra 9 # 4-23	San Rafael	3	F	B2	BUCARAMANGA A	16/07/1933	92	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			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 desarrollo social; b) 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 secretaría 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 víctima 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 establecidos para ello.

Elaboro:

SANDRA RAMIREZ TORRES
COORDINADORA CENTRO VIDA

Aprobó:

DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

REPORTE DE NOVEDADES EN MODALIDAD DE CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR / RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR

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 DEL 4 DICIEMBRE DE 2025** | **SUPERVISOR: MARIA CAMILA CORDOBA**

N°	CÉDULA	APELLIDOS	NOMBRES	CODIGO DE MODALIDAD	CODIGO DE NOVEDAD	TIPO NOVEDAD	FECHA DE LA NOVEDAD	OBSERVACIÓN
1	27940217	GALVIS VIUDA DE REY	MATILDE	CV	RET	RTV	9-abr-26	
2	3012902	RODRIGUEZ MENDEZ	GABRIEL	CV	ING	RMA	13-abr-26	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

APROBADO POR:

REPRESENTANTE LEGAL

CC

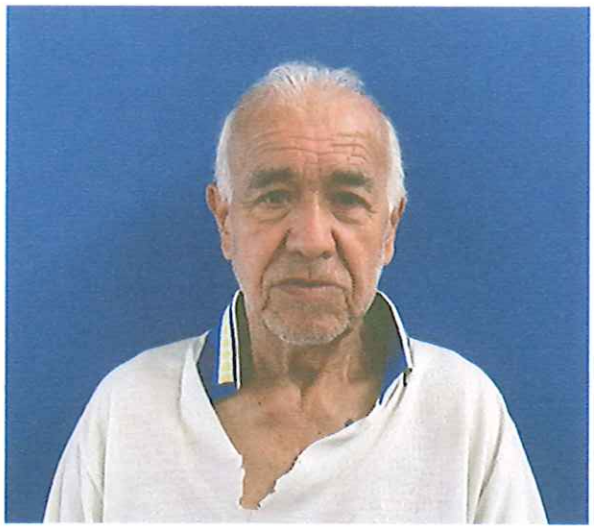
CODIGO	MODALIDAD
CV	CENTRO VIDA
CB	CENTRO BIENESTAR

CODIGO	NOVEDAD
ING	INGRESO
RET	RETIRO
CBM	CAMBIO MODALIDAD

CODI	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

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 desarrollo social; b) identificar a la población del municipio de Bucaramanga; c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio; d) permitir comunicación con los beneficiaros 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 víctima 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 establecidos para ello.

ADULTO MAYOR QUE INGRESO AL PROGRAMA CENTRO VIDA
EN EL MES DE ABRIL 2026



GABRIEL RODRIGUEZ MENDEZ
ABRIL 13 de 2026

ADULTO MAYOR RETIRO AL PROGRAMA CENTRO VIDA
EN EL MES DE ABRIL 2026



MATILDE GALVIS VIUDA DE REY
ABRIL 9 de 2026

Asilo San Rafael	ACTA DE RETIRO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

La institución Asilo San Rafael identificada con Nit. # 890.201.317-1

HACE CONSTAR QUE:

Adulta mayor **MATILDE GALVIS VIUDA DE REY,** Identificada con cédula de ciudadanía Nº 27940217 de Bucaramanga.

- Desde el 1 de abril de 2013, se encontraba en el programa CENTRO VIDA, se ha beneficiado de todos los servicios con que cuenta el Asilo San Rafael.

la adulta mayor **MATILDE GALVIS VIUDA DE REY** Identificado con cédula de ciudadanía Nº 27940217 de Bucaramanga, la adulta mayor manifiesta que se trasladó de vivienda para el Barrio Girardot.

- Por lo anterior, se procedió a realizar el proceso de RETIRO del Adulto Mayor de CENTRO VIDA.

- Desde Centro Vida se realiza el retiro.

La presente acta se firma el 9 de abril de 2026.

SANDRA RAMÍREZ TORRES
Coordinadora de centro vida
Asilo San Rafael

MATILDE GALVIS VIUDA DE REY
Adulta mayor

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GALVIS VIUDA DE REY MATILDE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	27940217 B/manga							
DIRECCIÓN	CALLE 24#7-43 Girardot							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	ABRIL	AÑO	2026

		MIERCOLE(1)	JUEVES(2)	VIERNES(3)
		Matilde Galvis	FESTIVO	FESTIVO
LUNES(6)	MARTES(7)	MIERCOLE(8)	JUEVES(9)	VIERNES(10)
Matilde Galvis	Matilde Galvis	Matilde Galvis	Matilde Galvis	
LUNES (13)	MARTES(14)	MIERCOLE(15)	JUEVES(16)	VIERNES(17)
LUNES(20)	MARTES(21)	MIERCOLE(22)	JUEVES(23)	VIERNES(24)
LUNES(27)	MARTES(28)	MIERCOLE(29)	JUEVES(30)	

	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, 24 de marzo de 2026

Señora
DIANA MARCELA GARCIA
Representante Legal
ASILO SAN RAFAEL
CALLE 31 33 B 54

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de CENTRO VIDA.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro Vida

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 **GABRIEL RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía numero 3012902 expedida en Fusagasuga, 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 VIDA

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

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor *GABRIEL RODRIGUEZ* persona mayor en condición de vulnerabilidad social, funcional, escasez en redes de apoyo

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psicológica

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro Vida 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 informa que recolecta y almacena datos personales requeridos durante su autorización para que, de manera previa, libre y debidamente informada permita alcanzar los fines de la organización y el tratamiento y disponer de los datos personales que sean suministrados para ser incluidos en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos será suministrados para dar respuesta de la manera más rápida al interior de esta dependencia. Le invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.

Proyectó/ Leonardo Fabio Ulloa – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Maria Victoria Silva- Contratista CPS

Powered by CamScanner





Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/04/2026

Ficha: 6800115776180000S600

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **GABRIEL**

Apellidos: **RODRIGUEZ MENDEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **3012902**

Municipio: **Bucaramanga**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**12/04/2024**
Última actualización ciudadano:	**19/02/2026**
Última actualización vía registros administrativos:	**19/02/2026**

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

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	3012902
NOMBRES	GABRIEL
APELLIDOS	RODRIGUEZ MENDEZ
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	27/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/22/2026 10:00:00	**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

Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD PRESENCIAL TODOS LOS DIAS DE LUNES A VIERNES
1 AL 30 ABRIL DE 2026





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

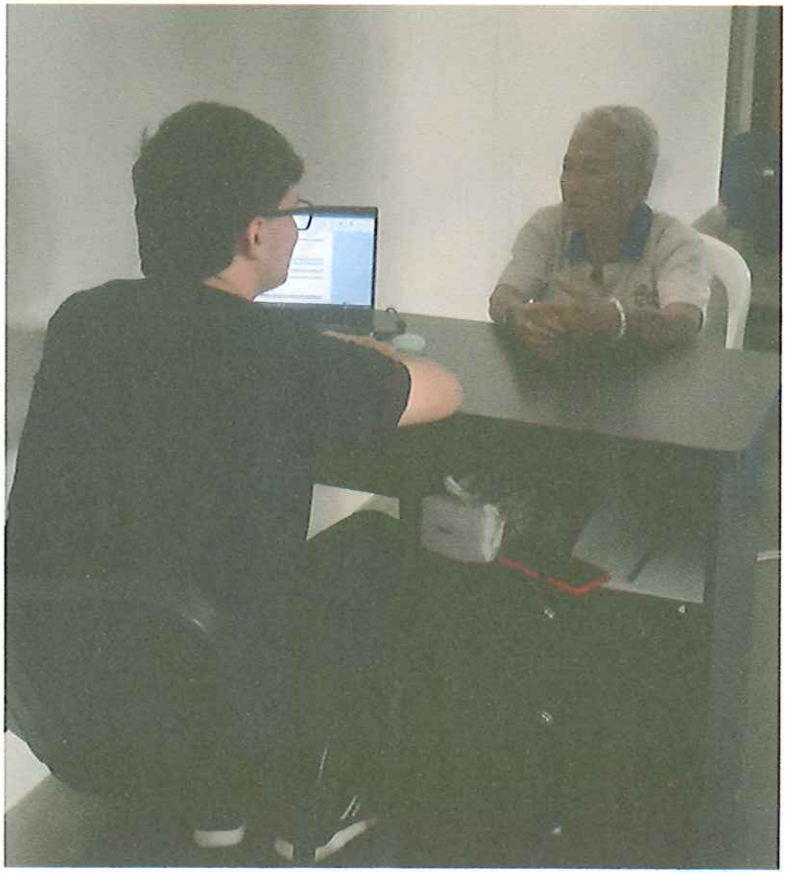




Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL



LLAMADOS DE ATENCIÓN AM DE CENTRO VIDA
10-15 DE ABRIL 2026









ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

PROCESION O VIACRUCES



PRIMERA ESTACIÓN: Parqueadero



SEGUNDA ESTACIÓN: Árbol frente centro vida



TERCERA ESTACIÓN: Bloque nuevo



CUARTA ESTACIÓN: Quiosco



QUINTA ESTACIÓN: Caseta



SEXTA ESTACIÓN: La mitad de L (dormitorio apolinar pineda)

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





SEPTIMA ESTACIÓN: Esquina Oficina De La Nutricionista **OCTABA ESTACIÓN:** Frente del comedor Auto Valente





NOVENA ESTACIÓN: Pasillo enfermería 1

DECIMA ESTACIÓN: Enfermería 1





10. PRIMERA ESTACIÓN: Frente al consultorio de fisioterapia **11. ESTACIÓN:** Pasillo de trabajo social





DECIMA TERCERA ESTACIÓN: Portería principal **DECIMA CUARTA ESTACIÓN:** Mitad de la capilla



EUCARISTIA EN LA CAPILLA

Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

CELEBRACIÓN DIA DE CUMPLEAÑOS SEMESTRAL DE CENTRO VIDA (Abril 24 de 2026)



CUMPLEAÑEROS DE ENERO 2026



CUMPLEAÑEROS DE FEBRERO 2026



CUMPLEAÑEROS DE MARZO 2026



CUMPLEAÑEROS DE ABRIL 2026



CUMPLEAÑEROS DE MAYO 2026



CUMPLEAÑEROS DE JUNIO 2026

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL



CANCIÓN DE CUMPLEAÑOS "DIOMEDES DIAZ" A CARGO DE PRESENTACIÓN OBRAS DE TEATRO



COPLAS A CARGO DE MERCEDES PARDO

Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





REVISIÓN DE LAS CARPETAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DESARROLLO SOCIAL ALCALDIA DE BUCARAMANGA (27 ABRIL 2026)





CARACTERIZACION DE LOS ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA, DESARROLLO SOCIAL ALCALDIA DE BUCARAMANGA (30 ABRIL 2026)





REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA (29 DE ABRIL 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA
COMITÉ APOYO INSTITUCIONAL (29 DE ABRIL 2026)



TALLER



PAYA MONJE LOURDES



BLANCA PARRA

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

SUBASTA



ELSA ANGULO GARCIA



CARMEN JULIA RINCON

MERCADEO

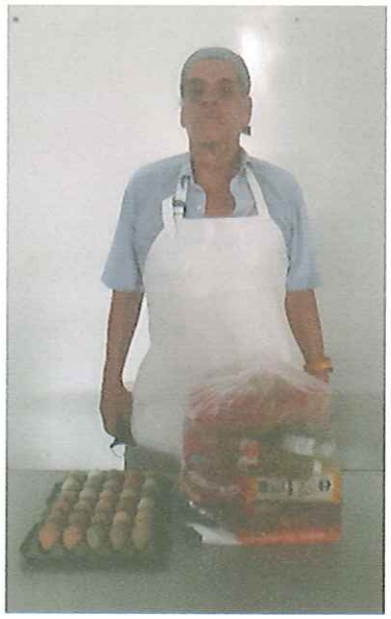


JOSE ABEL QUINTERO

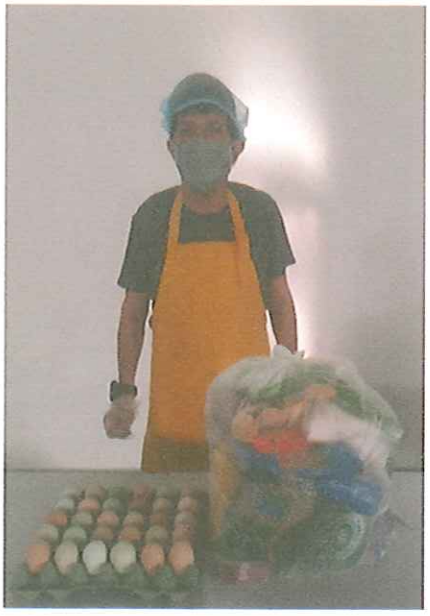
COMEDORES



NORA TOSCANO RONDON



FRANCISCO DELGADO AYALA



PEDRO LUIS BOHORQUEZ MARIN

Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

TALLER SINFONIA DE ENSALADAS A CARGO DE TODOS LOS PROFESIONALES DE CENTRO VIDA
(ABRIL 29 de 2026)





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

ALIMENTACIÓN PLATO SERVIDO, DESAYUNOS, ALMUERZO Y ONCES





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD VIRTUAL ENVIAR VIDEOS DIARIOS ALIMENTO ESPIRITUAL Y ACTIVIDADES PRESENCIALES DE LOS DIFERENTES PROFESIONALES


1.MIERCOLES 1 ABRIL 2026


2.LUNES 6 ABRIL 2026


3.MARTES 7 ABRIL 2026


4.MIERCOLES 8 ABRIL 2026


5.JUEVES 9 ABRIL 2026


6.VIERNES 10 ABRIL 2026


7.LUNES 13 ABRIL 2026


8.MARTES 14 ABRIL 2026


9.MIERCOLES 15 ABRIL 2026


10.JUEVES 16 ABRIL 2026


11.VIERNES 17 ABRIL 2026


12.LUNES 20 ABRIL 2026


13.MARTES 21 ABRIL 2026


14.MIERCOLES 22 ABRIL 2026


15.JUEVES 23 ABRIL 2026


16.VIERNES 24 ABRIL 2026

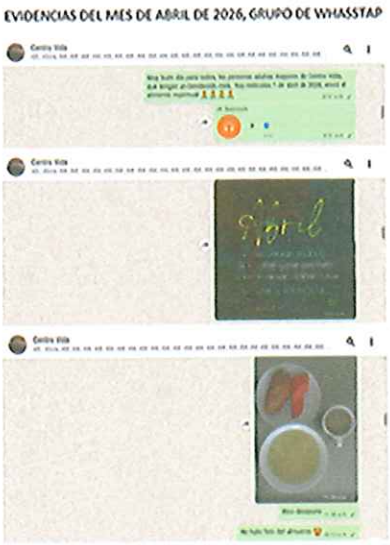

17.LUNES 27 ABRIL 2026

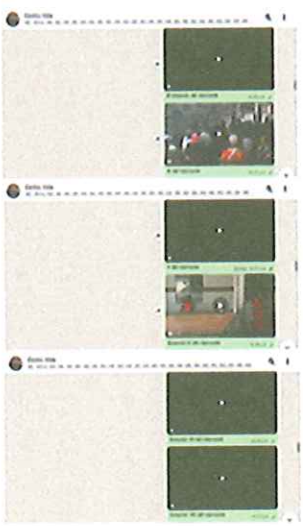

18.MARTES 28 ABRIL 2026


19.MIERCOLES 29 ABRIL 2026


20.JUEVES 30 ABRIL 2026

ACTIVIDAD VIRTUAL ALIMENTO ESPIRITUAL DIARIO AL GRUPO DE WHATSAPP







ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

ACTA DE COMITÉ No. de 2026

o

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 23 Abril 2026

HORA: 9 40 am - 12 00

LUGAR: Asilo San Rafael

TEMA: Revision de Carpetas Centro Vida

ASISTENTES:

Maria Antonia Roa Martinez
Helda Rangel Sanchez
Cristian Fabian Roa Leon
Maria Victoria Silva
Sandra Ramirez

OBJETIVO:

Revisar las carpetas del centro vida del Asilo San Rafael

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Nos reunimos en el Centro Vida del asilo San Rafael con el fin de revisar las carpetas de los beneficiarios

Se revisaron 144 carpetas

CONCLUSIONES:

No se encontraron novedades

COMPROMISOS:

Responsable

SC-2001896

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

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

* Ingresar las filas que sean necesarias

* El Líder del área debe hacer seguimiento a los compromisos y reportar si hay novedades. Y el responsable directo debe entregar avances de la ejecución según fecha de cumplimiento.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día dd-mm-aaaa

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Entidad o Empresa Externa	Rol o Relación con la Actividad / Dependencia	Cargo o Tipo de Vinculación (Diligenciamiento para Alcaldía)	Firma

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 12:00 horas.
Para constancia firman los que en ésta intervinieron:

NOMBRE - APELLIDO	CARGO	FIRMA
Helda Rangel	Psicóloga	
Maria A. Roa M	Administrativa	
Christian Rojas L.	Administrativo	
Victoria Silva	Psicologa S.P.S.	
Sandra Ramirez T	Coordinadora Centro Vida	Sandra Ramirez T

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 www.bucaramanga.gov.co

CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

1 AL 30 DE ABRIL DE 2026
UNA AYUDA A LOS ADULTOS MAYORES

ELEMENTOS DE AYUDAS

ARTICULO	CANTIDAD POR A.M	CANTIDAD TOTAL	FECHA DE ENTREGA
Rollo de papel higiénico	2	200	29 abril de 2026
Jabón de baño	1	100	29 abril de 2026
Pasta espaguetis x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Harina de maíz x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Arroz x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Lentejas x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Garbanzo x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Caraotas x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Frijol x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Arveja x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Chocolate x 1 libra	1	8	29 abril de 2026
Aceite x 450 ml	1	8	29 abril de 2026
Panela x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Macarrones x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Sal x 1000 gr	1	8	29 abril de 2026
Harina de trigo x 500 gr	1	8	29 abril de 2026
Avena en hojuelas x 400 gr	1	8	29 abril de 2026
Pasta fideo x 250 gr	1	8	29 abril de 2026
Atún pequeño x 80 gr	1	8	29 abril de 2026
Leche en polvo x 380 gr	2	16	29 abril de 2026
Huevos x 30 unidades	1	8	29 abril de 2026

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA (29 DE ABRIL 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA



Fuente: Registro fotográfico tomado el día 29 de abril de 2026 entrega CV ASR

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA
COMITÉ APOYO INSTITUCIONAL (29 DE ABRIL 2026)



TALLER



PAYA MONJE LOURDES



BLANCA PARRA

SUBASTA



ELSA ANGULO GARCIA

MERCADEO



CARMEN JULIA RINCON



JOSE ABEL QUINTERO

COMEDORES



NORA TOSCANO RONDON



FRANCISCO DELGADO AYALA



PEDRO LUIS BOHORQUEZ MARIN

Fuente: Registro fotográfico tomado el día 29 de abril de 2026 entrega CV ASR

Nota 1: se presta el servicio de acuerdo a las exigencias del Convenio con la Alcaldía de Bucaramanga, se podrá evidenciar en la minuta de alimentos diseñada por la nutricionista de la Institución.

Nota 2: Se hizo entrega del 1 al 30 abril de 2026, desayunos, almuerzos y medias tardes preparadas a los Adultos Mayores.

Se hace entrega de dicho documento el día 2 de mayo de 2026.

Sandra Ramirez T.

SANDRA RAMIREZ TORRES
Coordinadora de Centro Vida
Asilo San Rafael

Nota: hay 5 folios en total con la información referente a la entrega plato servido, ayuda en el mes de 1 al 30 de abril del 2026.