Centro de bienestar de anclanos San Jose
NIT 891.408.571-1
Calle 16 No. 17-70
Tel: (036) 3336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1176

Señores	MUNICIPIO DE PEREIRA		
NIT	891.480.030-2	**Teléfono**	(000) 3336182
Dirección	CRA 7 No. 18-55	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/05/2026, 08:59
Expedición	13/05/2026, 08:59
Vencimiento	13/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Talento humano	1.00	130,342,328.00
2	Alimentación en general Exc.	1.00	87,032,864.00
3	Higiene: Crema Antipañalitis Exc.	1.00	1,498,000.00
4	Kit de Aseo Grav.	1.00	6,899,999.61
5	Higiene: Pañales, guantes y pañitos gravados	1.00	11,580,324.35

Total items: 5

Valor en Letras:
Doscientos treinta y siete millones trescientos cincuenta y tres mil quinientos quince pesos m/cte con noventa y seis cent.

Total Bruto	234,402,876.00
IVA 19%	2,950,639.96
Total a Pagar	237,353,515.96

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Alcaldía - Cuota No. 001 vence el 2026-05-13 por $ 237,353,515.96

Observaciones:
Atención Adultos mayores según Convenio 4818 de abril 1 al 30. Informe 5.
El CBA San José es una entidad sin ánimo de lucro perteneciente al régimen tributario especial. Favor no efectuar retención a título de renta. Somos autorretenedores de ICA.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo 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 18764101948351 aprobado en 20251123 prefijo FE desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa 10
CUFE: 2e951dc14864f2b307ac7c04f9ff3bcee29aa35e376750c9124335300b6658445afe116fccfeaedc5cc9aed2894a42b3

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSÉ

EJECUCIÓN CONVENIO No. 4818 - ABRIL 1 al 30 de 2.026

MUNICIPIO - RUBROS SIN IVA:

DESCRIPCION	CANTIDAD		OFERTA ECONÓMICA - VALORES UNITARIOS	FACTOR MULTIPLICADOR	TRANSPORTE	OFERTA ECONÓMICA TOTAL POR RUBRO 30 DÍAS	EJECUCIÓN
	Oferta	Ejecuc					
TALENTO HUMANO						$ 146.392.474	$ 130.342.328
COORDINADOR	1	1	$ 4.000.000	1,52		$ 6.080.000	$ 6.074.080
AUXILIARES DE SERVICIO	5	5	$ 2.233.241	1,60	$ 249.095	$ 19.111.403	$ 16.884.851
MANIPULADORES DE ALIMENTOS	6	6	$ 2.152.852	1,60	$ 249.095	$ 22.161.949	$ 21.197.833
AUXILIARES DE ENFERMERIA	7	7	$ 3.421.295	1,60	$ 249.095	$ 40.062.169	$ 32.196.818
CUIDADORAS	7	7	$ 2.860.115	1,60	$ 249.095	$ 33.776.953	$ 28.788.745
NUTRICIONISTA	1	1	$ 4.000.000	0	0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
FISIOTERAPEUTA	1	1	$ 4.000.000	0	0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
PSICOLOGIA	1	1	$ 4.000.000	0	0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
BACHILLER ARTISTICA O CULTURAL	1	1	$ 2.200.000	0	0	$ 2.200.000	$ 2.200.000
PROFESIONAL ORIENTACIÓN PRODUCTIVA	1	1	$ 4.000.000	0	0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
GERONTOLOGO	1	1	$ 4.000.000	0	0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	1	1	$ 3.000.000	0	0	$ 3.000.000	$ 3.000.000
ALIMENTACION	85	85,09%	$ 1.203.333			$ 87.032.864	$ 87.032.864
HIGIENE: crema antipañalitis	28	28	$ 53.500			$ 1.498.000	$ 1.498.000
SUB TOTAL. APORTE MUNICIPIO RUBROS SIN IVA							$ 218.873.192

MUNICIPIO - RUBROS CON IVA:

DESCRIPCION	CANTIDAD		OFERTA ECONÓMICA - VALORES UNITARIOS			OFERTA ECONÓMICA TOTAL POR RUBRO	EJECUCIÓN
	Oferta	Ejecuc					
KIT DE ASEO	85	85	$ 81.285			$ 6.909.202	$ 6.900.000
HIGIENE: Pañales, guantes y pañitos húmedos	28	28	$ 413.583			$ 11.580.324	$ 11.580.324
SUB TOTAL. APORTE MUNICIPIO RUBROS CON IVA							$ 18.480.324

Antes IVA
5.798.319
9.731.365

TOTAL APORTE MUNICIPIO	$ 237.353.516

APORTE CBA SAN JOSÉ

DESCRIPCION	CANTIDAD		OFERTA ECONÓMICA - VALORES UNITARIOS			OFERTA ECONÓMICA TOTAL POR RUBRO 30 DÍAS	EJECUCIÓN
ALIMENTACION	85	14,91%	$ 1.203.333			$ 15.250.441	$ 15.250.441
TOALLA	85	0	$ 48.195			$ 4.096.575	$ -
CEPILLO DE DIENTES	85	0	$ 2.737			$ 232.645	$ -
CORTE DE CABELLO	85	85	$ 21.896			$ 1.861.160	$ -
ALOJAMIENTO	85	85	$ 426.791			$ 36.277.245	$ 36.277.235
INSUMOS MANUALIDADES	85	85	$ 28.361			$ 2.410.708	$ 2.410.685
SEGURO EXEQUIALES	85	85	$ 6.283			$ 534.055	$ 534.055
TRANSPORTE	255	181	$ 39.667			$ 10.115.000	$ 7.576.333
TOTAL APORTE CBA						$ 70.777.829	$ 62.048.749

TOTAL CONVENIO: Municipio + CBASAN JOSÉ	$ 299.402.265

Sebastian usma
05-05-26
10:08 am
3 correctos

2

Powered by CamScanner

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSÉ-PEREIRA***
Informe de Actividades Nº	***5 de 6***
Periodo	*01/04/2026 al 30/04/2026*
Número del Contrato	*4818 del 3 de diciembre de 2025*
Objeto:	*"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población Adulta mayor en desprotección social y familiar a través de los Centros de Bienestar ubicados en el municipio de Pereira"*
Plazo	*Inicio: 03/12/2025 al 16/05/2026. Plazo: Veintinueve (29) días en 2025 y cuatro meses y dieciséis días para 2026. Para un total de cinco meses y quince días.*
Valor Total del Contrato	*Municipio de Pereira: $1.429.762.547* *CBA SAN JOSÉ: $358.886.565* *Para un total de $1.788.649.112*
Valor del Periodo del Informe	*Aporte del Municipio: $237.353.516* *Aporte del CBA San José: $62.048.749* *TOTAL CONVENIO: $299.402.265*
Fecha de Inicio	*03/12/2025*
Fecha de Terminación	*16/05/2026*
Proyecto	*Implementación de estrategias enfocadas al bienestar de la población Adulta Mayor del Municipio de Pereira*
Supervisor	*Jorge Iván Álvarez Franco*
Dependencia	*SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO*

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Atender diariamente y de manera Integral hasta el número de cupos (adultos Mayores) o usuarios en condición de desprotección social y familiar, adjudicados al centro de protección en el municipio de Pereira.	El Convenio número 4818 entre la Alcaldía y el CBA San José tiene un cupo para la atención de 85 Adultos Mayores. Durante el mes se atendieron 85 Adultos mayores, se presentaron las siguientes novedades: Trasladados a Juan Pablo II: Claudia Patricia Giraldo Velasco y Eulises Restrepo Ramírez. Ingresan: Jario Correa Hernández y María del Consuelo Diez Vélez. Se tuvieron durante todo el mes los 85 cupos completos.		
2.Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas, de acuerdo con los requerimientos y condiciones mínimas del alojamiento establecidas en el numeral 2. "ALOJAMIENTO" del ANEXO TECNICO, sobre condiciones de infraestructura, servicios públicos, mobiliario, ropa de cama, cocina, baños, servicio de lavandería, aseo y limpieza general de habitaciones y demás condiciones técnicas establecidas en la normatividad vigente.	Las instalaciones son cómodas para su alojamiento, las habitaciones son de varios tipos: independientes y compartidas de 2, 3 y 4 Adultos Mayores por cuarto, cada residente cuenta con su armario y mesa de noche, disponen además de salas con televisores en los diferentes servicios, Capilla, mesas de billar, juegos de mesa, salón social para eventos, reuniones y celebraciones, modernas baterías sanitarias, amplias áreas comunes y comedores en cada Servicio con capacidad para atender simultáneamente a todos los Residentes, área de salud conformada por estación de enfermería, depósito de medicamentos, sala de cuidados especiales, salones de fisioterapia, mecanoterapia, procedimientos y gimnasio. Las habitaciones compartidas cuentan con cortinas divisorias, con el fin de garantizar la privacidad de cada residente.		

Powered by CamScanner

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
3. Garantizar para el desarrollo del convenio, el personal asistencial y profesional mínimo requerido, de acuerdo con los perfiles y (idoneidad y experiencia) y cantidades establecidas en el anexo técnico-cuadro de talento humano, para brindar la atención y cuidado a la persona mayor, de acuerdo con las funciones o actividades asignadas a cada uno, según el reglamento interno de cada centro.	Se cuenta con el talento humano establecido para la atención de los 85 Adultos mayores del Convenio, de acuerdo con el número de personas y asignación salarial u honorarios, para cada uno de los perfiles establecidos en el Contrato, así: 1 Coordinador 1 Nutricionista 1 Profesional educación física 1 Bachiller artístico y cultural 1 Profesional orientación productiva 1 Psicóloga 1 Gerontólogo 1 Asistente administrativo 5 Auxiliares de servicios generales 6 Manipuladores de alimentos 7 Auxiliares de enfermería 7 Cuidadores		
4.Dar cumplimiento y entregar a los usuarios según corresponda, de manera oportuna y en la frecuencia establecida, los suministros e insumos para brindar los cuidados diarios relacionados con higiene, cuidado personal y alimentación, servicios de transporte a citas médicas, seguro exequial, actividades productivas, recreativas y culturales, en las condiciones y características que se describen en la ficha técnica.	En este alcance se brindó alimentación, entrega de kits de aseo a 85 Adultos mayores, higiene (pañales, pañitos húmedos, guantes y crema antipañalitis) para 28 Adultos mayores que utilizan pañal, transporte, seguro exequial, insumos para actividades productivas, recreativas y culturales.	Para la entrega de los insumos, el 6 de abril, se contó con la supervisión de la Dra. Janeth Molina, se adjunta acta de entrega, registro fotográfico de los insumos y los Adultos mayores beneficiarios, registro de diligencias médicas realizadas, seguro exequial con listado de Adultos mayores con cobertura, registro fotográfico de insumos para actividades productivas, recreativas y culturales.	

Powered by CamScanner

5

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
5.Suministrar a los usuarios, una alimentación balanceada, Alimentación con certificación de saneamiento (ley 9/79), que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que cumplan con los requerimientos de esta población, elaborados por el profesional en nutrición, teniendo en cuenta patologías relevantes de la etapa de la vejez, horarios de alimentación y minuta firmada por nutricionista.	En el CBA San José la alimentación está programada con base en la minuta patrón y menús para cuatro semanas, suministradas por la Nutricionista asignada por la Supervisión del Convenio. La Nutricionista de la Institución coordina el servicio de Alimentación, realizando la supervisión al suministro de alimentos y a los menús especiales para las personas que por prescripción médica deben tener una dieta especial. La Nutricionista, realiza las valoraciones nutricionales periódicas de los residentes. La preparación de alimentos está a cargo de manipuladores de alimentos calificados quienes cuentan con su carné de manipulación de alimentos. El suministro de alimentos a personas con dependencia está a cargo de las Cuidadoras y Auxiliares de enfermería.	Se suministra la alimentación, de acuerdo con minuta suministrada por la Nutricionista de la Secretaría de Desarrollo y convalidada por la Nutricionista de la Institución Diana Marcela Gómez. La minuta corresponde a la publicada en los pliegos del Contrato.	

Powered by CamScanner

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
6. Brindar orientación Psicosocial mensualmente de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la etapa de la vejez y los efectos a las que ellas conducen. Cuando sea necesario, las personas mayores serán remitidas a las entidades de la seguridad social para una atención más específica. Evaluación que deberá ser certifica y socializada con la profesional - Psicóloga de SDSyP, programa adulto mayor, CPSAM, durante las visitas de supervisión.	La Psicóloga realiza actividades grupales e individuales orientadas a brindar orientación psicosocial a los Residentes.		
7.Brindar Atención Primaria en Salud como la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de las personas mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.	En el CBA se realizan actividades de promoción de la salud de los residentes del Convenio, orientadas por el equipo interdisciplinario conformado por: Directora técnica, Gerontólogo, Nutricionista, Enfermería, Psicóloga, Fisioterapeuta, Tallerista de música, Profesional de deporte y recreación. Se adjuntan para dar respuesta a este alcance informes de la Dirección técnica, Gerontólogo y del equipo de Enfermería.		

Powered by CamScanner

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte o manualidades proporcionando los insumos respectivos, las cuales deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio, con continuidad semana tras semana para desarrollar un producto final y único que refleje el esfuerzo y las habilidades de los adultos mayores.	La capacitadora en Actividades Productivas realiza actividades orientadas a brindar orientación productiva a los Residentes, realizando durante el mes actividades como Pintura en cerámica, portarretrato en madera, carpetas tejidas en malla plástica, tejido crochet, pintado de mandalas y bisutería artesanal.		
9. Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, culturales, otras actividades ocupacionales definidas en la ley 1276 de 2009, estas deben realizarse, mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio, según programa avalado por la supervisión del convenio de manera alternada y procurando un enfoque según habilidades de los beneficiarios. Es fundamental que haya variedad en las actividades, rompiendo la rutina habitual, y que se presenten propuestas innovadoras que promuevan el esparcimiento de los beneficiarios, adaptándose a sus habilidades y preferencias.	El Fisioterapeuta realiza actividades deportivas, recreativas y culturales para los Residentes. Se adjunta informe de actividades del Fisioterapeuta. Las actividades deportivas, recreativas y culturales se realizan en los espacios de: salón social, gimnasio, salón de billares, salón de mecanoterapia y salas de recreo ubicadas en los diferentes servicios.		

Powered by CamScanner

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
10. Garantizar el cumplimiento de todas las normativas de seguridad, salubridad y ergonomía, mediante certificación de un profesional de seguridad y salud en el trabajo, que avale que las instalaciones y los procedimientos cumplen con los estándares exigidos para la protección y bienestar de los adultos mayores residentes	Se cuenta con un Profesional especialista en Sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo, quien programa, coordina y supervisa todas las actividades realizadas por el personal, con el fin de que se ajusten a las normatividad vigente para cada perfil, así mismo que los residentes puedan vivir en unos espacios seguros, minimizando los riesgos de accidentes.		
11. Desarrollar la propuesta de huerta productiva que fue ofertada en el proceso competitivo, la cual es aporte total de la ESAL y no será aporte del municipio.	El CBA San José cuenta con espacios adecuados para el desarrollo del programa de huerta productiva, en el cual participan residentes que tienen experiencia y preferencia por esta actividad.		

NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
c.c. 24.306.965 de Manizales

Vo.Bo.
JORGE IVÁN ÁLVAREZ FRANCO
Supervisor

Powered by CamScanner

FORMATO 6
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS NATURALES)

Yo, **NINFA PACHON GONZALEZ** identificado(a) con c.c. **24.306.965** de **Manizales** , de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, *que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados /esto último en caso de* tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto Colombianos de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) , durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. (Si Aplica).

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dada en Pereira al (01) días del mes de Mayo de 2.026.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA

HNA. NINFA PACHÓN GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL

10

Powered by CamScanner

Nit. 891.408.571-1

Cl. 16 No.17-70 Tels: 606 3402459 -3243173373
Pereira – Risaralda - Colombia

cbasanjosepereira@hotmail.com
www.cbasanjose.org

Pereira, mayo de 2.026

CERTIFICADO

En mi calidad de revisor fiscal del Centro de bienestar de ancianos San José, identificado con NIT 891408571-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por el Centro por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración del Centro como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por el Centro para los últimos seis (6) meses.

c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por el Centro.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que el Centro durante el período de los últimos seis (6) meses, pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio

J L

Powered by CamScanner

Nacional de Aprendizaje (SENA).

Atentamente,



DIEGO OSORIO PUERTA
Revisor Fiscal CBA San José
Tarjeta Profesional 48133-T

Powered by CamScanner

Pereira - Risaralda - Colombia
Cl. 16 No.17 - 70 Tel: 3336182
cbasanjosepereira@hotmail.com
Página Web: www.ancianospereira.org

El suscrito Revisor Fiscal del **CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE**, con NIT. 891.408.571-1

CERTIFICA

A la Alcaldía Municipal de Pereira, que los servicios como Institución dedicada al cuidado del Adulto Mayor, que presta el **CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE DE PEREIRA,** están excluidos de IVA.

De conformidad con lo establecido en el Art. 476 numeral 14 del ET., están excluidos los servicios de alimentación, contratados con recursos públicos y destinados al sistema de asistencia social, al igual que las actividades lúdicas, recreativas y asistencia psicológica que se brindan como prevención al detrimento psicológico.

Para constancia se firma en Pereira a un día del mes de mayo de 2.026

DIEGO OSORIO PUERTA
Revisor Fiscal
T.P. 48133-T

13

Powered by CamScanner

D.O.P.

Diego Osorio Puerta
Contador Público - Especialista en Impuestos

CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES

DIEGO OSORIO PUERTA

CONTADOR PÚBLICO TITULADO

Certifica que el Centro de Bienestar de Ancianos San José, de acuerdo al RUT es una entidad sin ánimo de lucro, por lo tanto los ingresos no se definen como fiscales, y no generan utilidad de acuerdo al contrato en realización de la actividad.

NOMBRE: Centro de Bienestar de Ancianos San José

NIT: 891408571-1

DIRECCIÓN: Calle 16 No. 17-70

TELÉFONO: 3336182

Dado a los 1 días de mayo de 2026.

DIEGO OSORIO PUERTA
Revisor Fiscal CBA San José
T.P. 48133-T

Calle 23 N° 7-69 Oficina 204
Cel: 310 420 5158 - Fijo: 334 5170
E-mail: dopconta@hotmail.com
Pereira - Colombia

Powered by CamScanner

D.O.P.

Diego Osorio Puerta
Contador Público - Especialista en Impuestos

El Suscrito Revisor Fiscal de,

CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE
NIT. 891.408.571-1

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con las instituciones constituidas como entidades sin ánimo de lucro y organizaciones no gubernamentales, las cuales nacen para la realización de funciones sociales delegadas, certifico que el CENTRO DE BIESNESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE con NIT. 891.408.571-1, es una entidad de beneficencia por cuanto de acuerdo a sus documentos de constitución, registro mercantil y RUT, ejecuta actividades de orden social dirigidas al servicio de ayuda y apoyo sin ánimo de lucro, prestando beneficio o siendo benefactor de personas necesitadas sin recursos y en desamparo, en especial a adultos mayores.

Por esta razón considero que el CBA SAN JOSE, se encuentra exonerado del pago de Impuestos Municipales de Industria y Comercio y de las Estampillas a cargo de la Alcaldía, por ser una entidad de beneficencia, no sujeta al pago de estas contribuciones.

Para constancia se expide la presente en la ciudad de Pereira a los 1 días del mes de mayo de 2026 con destino a la ALCALDÍA DE PEREIRA.

DIEGO OSORIO PUERTA
Revisor Fiscal
T.P. 48133-T

Calle 23 N° 7-69 Oficina 204
Cel: 310 420 5158 - Fijo: 334 5170
E-mail: dopconta@hotmail.com
Pereira - Colombia

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

033CF542BF9C10F3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO OSORIO PUERTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10277603 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 48133-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Powered by CamScanner



05-JUL-1967

VITERBO
(CALDAS)

1.84 A+ M

30-OCT-1985 MANIZALES

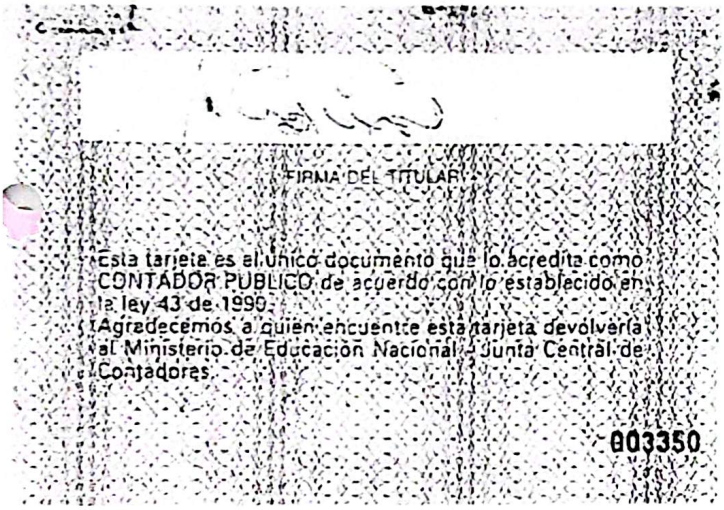


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

10.277.603

OSORIO PUERTA

DIEGO

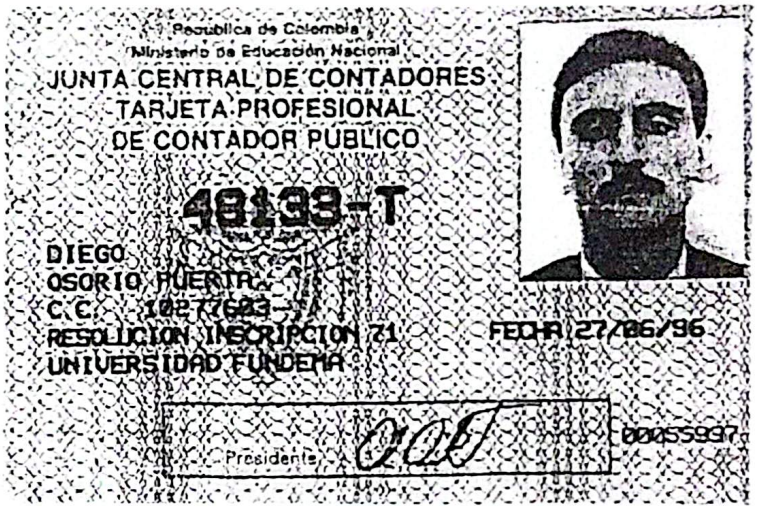


FIRMA DEL TITULAR

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

003350



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

48138-T

DIEGO
OSORIO PUERTA
C.C. 10277603-TA
RESOLUCION INSCRIPCION 71
UNIVERSIDAD FUNDEMA

FECHA 27/06/96

Presidente

00055997

Powered by CamScanner

CERTIFICADO ALCANCE 1

Por medio del presente certifico que durante el periodo abril 1 al 30 de 2026, en el Convenio 4818 de diciembre 3 de 2025, celebrado entre el Municipio de Pereira y el CBA San José, se atendieron 87 Adultos mayores, con las siguientes novedades.

	NOMBRE	DOC. IDENTID	NOVEDADES
1	ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO	1.383.369	
2	ADIELA ROSA LÓPEZ HURTADO	25.151.228	
3	ALBA INES LOPEZ DE GARCIA	24.526.012	
4	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42.131.110	
5	AMANDA GARCÍA DE PIMIENTA	24.760.989	
6	ANA LUCIA POSADA	42.155.560	
7	ARSENIO RAMOS RIOS	4.406.221	
8	AURA HENAO ORTIZ	24.767.562	
9	BALTAZAR ESPINOSA RAMÍREZ	4.509.689	
10	BEATRIZ PUREMBARA	42.155.572	
11	BERTHA GALVIS SANTA	24.360.657	
12	BERTHA LINA CUARTAS MONTOYA	24.916.916	
13	BERNARDO PÉREZ AGUIRRE	10.085.901	
14	BETTY BOTERO RAMÍREZ	24.911.750	
15	CARLOS PELÁEZ CARDONA	16.448.600	
16	CLAUDIA PATRICIA GIRALDO VELASCO	42.080.574	Traslado a Juan Pablo II en abril 24
17	DAMASIO BECERRA QUEBRADA	1.410.374	
18	DORANCE MORENO AGUIRRE	1.088.254.072	
19	EDILBERTO ANTONIO TAMAYO TAPIAS	10.100.656	
20	EDILMA ARIAS LOAIZA	42.156.793	
21	EULISES RESTREPO RAMÍREZ	10.104.143	Traslado a Juan Pablo II en abril 24
22	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42.070.494	
23	GERARDINA DE JESÚS SUÁREZ MARÍN	29.446.461	
24	GILDARDO ANTONIO HURTADO PATIÑO	10.059.168	
25	GUSTAVO GARCÍA CÁRDENAS	10.096.375	
26	GUSTAVO TRIVIÑO	1.393.295	
27	HERNAN HERNANDEZ MARULANDA	10.077.152	
28	HERNANDO GUTIERREZ LOPEZ	4.425.641	
29	IGNACIA PUREMBARA	42.155.566	
30	INES SANCHEZ HERNANDEZ	42.155.558	
31	ISABEL SÁNCHEZ ESCOBAR	34.059.637	
32	ISMAEL DE JESÚS VÉLEZ MARÍN	4.343.361	
33	IVAN JAVIER LOPEZ CARDONA	10.059.897	
34	JAIRO CORREA ALZATE	10.058.539	
35	JAIRO CORREA HERNÁNDEZ	4.894.007	Ingresa abril 24. Reemp Eulises Restrepo
36	JAIRO DE JESÚS HENAO COLORADO	7.247.773	
37	JAVIER ANTONIO ECHEVERRI CARDONA	6.479.603	
38	JESÚS SALVADOR ACEVEDO CARO	2.483.802	
39	JOAQUÍN EMILIO SANTA TORO	7.416.704	
40	JOSÉ ANTONIO TORRES PÉREZ	10.074.586	
41	JOSÉ ELVER HENAO SÁNCHEZ	4.574.086	
42	JOSE ERNESTO ARANGO GIL	1.220.609	
43	JOSÉ GUILLLERMO ZAPATA ANGEL	70.503.990	
44	JOSÉ HORACIO HENAO GÓMEZ	18.596.159	

Powered by CamScanner

45	JOSE LEONEL BEDOYA VELEZ	4.511.430	
46	JOSÉ MANUEL MARÍN	10.096.753	
47	JOSÉ OLART BRITO FLÓREZ	7.552.591	
48	JUAN DE LA CRUZ GUTIÉRREZ BUITRAGO	4.502.076	
49	JUSTINIANO VARELA MARÍN	10.061.335	
50	LUCELIA VELASCO MARÍN	25.032.158	
51	LUIS HORACIO RÍOS SUAREZ	4.430.422	
52	LUCIANO DÍAZ ARBOLEDA	10.071.780	
53	LUZ ALBA RAIGOZA GALVIS	29.699.799	
54	LUZ MARINA CASTRILLÓN MARTÍNEZ	25.001.228	
55	LUZ STELLA VALENCIA ACOSTA	24.936.835	
56	MARÍA ALICIA AGUIRRE	42.125.109	
57	MARÍA AURORA SÁNCHEZ GONZÁLEZ	1.076.220.625	
58	MARÍA DE LOS DOLORES URREGO ALVAREZ	21.409.277	
59	MARÍA DEL CONSUELO DIEZ VELEZ	22.135.179	Ingresa abril 24. Reemp Claudia Giraldo
60	MARIA DIGNORA VARGAS RUIZ	32.509.070	
61	MARÍA DIOSELINA VALENCIA RIVERA	38.900.101	
62	MARÍA DORIS ZAPATA RÍOS	24.942.012	
63	MARIA FABIOLA GRANADA CASTRILLON	42.088.593	
64	MARÍA GUILLERMINA BEDOYA	24.938.481	
65	MARÍA LEONOR LONDOÑO OSPINA	31.537.164	
66	MARÍA LUCÍA GIRALDO DE COPETE	25.078.105	
67	MARÍA MARLENY NIVIA	38.227.540	
68	MARIA ORFILIA BAÑOL	42.059.783	
69	MARÍA OTILIA GARCÍA DE VINASCO	24.381.003	
70	MARIA RUBIELA ARCILA OCAMPO	34.058.053	
71	MARÍA RUTH ESPINOSA CANO	25.242.027	
72	MARIELA DE JESÚS CARDONA	24.536.871	
73	MARTHA LUCÍA GARCÍA	29.842.081	
74	MELVA ROSA GUERRERO PÉREZ	24.412.018	
75	OMAR JIMÉNEZ	2.620.255	
76	ORFILIA VALENCIA GUEVARA	24.962.355	
77	OVIDIO DE JESÚS AGUIRRE ARENAS	6.279.272	
78	RAFAEL ARCÁNGEL RUIZ ARREDONDO	3.377.179	
79	RAMON DE JESUS TAMAYO CORREA	1.354.612	
80	ROSALBA GARCÍA RESTREPO	24.526.236	
81	ROSALBA ORTIZ CASTAÑO	42.155.570	
82	RUBIELA LONDOÑO ARIAS	42.146.470	
83	SALOMÓN ROMÁN GRISALES	4.507.680	
84	SONIA RODRIGUEZ VARGAS	33.171.946	
85	TITO ELÍAS CARDOZO	5.930.803	
86	TULIA MAGDALENA LEDESMA ACOSTA	22.310.382	
87	WILLIAM DIAZ CANTOR	4.387.459	

Certifico que el Señor Arsenio Ramos, según certificación médica adjunta, no permite que se le tomen registros fotográficos, ni toma de huella y no firma; por lo tanto, ninguno de los formatos de este informe que requieren dichos registros, están diligenciados.

Hna. Ninfa Pachón

Hermana NINFA PACHÓN GONZÁLEZ - Directora

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión 01 Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

FECHA: 29/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo Moreno

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jairo Correa Hernandez DOC. IDENTIDAD 4894007

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [09] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Alcaldia de Pereira.

MOTIVO REMISION: Adulto mayor sin red de apoyo familiar.

OBSERVACIONES: Adulto mayor en Condición de calle

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) San José

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: Claudia Arteaga TELEFONO: 3175008672

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Ivan Alvarez Franco

FIRMA: _____ TELEFONO: 3218853644

V/B JUAN FERNANDO FRANCO OSPINA
Articulador CPSAM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4894007

CORREA HERNANDEZ
APELLIDOS

JAIRO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1948
FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

14-AGO-1970 CAMPOALEGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2402500-54101161-M-0004894007-20020304 04949 02081A 01 118365262

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/04/2026

Ficha: 660011641277400004382

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO

Apellidos: CORREA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4894007

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/08/2021

Última actualización ciudadano: 03/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

22

Powered by CamScanner

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	4894007
NOMBRES	JAIRO
APELLIDOS	CORREA HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/27/2026 11:33:46	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.135.179
DIEZ VELEZ
APELLIDOS
MARIA DEL CONSUELO
NOMBRES

maria del consuelo diez vez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1958
TARSO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUL-1977 TARSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01147534-F-0022135179-20200716 0071282660A 1 4546073683

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión 01 — Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

FECHA: 24/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo Moreno

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria del Consuelo Diez V. DOC. IDENTIDAD 22.135.179

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 30 MES 03 AÑO 1958

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Hospital San Jorge

MOTIVO REMISION: Adulta mayor Sin red de apoyo familiar.

OBSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) San Jose

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: Claudia Arteaga TELEFONO: 3175008672

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Ivan Alvarez Franco

FIRMA: _____ TELEFONO: 3218853644

V/B JUAN FERNANDO FRANCO OSPINA
Articulador CPSAM

Powered by CamScanner

2S

Powered by CamScanner

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	22135179
NOMBRES	MARIA DEL CONSUELO
APELLIDOS	DIEZ VELEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/27/2026 11:31:57	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

26

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/04/2026

Ficha: 660011641077200043411

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CONSUELO

Apellidos: DIEZ VELEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22135179

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/04/2023

Última actualización ciudadano: 13/04/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 24/4/26

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Jairo Ibargüen

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Claudia Patricia Giraldo V. DOC. IDENTIDAD: 42.660.574

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [7] MES [04] AÑO [1966]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL: Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CBAN San José

MOTIVO REMISION: Traslado de CBAN San José a Juan Pablo II

OBSERVACIONES: Adulto Mayor en Condición de Vulnerabilidad Socio familiar Socioecon

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Carlos Parra TELEFONO: 3105014405

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Iván Alvarez Franco.

FIRMA: _____ TELEFONO: 3218853644

V/bo Juan Fernando Franco
Articulador

28

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 24/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo Moreno

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Eulises Restrepo Ramirez DOC. IDENTIDAD 1D104143

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 02 MES 04 AÑO 1961

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM San Jose

MOTIVO REMISION: Traslado de CPSAM San Jose a Juan Pablo II

OBSERVACIONES: Adulto mayor en condición de Vulnerabilidad.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Carlos Parra TELEFONO: 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Ivan Alvarez Franco

FIRMA: _____ TELEFONO: 3218853644

V/bo Juan Fernando Franco

29

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL MAYOI

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 24/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo Moreno

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Reinaldo Antonio Chavarriaga **DOC. IDENTIDAD** 6243911

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [09] AÑO [1946]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM San José

MOTIVO REMISION: Traslado de CPSAM San Jose a Juan Pablo II

OBSERVACIONES: Adulto mayor en condicion de vulnerabilidad

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Carlos Parra **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Iván Alvarez Franco

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3218853644

V/bo Juan Fernando Franco

30

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL AL MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 24/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo Moreno

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Nelson de Jesus Salazar DOC. IDENTIDAD 4.495.711

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 27 MES 10 AÑO 1938

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM San José

MOTIVO REMISION: Traslado de CPSAM San José a Juan Pablo II

OBSERVACIONES: Adulto mayor en condicion de Vulnerabilidad

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Carlos Parra TELEFONO: 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Iván Alvarez Franco

FIRMA: _____ TELEFONO: 3218853644

V/Bo
Joan Fernando Franco

31

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL AD MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 24/04/2026

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Yennifer Pardo M.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Gildardo Hoyos Alzate **DOC. IDENTIDAD** 10078490

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [05] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM San Jose

MOTIVO REMISION: Traslado CPSAM San Jose a Juan Pablo II

OBSERVACIONES: Adulto mayor en condicion de vulnerabilidad

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Juan Pablo II

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Carlos Parra **TELEFONO:** 3105014105

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Jorge Ivan Alvarez Franco

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3218853644

V/bo Joan Fernando Franco
Articulador.

37

Powered by CamScanner

CERTIFICADO ALCANCE 2

Por medio del presente certifico que para la ejecución del Convenio 4818 de diciembre 3 de 2025, celebrado entre el Municipio de Pereira y el CBA San José, durante el periodo abril 1 al 30 de 2026, la Institución contó con 34 habitaciones para el alojamiento de los Residentes.

Durante este periodo se brindó alojamiento a 87 personas, las habitaciones son de varios tipos: independientes y compartidas de 2, 3 y 4 Adultos Mayores para Residentes independientes o con dependencia leve; para los residentes con dependencia moderada y Severa se cuenta con una habitación para hombres y otra para mujeres llamadas "CUNAS" con capacidad cada una para alojar 10 personas.

Cada residente cuenta con su armario y mesa de noche, disponen además de salas con televisores en los diferentes servicios, Capilla, mesas de billar, juegos de mesa, salón social para eventos, reuniones y celebraciones, modernas baterías sanitarias, amplias áreas comunes y comedores en ca da Servicio con capacidad para atender simultáneamente a todos los Residentes, salones para reuniones y lavandería. Se cuenta con personal suficiente para realizar el servicio de aseo a las instalaciones, asistencia en el baño, vestido y alimentación de los residentes, servicio de lavandería, portería, mantenimiento y administración, área de salud conformada por estación de enfermería, depósito de medicamentos, sala de cuidados especiales, salones de fisioterapia, mecanoterapia, procedimientos y gimnasio. Las habitaciones compartidas cuentan con cortinas divisorias, con el fin de garantizar la privacidad de cada Residente.











Hermana NINFA PACHÓN G.
Directora

Powered by CamScanner

CERTIFICADO ALCANCE 3

Certifico que durante el periodo, los Adultos mayores del Convenio fueron atendidos por el siguiente personal, en perfiles y cantidad de personas según oferta económica:

PERFIL	NOMBRE EMPLEADO	NOVEDAD
Coordinador	Valentina Gómez	
Auxiliar de servicios generales 1	Luis Ferney Londoño	
Auxiliar de servicios generales 2	María Yoanis Montaño	
Auxiliar de servicios generales 3	Deisy Lozano	
Auxiliar de servicios generales 4	Elena del Pilar Arango	
Auxiliar de servicios generales 5	Nicolle Suárez	
Manipulador de alimentos 1	Yobeli Calderón	
Manipulador de alimentos 2	María Eugenia Botina	
Manipulador de alimentos 3	Maira Alejandra Arango	
Manipulador de alimentos 4	Lucy Adelaida Gutiérrez	
Manipulador de alimentos 5	Neifer Rentería	
Manipulador de alimentos 6	Carlos Fernando Pachón	
Auxiliar de enfermería 1	Eliana Bedoya	
Auxiliar de enfermería 2	Maryori Sunce	
Auxiliar de enfermería 3	Anyi Verónica Ibarra	
Auxiliar de enfermería 4	Tatiana Andrea Sánchez	
Auxiliar de enfermería 5	María Alejandra Rojas	
Auxiliar de enfermería 6	Diana Milena Cardona	Abril 1 al 10 (10 días)
Auxiliar de enfermería 6	Luz Ofelia Hernández	Abril 11 al 30 (20 días)
Auxiliar de enfermería 7	Liliana Martínez	
Cuidadores 1	Natalia Restrepo	
Cuidadores 2	Yormen Jeany Bueno	
Cuidadores 3	Yesica Trejos	
Cuidadores 4	Yamile Losada	
Cuidadores 5	Ma del Rocío Salazar	
Cuidadores 6	Diana Milena Sánchez	
Cuidadores 7	Miladys Milena Acevedo	
Nutricionista	Diana Marcela Gómez	
Profesional Fisioterapeuta	Andrés Felipe Blandón	
Bach para enseñ danza música	Daniela Ospina	
Profesional proyecto productivo	Jeina Liseth Ceballos	
Psicóloga	Nataly Correa Flórez	
Gerontólogo	Ney Holmes Ortega	
Asistente administrativo	Claudia Elena Arteaga	

Powered by CamScanner

Se adjuntan del personal con vinculación de planta: nómina de SIIGO (aplicativo de nómina) y seguridad social; y del personal con vinculación por prestación de servicios: cuentas de cobro, documentos soporte y seguridad social.

Hermana NINFA PACHÓN GONZÁLEZ
Directora

Powered by CamScanner

Abril 1 al 30 de 2026

						PROPUESTA	PROPUESTA	PROPUESTA	SAN JOSE - Nóm electr	SAN JOSE - Nóm electr	REMUNERACION+RECARGOS
CARGO	NOMBRE	CC	CONTRATO	DIAS MES	DIAS LABORADOS	SUELDO	RECARGOS	AUX TRANSPORTE	SUELDO RECONOCIDO	RECARGOS RECONOCIDOS	TOTAL DEVENGADO REMUNERACION+RECARGOS RECONOCIDOS)
COORDINADOR	Valentina Gómez	1088007612	VINCULADO	30	30	$ 4.000.000	-	0	4.000.000	-	4.000.000
AUX SERV GRALES	Luis Ferney Londoño	10021395	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	482.336	249.095	1.750.905	-	1.750.905
AUX SERV GRALES	María Yoanis Montaño	1130661457	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	482.336	249.095	1.750.905	305.469	2.056.374
AUX SERV GRALES	Deisy Lozano	1062875110	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	482.336	249.095	1.750.905	241.307	1.992.212
AUX SERV GRALES	Elena de Pilar Arango	1088320973	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	482.336	249.095	1.750.905	241.052	1.991.957
AUX SERV GRALES	Nicolle Suárez	1107044154	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	482.336	249.095	1.750.905	241.307	1.992.212
MANIP ALIMENTOS	Yobeli Calderón	1117884224	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	328.215	2.079.120
MANIP ALIMENTOS	María Eugenia Botina	31421274	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	318.473	2.069.378
MANIP ALIMENTOS	Maira Alejandra Arango	1007386453	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	270.865	2.021.770
MANIP ALIMENTOS	Lucy Adelaida Gutiérrez	1088280535	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	226.472	1.977.377
MANIP ALIMENTOS	Neifer Rentería	1004993795	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	338.243	2.089.148
MANIP ALIMENTOS	Carlos Fernando Pachón	1053779816	VINCULADO	30	30	$ 1.750.905	401.947	249.095	1.750.905	338.243	2.089.148
AUXILIAR ENFERM	Diana Milena Cardona. 1 al 10 (10)	24398529	VINCULADO	30	10	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	739.020	185.108	924.128
AUXILIAR ENFERM	Luz Ofelia Hernández. 11 al 30 (20)	42114525	VINCULADO	30	20	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	1.478.040	175.013	1.653.053
AUXILIAR ENFERM	Eliana Bedoya E	1088313491	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	264.939	2.481.999
AUXILIAR ENFERM	Maryori Sunce	25099635	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	527.559	2.744.619
AUXILIAR ENFERM	Anyi Verónica Ibarra	1090338860	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	737.676	2.954.736
AUXILIAR ENFERM	Tatiana Andrea Sánchez	1088280064	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	518.994	2.736.054
AUXILIAR ENFERM	María Alejandra Rojas	1088315656	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	322.481	2.539.541
AUXILIAR ENFERM	Liliana P. Martínez	55302771	VINCULADO	30	30	$ 2.217.060	1.204.235	249.095	2.217.060	799.652	3.016.712
CUIDADORES	Natalia Restrepo	31433775	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	Yormen Jeany Bueno	30358581	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	Yesica Trejos	1088323701	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	Yamile Losada	1115944330	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	María del Rocío Salazar	24549957	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	Diana Milena Sánchez	42140202	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
CUIDADORES	Miladys M. Acevedo	40878671	VINCULADO	30	30	$ 1.853.405	1.006.710	249.095	1.853.405	563.570	2.416.975
NUTRICIONISTA	Diana Marcela Gómez R	30312641	PREST	30	30	$ 4.000.000			4.000.000		4.000.000
PROF ED FIS O	Andrés Felipe Blandón	1088242178	PREST	30	30	$ 4.000.000			4.000.000		4.000.000
DANZA-MUSICA	Daniela Ospina	1004680689	PREST	30	30	$ 2.200.000			2.200.000		2.200.000
PROF PROY PROD	Jeina Liseth Ceballos	1087555970	PREST	30	30	$ 4.000.000			4.000.000		4.000.000
PSICOLOGA	Nataly Correa Flórez	1087999318	PREST	30	30	$ 4.000.000			4.000.000		4.000.000
GERONTOLOGO	Ney Holmes Ortega Ch	16540330	PREST	30	30	$ 4.000.000			4.000.000		4.000.000
ASISTENTE ADTIVO	Claudia Elena Arteaga	42104949	VINCULADO	30	30	$ 3.000.000			3.000.000		3.000.000

Powered by CamScanner

	TRANSP		Dotación	Cesantias	Intereses sobre cesantias	Prima anual	Vacaciones	Caja de Compensación	SENA	ICBF	Sist segur social: Salud	Sist segur social: Pensión	ARL	
			8,00%	8,33%	1,00%	8,33%	4,17%	4,00%	2,00%	3,00%	8,50%	12%	0,522%	
NOMBRE	TRANSPORTE RECONOCIDO	base provision excepto ces,int,prima	8,00%	8,33%	1,00%	8,33%	4,17%	4,00%	2,00%	3,00%	8,50%	12,00%	0,522%	TOTAL NOMINA
Valentina Gómez		4.000.000	-	333.200	40.000	333.200	166.800	160.000	80.000	120.000	340.000	480.000	20.880	6.074.080
Luis Ferney Londoño	249.095	1.750.905	140.072	145.850	17.509	145.850	73.013	70.036	35.018	52.527	148.827	210.109	9.140	3.047.952
María Yoanis Montaño	249.095	2.056.374	164.510	171.296	20.564	171.296	85.751	82.255	41.127	61.691	174.792	246.765	10.734	3.536.250
Deisy Lozano	249.095	1.992.212	159.377	165.951	19.922	165.951	83.075	79.688	39.844	59.766	169.338	239.065	10.399	3.433.686
Elena de Pilar Arango	249.095	1.991.957	159.357	165.930	19.920	165.930	83.065	79.678	39.839	59.759	169.316	239.035	10.398	3.433.278
Nicolle Suárez	249.095	1.992.212	159.377	165.951	19.922	165.951	83.075	79.688	39.844	59.766	169.338	239.065	10.399	3.433.686
Yobeli Calderón	249.095	2.079.120	166.330	173.191	20.791	173.191	86.699	83.165	41.582	62.374	176.725	249.494	10.853	3.572.610
María Eugenia Botina	249.095	2.069.378	165.550	172.379	20.694	172.379	86.293	82.775	41.388	62.081	175.897	248.325	10.802	3.557.037
Maira Alejandra Arango	249.095	2.021.770	161.742	168.413	20.218	168.413	84.308	80.871	40.435	60.653	171.850	242.612	10.554	3.480.935
Lucy Adelaida Gutiérrez	249.095	1.977.377	158.190	164.716	19.774	164.716	82.457	79.095	39.548	59.321	168.077	237.285	10.322	3.409.972
Neifer Rentería	249.095	2.089.148	167.132	174.026	20.891	174.026	87.117	83.566	41.783	62.674	177.578	250.698	10.905	3.588.640
Carlos Fernando Pachón	249.095	2.089.148	167.132	174.026	20.891	174.026	87.117	83.566	41.783	62.674	177.578	250.698	10.905	3.588.640
Diana Milena Cardona. 1 al 10	83.032	924.128	73.930	76.980	9.241	76.980	38.536	36.965	18.483	27.724	78.551	110.895	4.824	1.560.269
Luz Ofelia Hernández. 11 al 30	166.063	1.653.053	132.244	137.699	16.531	137.699	68.932	66.122	33.061	49.592	140.510	198.366	8.629	2.808.502
Eliana Bedoya E	249.095	2.481.999	198.560	206.751	24.820	206.751	103.499	99.280	49.640	74.460	210.970	297.840	12.956	4.216.620
Maryori Sunce	249.095	2.744.619	219.570	228.627	27.446	228.627	114.451	109.785	54.892	82.339	233.293	329.354	14.327	4.636.423
Anyi Verónica Ibarra	249.095	2.954.736	236.379	246.130	29.547	246.130	123.212	118.189	59.095	88.642	251.153	354.568	15.424	4.972.300
Tatiana Andrea Sánchez	249.095	2.736.054	218.884	227.913	27.361	227.913	114.093	109.442	54.721	82.082	232.565	328.326	14.282	4.622.732
María Alejandra Rojas	249.095	2.539.541	203.163	211.544	25.395	211.544	105.899	101.582	50.791	76.186	215.861	304.745	13.256	4.308.602
Liliana P. Martínez	249.095	3.016.712	241.337	251.292	30.167	251.292	125.797	120.668	60.334	90.501	256.421	362.005	15.747	5.071.369
Natalia Restrepo	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Yormen Jeany Bueno	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Yesica Trejos	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Yamile Losada	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
María del Rocío Salazar	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Diana Milena Sánchez	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Miladys M. Acevedo	249.095	2.416.975	193.358	201.334	24.170	201.334	100.788	96.679	48.340	72.509	205.443	290.037	12.617	4.112.678
Diana Marcela Gómez R	-	4.000.000												4.000.000
Andrés Felipe Blandón	-	4.000.000												4.000.000
Daniela Ospina	-	2.200.000												2.200.000
Jeina Liseth Ceballos	-	4.000.000												4.000.000
Nataly Correa Flórez	-	4.000.000												4.000.000
Ney Holmes Ortega Ch	-	4.000.000												4.000.000
Claudia Elena Arteaga	-	3.000.000												3.000.000
													TOTAL	130.342.328

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2517**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **VALENTINA GOMEZ SALAZAR**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088007612**
Cargo: **Director Técnico**
Salario básico: **$4.336.200**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 4.336.200
Provisión de Cesantías*				0	$ 361.205
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 43.345
Provisión de Prima*				0	$ 361.205
Provisión de Vacaciones*				0	$ 180.820
			Total Ingresos		**$ 4.336.200**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 173.448
Fondo de pensión	4.00	$ 173.448
	Total Deducciones	**$ 346.896**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.989.304

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.989.304

Soporte de pago: DNE2517
CUNE:
8bee39a72692b325434e5e396180ac18474e7f3351fb85e0cfa449619a2640488b231d80c1b7cae92c2fbce55b31b3fd

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

38

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2503**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **LUIS FERNEY LONDOÑO JIMENEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10021395**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.799.392**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.799.392
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Provisión de Cesantías*				0	$ 170.639
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 20.477
Provisión de Prima*				0	$ 170.639
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.035
			Total Ingresos		**$ 2.048.488**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 71.976
Fondo de pensión	4.00	$ 71.976
LIBRANZA		$ 206.257
	Total Deducciones	**$ 350.209**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.698.279**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.698.279

Soporte de pago: DNE2503
CUNE: 72035b14e30df8dd139dbedfa43c2243170b96846b710b18cb1733a800f1f4d59c72f1d8eb7fe908e133e92960f046a5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com



Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2534**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MARIA YOANIS MONTAÑO PALACIOS**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1130661457**
Cargo: **Servicios generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	22	$ 143.447
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.046
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.045
Provisión de Prima*				0	$ 192.046
Provisión de Vacaciones*				0	$ 78.994
Hora extra recargo dominical o festivo				11	$ 162.022
			Total Ingresos		**$ 2.305.469**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.255
Fondo de pensión	4.00	$ 82.255
LIBRANZA		$ 178.428
	Total Deducciones	**$ 342.938**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.962.531**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.962.531

Soporte de pago: DNE2534
CUNE: b0d55880369021d120ebbd4ba0170f00bcbdafdd6ad6d42d9d8e62ccc879a1dcd221e4f2aeabd1e736acfef1a9295311

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

AO

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2516**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **DEISY LOZANO OSPINA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1062875110**
Cargo: **Servicios generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	37	$ 241.307
Provisión de Cesantías*				0	$ 186.701
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.404
Provisión de Prima*				0	$ 186.701
Provisión de Vacaciones*				0	$ 83.075
			Total Ingresos		**$ 2.241.307**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79.688
Fondo de pensión	4.00	$ 79.688
	Total Deducciones	**$ 159.376**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.081.931**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.081.931

Soporte de pago: DNE2516
CUNE: 32fdc83c679c3b804c219ccf654c223587464c93b6b0de07c1205efcc55a8be1cf8b87ebaf7ce94db3c306f4666d4571

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

41
42

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2525**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **ELENA DEL PILAR ARANGO HERNANDEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088320973**
Cargo: **Servicios generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	37	$ 241.052
Provisión de Cesantías*				0	$ 186.680
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.402
Provisión de Prima*				0	$ 186.680
Provisión de Vacaciones*				0	$ 83.065
			Total Ingresos		**$ 2.241.052**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79.678
Fondo de pensión	4.00	$ 79.678
	Total Deducciones	**$ 159.356**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.081.696**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.081.696

Soporte de pago: DNE2525
CUNE: 92cfb010f5e2bec61f22d9207f1ae0ddcbcc20d497efda6f62e6a56fe0237a7cd86e76372e0ea622f413875c97fe0fef

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

42

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2529**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **NICOLLE ALEXANDRA SUAREZ GOMEZ**
Ciudad: **Alcalá**
Identificación: **1107044154**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	37	$ 241.307
Provisión de Cesantías*				0	$ 186.701
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.404
Provisión de Prima*				0	$ 186.701
Provisión de Vacaciones*				0	$ 83.075
			Total Ingresos		**$ 2.241.307**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79.688
Fondo de pensión	4.00	$ 79.688
	Total Deducciones	**$ 159.376**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.081.931**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.081.931

Soporte de pago: DNE2529
CUNE: da377bc95bf065dd1fff03dff5777fe0d527e898068cc056bdb3a3581f3f189b994ea4e6af88d713d174656ed768335e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

43

Powered by CamScanner

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Reemplazo

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**182**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:20 AM**

Empleado: **YOBELI CALDERON LLANOS**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1117884224**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80.0	29	$ 186.678
Provisión de Cesantías*				0	$ 193.940
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.273
Provisión de Prima*				0	$ 193.940
Provisión de Vacaciones*				0	$ 80.797
Hora extra recargo dominical o festivo				9	$ 141.537
			Total Ingresos		**$ 2.328.215**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 83.165
Fondo de pensión	4.00	$ 83.165
	Total Deducciones	**$ 166.330**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.161.885**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.161.885

Soporte de pago: DNA182
CUNE:
ad1ca4242478439225407d0f66dce827ae0929c69b0d89cede37f25d64cc6cb05aa48e82a2d945e299ab59822ae1bc1c

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE2533
Fecha de generación: 28/04/2026
CUNE:
f13a9dcc927f728a91b916ae76ec3d1ede8e0e8e6084b2ba2a1cece0848f211c06e3466ab6fa249a57f297a863d949d0

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2543**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MARIA EUGENIA BOTINA ACUÑA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **31421274**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	29	$ 186.678
Provisión de Cesantías*				0	$ 193.129
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.175
Provisión de Prima*				0	$ 193.129
Provisión de Vacaciones*				0	$ 80.797
Hora extra recargo dominical o festivo				9	$ 131.795
			Total Ingresos		**$ 2.318.473**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.775
Fondo de pensión	4.00	$ 82.775
	Total Deducciones	**$ 165.550**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.152.923

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.152.923

Soporte de pago: DNE2543
CUNE: 3b0ace2c9851223e3cf0d51c92486d2c3cda6c7fbfe1abf412ef2328da9c1758b8348aec60ac3f547bcdf59203118e9a

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

45

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2511**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MAIRA ALEJANDRA ARANGO MORENO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1007386453**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	22	$ 140.072
Provisión de Cesantías*				0	$ 189.163
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.700
Provisión de Prima*				0	$ 189.163
Provisión de Vacaciones*				0	$ 78.854
Hora extra recargo dominical o festivo				9	$ 130.793
			Total Ingresos		**$ 2.270.865**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 80.871
Fondo de pensión	4.00	$ 80.871
	Total Deducciones	**$ 161.742**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.109.123**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.109.123

Soporte de pago: DNE2511
CUNE: 93866cd529b4017ac8ee578547283570e81f71ce5b7ecd3a5b1df2e25cf09dba7370c364ab07cfb1eb7dbdcda4b647fa

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

46

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2519**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **LUCY ADELAIDA GUTIERREZ TRUJILLO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088280535**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	35	$ 226.472
Provisión de Cesantías*				0	$ 185.465
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.256
Provisión de Prima*				0	$ 185.465
Provisión de Vacaciones*				0	$ 82.457
			Total Ingresos		**$ 2.226.472**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79.095
Fondo de pensión	4.00	$ 79.095
	Total Deducciones	**$ 158.190**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.068.282

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.068.282

Soporte de pago: DNE2519
CUNE: afa9fda1e6b89e3847d04f411a457edb2675e3806172276d569587f52491d2208219eb202e739b90e8a56bff48fd9978

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

42

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2507**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **NEIFER RENTERIA PEREA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004993795**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	29	$ 186.678
Bonificaciones ocasionales				0	$ 150.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 194.776
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.373
Provisión de Prima*				0	$ 194.776
Provisión de Vacaciones*				0	$ 80.797
Hora extra recargo dominical o festivo				10	$ 151.565
			Total Ingresos		**$ 2.488.243**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 83.566
Fondo de pensión	4.00	$ 83.566
	Total Deducciones	**$ 167.132**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.321.111**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.321.111

Soporte de pago: DNE2507
CUNE: 28efcacd0c310c2594c7b94ff8678b900ecd2ed4c4e8741dae7beeea4d9f5ef739037f238cd5794ebf4ae6871a2b137e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

48

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2515**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **CARLOS FERNANDO PACHON HENAO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1053779816**
Cargo: **Manipuladores de Alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.904
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	29	$ 186.678
Provisión de Cesantías*				0	$ 194.776
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.373
Provisión de Prima*				0	$ 194.776
Provisión de Vacaciones*				0	$ 80.797
Hora extra recargo dominical o festivo				10	$ 151.565
			Total Ingresos		**$ 2.338.243**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 83.566
Fondo de pensión	4.00	$ 83.566
	Total Deducciones	**$ 167.132**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.171.111**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.171.111

Soporte de pago: DNE2515
CUNE: 9d0b142719f5c63e2f9cbcc952a31c6dc020b8af19cc2e7491217ed9e6f40a5cff2b49d34cdc0e9e7ae55d77c0fcd8d7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2523**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **ELIANA BEDOYA ECHEVERRY**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088313491**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.428.608**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.428.608
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	30	$ 264.939
Provisión de Cesantías*				0	$ 245.122
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.415
Provisión de Prima*				0	$ 245.122
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.321
			Total Ingresos		**$ 2.942.643**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.742
Fondo de pensión	4.00	$ 107.742
LIBRANZA		$ 349.038
	Total Deducciones	**$ 564.522**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.378.121**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.378.121

Soporte de pago: DNE2523
CUNE: 946afce63746c4a0f41bb5b4eb38864cfa45f28157b5157d96e24c386dbb33049985e2be53e556367a32b9dbe56d8e10

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

50

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2540**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MARYORI SUNCE ROMERO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **26427357**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo nocturno			35	64	$ 225.737
Recargo dominical o festivo			80	13	$ 104.806
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	17	$ 197.016
Provisión de Cesantías*				0	$ 249.376
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.925
Provisión de Prima*				0	$ 249.376
Provisión de Vacaciones*				0	$ 114.451
			Total Ingresos		**$ 2.993.715**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 109.785
Fondo de pensión	4.00	$ 109.785
Prestamos		$ 26.000
	Total Deducciones	**$ 245.570**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.748.145

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.748.145

Soporte de pago: DNE2540
CUNE: 1720f36130d19cab37d4939d3810ac06d052921ac2b7c9f1cdac6c7d9212507fbb65c1a2786fb08ffdbd3d05182c0dc0

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

51

Powered by CamScanner

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Reemplazo

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**145**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 09:14 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 09:14 AM**

Empleado: **ANYI VERONICA IBARRA GASPAR**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1090338860**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo nocturno			35	59	$ 208.101
Recargo dominical o festivo			80	47	$ 378.916
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	13	$ 150.659
Provisión de Cesantías*				0	$ 266.879
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.026
Provisión de Prima*				0	$ 266.879
Provisión de Vacaciones*				0	$ 123.212
			Total Ingresos		**$ 3.203.832**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4	$ 118.189
Fondo de pensión	4	$ 118.189
Prestamos		$ 39.000
	Total Deducciones	**$ 275.378**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.928.454

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.928.454

Soporte de pago: DNA145
CUNE: 486a3464cd7c641667e5b6a3182d476de7bb75af04dd0e5b3da7548372ba172dfb1e54f920b4cf422aff4a1caf2ab563

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE2527
Fecha de generación: 28/04/2026
CUNE:
e6d6bd0c24f873266e8b45928ce8db98bdb8cb0932c67497b00e1e1d9d56d1eb27dd9f5d18bcbd489100f6ec364f6081

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2510**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **TATIANA ANDREA SANCHEZ MONTAÑO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1007221022**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo nocturno			35	68	$ 239.846
Recargo dominical o festivo			80	3	$ 24.186
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	22	$ 254.962
Provisión de Cesantías*				0	$ 248.663
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.840
Provisión de Prima*				0	$ 248.663
Provisión de Vacaciones*				0	$ 114.093
			Total Ingresos		**$ 2.985.150**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 109.442
Fondo de pensión	4.00	$ 109.442
	Total Deducciones	**$ 218.884**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.766.266

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.766.266

Soporte de pago: DNE2510
CUNE: 797657cfaebbdec350ff2fb3dabfea3cd8f4a89e6dcb21d9c0729b29b05648c3d896332a6c7cae1b874b2aa2abc59756

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

S3

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2524**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MARIA ALEJANDRA ROJAS CARDONA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088315656**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	40	$ 322.481
Provisión de Cesantías*				0	$ 232.293
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.875
Provisión de Prima*				0	$ 232.293
Provisión de Vacaciones*				0	$ 105.899
				Total Ingresos	**$ 2.788.637**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 101.582
Fondo de pensión	4.00	$ 101.582
	Total Deducciones	**$ 203.164**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.585.473**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.585.473

Soporte de pago: DNE2524
CUNE:
2f96b0e925a8683eb4be184f61d8d4fb78c8eb4814c167348ee28dd1f53ec6b3e22c4b2eee76a9b3418c31db87a43d96

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

54

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2537**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **DIANA MILENA CARDONA ALZATE**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **24398529**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				19	$ 1.404.138
Aux. de transporte/				19	$ 157.761
Recargo nocturno			35	44	$ 155.194
Recargo dominical o festivo			80	10	$ 80.620
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	10	$ 115.892
Vacaciones disfrutadas	01/04/2026	11/04/2026		11	$ 812.922
Provisión de Cesantías*				0	$ 227.120
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.254
Provisión de Prima*				0	$ 227.120
Provisión de Vacaciones*				0	$ 107.118
			Total Ingresos		**$ 2.726.527**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 102.751
Fondo de pensión	4.00	$ 102.751
Prestamos		$ 39.000
	Total Deducciones	**$ 244.502**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.482.025**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.482.025

Soporte de pago: DNE2537
CUNE: 69d64ba447c739bf01deba49f12bc7a80d7ceb75a2f14d90b0188d4ce50da604d6137227127b0def7073bfdd90914c07

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2548**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **LUZ OFELIA HERNANDEZ VARGAS**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **42114525**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo nocturno			35	59	$ 208.101
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 8.062
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	4	$ 46.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 227.299
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.276
Provisión de Prima*				0	$ 227.299
Provisión de Vacaciones*				0	$ 103.398
			Total Ingresos		**$ 2.728.676**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 99.183
Fondo de pensión	4.00	$ 99.183
	Total Deducciones	**$ 198.366**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.530.310

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.530.310

Soporte de pago: DNE2548
CUNE: b844fbe4d515c5050032f4978287b44e1b1c10b2bc340c82a5fb6eb6d4885ee6e6f9498c0fa4e1eff51841af5bcec3d2

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

56

Powered by CamScanner

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Reemplazo

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**169**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 09:19 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 09:22 AM**

Empleado: **LILIANA PATRICIA MARTINEZ ROMERO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **55302771**
Cargo: **Auxiliar de enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo nocturno			35	67	$ 236.318
Recargo dominical o festivo			80	49	$ 401.086
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	14	$ 162.248
Provisión de Cesantías*				0	$ 272.042
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.645
Provisión de Prima*				0	$ 272.042
Provisión de Vacaciones*				0	$ 125.797
			Total Ingresos		**$ 3.265.808**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4	$ 120.668
Fondo de pensión	4	$ 120.668
	Total Deducciones	**$ 241.336**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.024.472

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.024.472

Soporte de pago: DNA169
CUNE: 996195899a36694f47997b533bd9389ac444d58caa1cf2ab8f46a890b34f1ed1773b2eb3c4b7439f55fb7fcdf9e75d83

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Consecutivo: DNE2552
Fecha de generación: 28/04/2026
CUNE:
005cd8df4de528f5c41f575c8e977208fb0e08c4393681d4de35f13b8ee904b36c63d0a001cbe1e69ffae38ef17a5f13

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2544**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **31433775**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.472.712

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2544
CUNE: ee60e28ed05cb386ccc20f132c6cb1e680e3788925ce19b42e8c58b3e8918e9909c62006d0b47937ecf342a0dc7696f9

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

58

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2541**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **YORMEN JEANY BUENO LADINO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **30358581**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.472.712**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2541
CUNE: b487c431e5af409640dcb67f5be02412b8fa0bbffbb5abc40bd70fbf93b199de10a948dde5b74093efac25a7bde51c3b

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

59

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2526**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **YESICA DANIELA TREJOS GASPAR**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1088323701**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.472.712

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2526
CUNE: f4d216a7ab5471eb72397940e26533470e9752537d7769f8aff221d363eeac2d47d58d6a47fcb0f10baef77b9d6267a9

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de anclanos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2532**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **YAMILE LOSADA MALAMBO**
Ciudad: **Risaralda**
Identificación: **1115944330**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.472.712**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2532
CUNE: 900cd3ae08bd29cd8bdb9cbf01338c28cca41097394ef51f701dc528d1574c15b2490c32764c0bfb91885b174c322607

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2538**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MARIA DEL ROCIO SALAZAR VERGARA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **24549957**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.472.712

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2538
CUNE: 613aa42ad01407e133d9219aebe4e09de9402baa5ce408d5c8c0ba54ecc87bc770cc3dbdc31115d6bc07f6a64dd46ce7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

62

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2550**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **DIANA MILENA SANCHEZ SANCHEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42140202**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.472.712**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2550
CUNE: 835b419f0fc44f229084cf0119a69eaf8fb576a1aa17440faf582ea2590449e6afc791b534aee32b8fbe173bba1dbede

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos
San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2545**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **MILADYS MILENA ACEVEDO NARVAEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **40878671**
Cargo: **Cuidadora**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.853.404
Aux. de transporte/				30	$ 249.096
Recargo dominical o festivo			80	32	$ 220.252
Provisión de Cesantías*				0	$ 222.084
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.650
Provisión de Prima*				0	$ 222.084
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.471
Hora extra recargo dominical o festivo				22	$ 343.318
			Total Ingresos		**$ 2.666.070**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.679
Fondo de pensión	4.00	$ 96.679
	Total Deducciones	**$ 193.358**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.472.712**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.472.712

Soporte de pago: DNE2545
CUNE: b684296b934372b8d9b889560d26db3eb5b6c5f84eff8e02b15d0b28155387b6229f908e7b2882ff1a980969f9130c01

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

64

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Centro de bienestar de ancianos San Jose
Nit 891408571
Calle 16 No. 17-70
Tel: 0363336182
Pereira - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2546**
Fecha y hora de generación: **28/04/2026 - 10:51 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/04/2026 - 10:55 AM**

Empleado: **CLAUDIA ELENA ARTEAGA BOTERO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42104949**
Cargo: **Asistente Administrativa**
Salario básico: **$5.040.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 5.040.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 419.832
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 50.380
Provisión de Prima*				0	$ 419.832
Provisión de Vacaciones*				0	$ 210.168
			Total Ingresos		**$ 5.040.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 201.600
Fondo de pensión	4.00	$ 201.600
	Total Deducciones	**$ 403.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 4.636.800**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.636.800

Soporte de pago: DNE2546
CUNE:
e4f2fd7c0a04e3d20bc1d6bc62832db51459a28ddffef51fc706775492d1a0d49877d5a53ac20c513ab9dbe8b25d9b57

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

65

Powered by CamScanner

INFORME DE SERVICIOS GENERALES

Las actividades realizadas durante todo el mes por los empleados de Servicios generales son las siguientes, dichas actividades son realizadas todos los días, por cada uno de los empleados que ejercen este perfil.

- Apoyo diario en la asistencia en al baño, vestido, alimentación, deambulación, cambios de pañal, de los adultos mayores con dependencia moderada y severa.
- Aseo diario de habitaciones y áreas comunes: lavado de pisos, paredes, ventanas, armarios, mesas de noche, sillas, cortinas, comedores, manteles, techos, barandas, baños, puertas.
- Aseo diario y organización del servicio de alimentación: mesas y manteles de los comedores, lavado y organización de vajilla, ollas y utensilios de cocina.
- Ropas de camas y personal de los adultos mayores: realizar el doblado de las ropas y su organización en las estanterías y armarios destinadas para su almacenamiento.
- Identificar y reportar necesidades de mantenimiento del servicio.
- Lavado de ropas personales y de camas.

María Yoanis Montaño María Yoanis Montaño









Deisy Lozano Deisy Lozano Ospina








Powered by CamScanner

Elena del Pilar Arango Elena del Pilar ARANGO HERNANDEZ









Nicolle Suárez . Nicolle Suárez







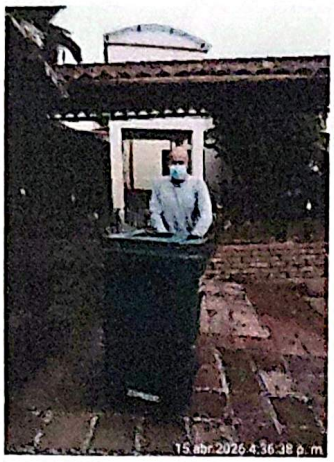


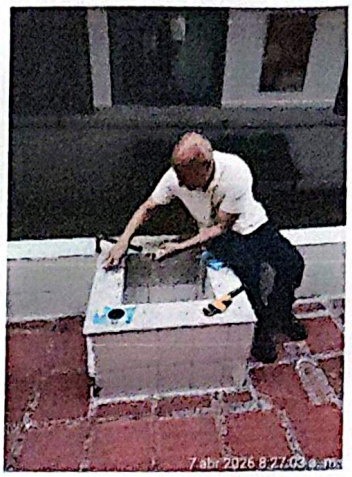
Luis Ferney Londoño

- Diagnóstico de las condiciones de las diferentes áreas de la Institución, realizando revisiones diarias, con el fin de presentar oportunamente a la administración propuestas para evitar el deterioro.
- Reparación de daños varios, como humedades en las habitaciones, cambios de lámparas de habitaciones, baños y áreas comunes.
- Dos recolecciones diarias de basuras por todas las áreas de la Institución.
- Entregar las basuras recolectadas a las empresas encargadas de realizar su disposición final. ATESA la basura común (2 veces por semana) y a EMDEPSA los desechos hospitalarios y de la trampa de grasa (cada 2 semanas).
- Mantenimiento a zonas verdes.
- Desinfección de áreas comunes del CBA.

Powered by CamScanner





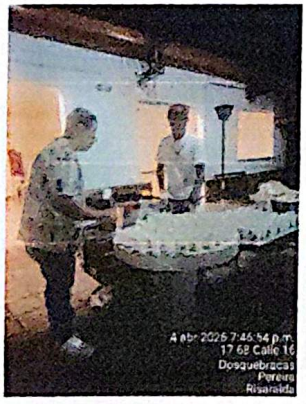



INFORME MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Las actividades realizadas durante todo el mes por los empleados de Manipulación de alimentos son las siguientes, dichas actividades son realizadas todos los días, por cada uno de los empleados que ejercen este perfil.

- Ejecutar las actividades diarias relacionas con recibido, selección, lavado y aprestamiento en general, de las materias primas necesarias para la preparación de los alimentos.
- Realizar el aseo y desinfección de instalaciones, equipos y materiales del área de cocina de acuerdo con las normas establecidas en la institución.
- Ejecutar las actividades diarias relacionadas con la preparación de los alimentos, siguiendo la minuta y los menús avalados por la Nutricionista de la Institución.
- Entregar a las empleadas de los servicios los alimentos preparados para los residentes.

Carlos Fernando Pachón








Powered by CamScanner

Neifer Rentería Neifer Rentería Perea









Yobeli Calderón Yobeli Calderon Llanos

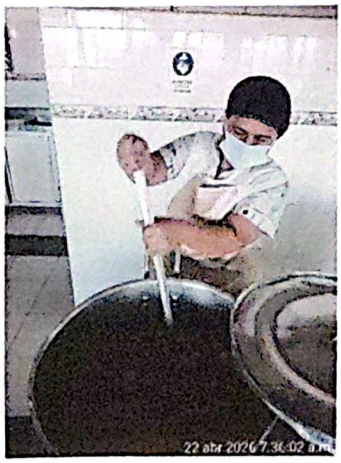








María Eugenia Botina María Eugenia Botina





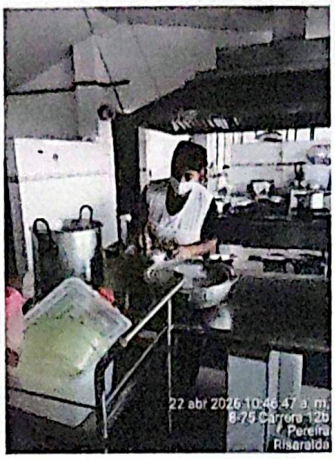




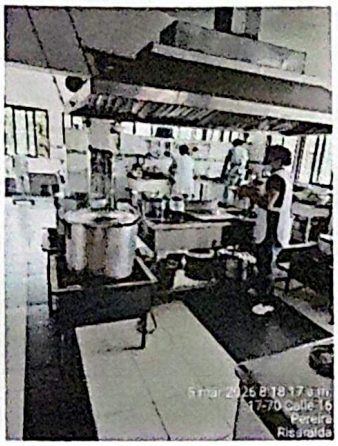
Powered by CamScanner

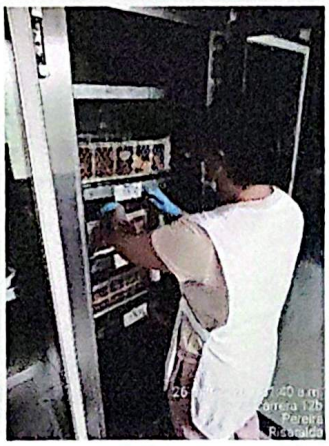
Maira Alejandra Arango Alejandra Arango






Lucy Adelaida Gutiérrez Lucy Gutierrez






INFORME DE CUIDADORAS

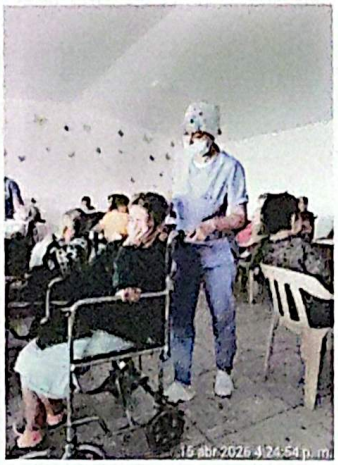
Las actividades realizadas durante todo el mes por las Cuidadoras son las siguientes, dichas actividades son realizadas todos los días, por cada uno de las empleadas que ejercen este perfil.

- Apoyo al personal de enfermería en el suministro de medicamentos a algunos residentes y registro en el sistema.
- Asistencia en al baño, vestido, alimentación, deambulación, cambios de pañal, de los adultos mayores con dependencia moderada y severa.
- Atención a los adultos mayores en corte de cabello, afeitado y arreglo de uñas.
- Acompañamiento a adultos mayores en citas médicas y realizar el registro en el sistema.
- Organización de ropas sucias y limpias de los Residentes. Entregar al servicio de lavandería las ropas sucias y recibir las limpias, realizando el doblado de las ropas y su organización en las estanterías y armarios destinadas para su almacenamiento.

Powered by CamScanner

Miladys Acevedo Miladys Acevedo N






Natalia Restrepo Natalia Maria Restrepo Q.







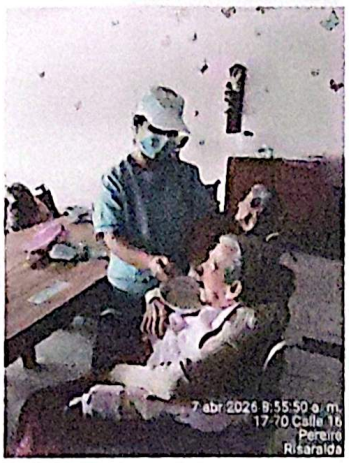

Yamile Losada YAMILE LOSADO MOLOMBO






Powered by CamScanner

Diana Milena Sánchez Diana Sanchez 5



Yesica Trejos Y Daniela Tiedos G






María del Rocío Salazar Maria del Rocio salazar v.

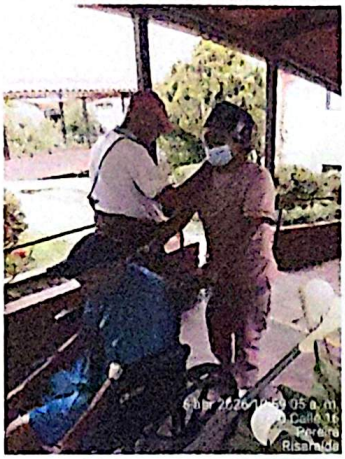





Powered by CamScanner

Yormen Jeany Bueno









AISTENTE ADMINISTRATIVA: Claudia Elena Arteaga B. Claudia E. Arteaga B.

las siguientes actividades son realizadas todos los días durante el mes:

- Recurso humano. Elaboración de cuadro de turnos de trabajo del personal de la Institución, procesos de contratación de personal, preparación y reporte a Contabilidad de novedades de nómina, supervisión del personal de apoyo (portería, mantenimiento, conductor).
- Mantenimiento. Coordinación de las actividades de mantenimiento de la Institución como: recolección de basuras y residuos especiales; reparaciones de plomería, humedades, pintura, daños en la infraestructura y mobiliario.
- Financiera. Elaboración del presupuesto de la Institución para el año 2025 y seguimiento y control permanente al vigente. Realizar las funciones de la Tesorería.

Administración:
* Presentación ante la Junta directiva de la Institución del informe de gestión de la Administración.
* Compras. Programación y realización de compras de insumos necesarios para el funcionamiento de la Institución, como alimentos, pañales, elementos de aseo personal de los Adultos mayores e Institucionales, materiales necesarios para las reparaciones locativas.
* Participación en la elaboración de los informes para la Alcaldía de Pereira y demás Instituciones o Entes de control que requieran de información sobre la atención que se les brinda a los residentes de la Institución, según solicitudes expresas o Convenios vigentes.
* Documentación legal: mantener actualizada toda la información legal 7de la Institución y atender los requerimientos de los entes de control y otras Entidades, tales como Secretarías Municipales y Departamentales, Personería, Contraloría, entre otras.







Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	*NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO*
CEDULA DE CIUDADANIA	*31.433.775 Cartago*
FECHA DE NACIMIENTO:	*26 de Junio de 1.983-Salgar Antioquia*
DOMICILIO:	*Cra 15 is # 2617- San Nicolas*
TELÉFONO:	*3217339226*
DIRECCIÓN ELECTRONICA:	Natamrestrepo@gmail.com

Powered by CamScanner

ESTUDIOS

ENTIDAD	*Nueva Granada*
ESTUDIO	BACHILLER ACADEMICO
AÑO	*2.008*

ENTIDAD	*Sena*
ESTUDIO	TECNICO AGROPECUARIO
AÑO	*2.009*

95

Powered by CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	***CBA SAN JOSÉ***
DIRECCION	*Calle 16 #17-70*
CARGO	*Servicios Generales-Cuidadora*
FECHA	*15 de agosto de 2.020 a 21 de marzo de 2.024*
EMPRESA	***CBA SAN JOSÉ***
DIRECCION	*Calle 16 #17-70*
CARGO	*Cuidadora*
FECHA	*15 de mayo a 15 de octubre de 2.024*
EMPRESA	***CBA SAN JOSÉ***
DIRECCIÓN	Calle 16 #17-70
CARGO	Servicios Generales
FECHA	17 de febrero de 2.025-Actualmente

76

Powered by CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	*ELIANA BEDOYA ECHEVERRY*
TELEFONO	*3108587180*

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	*HILARY HENAO*
TELEFONO	*3112964131*

Bajo La gravedad del juramento dejo constancia de que los datos y documentos aquí consignados son verídico

Natalia Maria Restrepo Q.

NATALIA MARIA RESTREPO Q
C.C. 31.433.775 Cartago

77

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 31.433.775
RESTREPO QUINTERO

APELLIDOS
NATALIA MARIA

NOMBRES

Natalia M. Restrep Q.

FIRMA



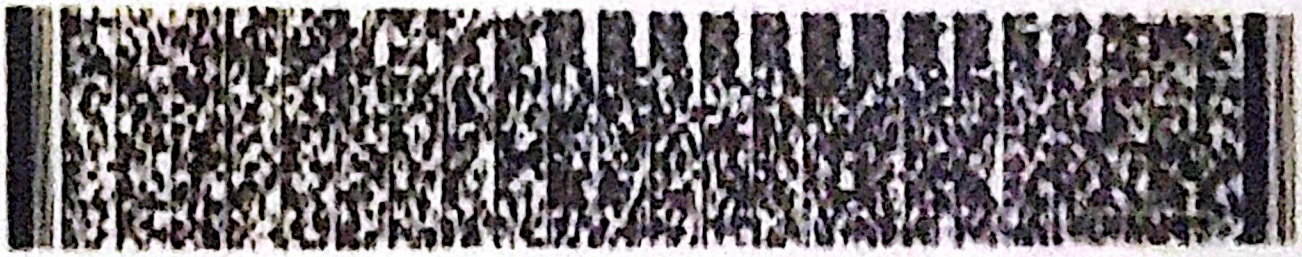


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1983
SALGAR
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-2001 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



A-2400100-01306530-F-0031433771-20220709 0079[illegible]4A 1 [illegible]

Powered by CamScanner

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 31433775

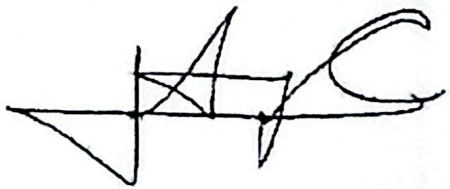
Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Cuidar personas según protocolos de actividades básicas cotidianas y grado de autonomía - NIVEL AVANZADO

Código: 230101296 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PEREIRA. A los tres (3) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



2398382 - 03/06/2025
No Y FECHA REGISTRO

ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9308002301012962 51CC31433775C.

Powered by CamScanner

Nit. 891.408.571-1

Cl. 16 No.17-70 Tels: 606 3402459 -3243173373
Pereira – Risaralda - Colombia
cbasanjosepereira@hotmail.com
www.cbasanjose.org

Pereira, Abril 15 de 2.026

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA

Por medio del presente, certifico que la señora **Natalia María Restrepo Quintero**, C.C. 31.433.775 labora en el CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSÉ, NIT 891408571-1, desde el 17 de febrero de 2.025, vinculada en el cargo de Cuidadora con contrato a término Fijo, vigente a la fecha.

Atentamente,

Hna. Ninfa Pachón

Hermana Ninfa Pachón González

Directora

80

Powered by CamScanner

CBA San José Pereira

CONSTANCIA

Natalia María Restrepo Quintero

Identificado(a) con cédula de ciudadania 31.433.775 aprobó satisfactoriamente, con intensidad de 36 horas capacitación en:

PRIMEROS AUXILIOS

Hna. Ninfa Pachón
Representante legal

Victor Hugo Nieto A.
Especialista SST

FECHA EMISIÓN: 13 / Agosto / 2025

81

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE DE PEREIRA
NIT: 891.408.571-1

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

NOMBRE DEL PATRONO	: CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE
DOMICILIO DEL PATRONO	: CALLE 16 No 17-70
NOMBRE DEL TRABAJADOR	: NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO
DIRECCION DEL TRABAJADOR	: Cra 15 Bis # 26 B 17-San Nicolas
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD	: SALGAR-26 de Junio de 1.983
OFICIO QUE DESEMPENARA EL TRABAJADOR	: SERVICIOS GENERALES
SALARIO	: $1.423.500 MENSUAL
PAGADERO POR	: QUINCENAS
FECHA DE INICIACION LABORES	: 17 DE FEBRERO DE 2.025
FECHA TERMINACION CONTRATO	: 16 DE AGOSTO DE 2.025
LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES	: CALLE 16 No.17-70
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR	: PEREIRA

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

PRIMERA: **OBJETO.** EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y éste se obliga: a) a poner al servicio del EMPLEADOR toda su capacidad normal del trabajo, en forma exclusiva, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el patrono o sus representantes, y b) a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros EMPLEADORES, ni trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato; y c) a guardar reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo.

SEGUNDA: **REMUNERACIÓN.** EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del título VII del C.S.T. Se aclara y se conviene que en los casos en los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquiera otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración de la labor realizada, y el 17,5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I y II del Título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

TERCERA: **DURACIÓN DEL CONTRATO.** El término inicial de duración del contrato será el señalado arriba. Si antes de la fecha de vencimiento de éste término, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con antelación no inferior a (30) días, éste se entenderá prorrogado por un periodo igual al inicialmente pactado. Tratándose de un contrato a término fijo inferior a un año, únicamente podrá prorrogarse sucesivamente el contrato hasta por tres (3) periodos iguales o inferiores, al cabo de los cuales el término de renovación no podrá ser inferior a un año y así sucesivamente. En cumplimiento de lo previsto en el Art. 46 C.S.T. modificado por el Art. 3 de la Ley 50/90, EL TRABAJADOR tendrá derecho al pago de vacaciones y prima de servicios en proporción al tiempo laborado, cualquiera que éste sea.

CUARTA: **TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO.** Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, nocturno, dominical o festivo, EL EMPLEADOR o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito mientras no sea labor que según la Ley o contrato ha de ejecutarse así, debe autorizarlo el patrono o sus representantes previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al patrono o sus representantes. El patrono, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo

Powered by CamScanner

suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

QUINTA: **JORNADA DE TRABAJO.** EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada máxima legal, salvo estipulación expresa y escrita en contrario, en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Art. 23 de la Ley 50/90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibidem.

SEXTA: **PERIODO DE PRUEBA.** Las partes acuerdan un periodo de prueba de 36 días, que no es superior a la quinta parte del término inicial del contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas, se entenderá que no hay nuevo periodo de prueba, de acuerdo con lo dispuesto por el Art. 78 del C.S.T., modificado por el Art. 7 de la Ley 50/90. Durante este período tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que cause el pago de indemnización alguna, en forma unilateral, de conformidad con el Art. 80 del C.S.T., modificado por el Art. 3 del Decreto 617/54.

SEPTIMA: **TERMINACIÓN UNILATERAL** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las enumeradas en los Arts. 62 y 63 del C.S.T., modificados por el artículo 7° del decreto 2351/65, y además, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califican como graves en reglamentos y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que formarán parte integrante del presente contrato. Expresamente se califican en este acto como faltas graves la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la cláusula primera del presente contrato. Algunas faltas son: a) La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias; b) La no asistencia puntual al trabajo, sin excusa suficiente a juicio del patrono, por dos veces dentro de un mismo mes del calendario; c) La ejecución por parte del trabajador de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono; d) La revelación de secretos y datos reservados de la empresa; e) Las repetidas desavenencias con sus compañeros de trabajo: f) El hecho de que el trabajador llegue embriagado al trabajo o ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo, aún por la primera vez; g) El hecho que el trabajador abandone el sitio de trabajo sin el permiso de sus superiores; h) La no asistencia a una sección completa de jornada de trabajo, o más, sin excusa suficiente a juicio del patrono, salvo fuerza mayor o caso fortuito.

OCTAVA: **INVENCIONES.** Los descubrimientos o invenciones y las mejoras en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados de las actividades del trabajador mientras preste sus servicios al patrono, incluso aquellos de que trata el artículo 539 del Código de Comercio, quedaran de la propiedad exclusiva de éste. Además, tendrá el patrono el derecho de hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual el trabajador accederá a facilitar el cumplimiento oportuno de las correspondientes formalidades y dar su firma o extender los poderes y documentos necesarios para tal fin según y cuando se lo solicite el patrono, sin que este quede obligado al pago de compensación alguna.

NOVENA: **MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES.** El trabajador acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones determinadas por EL EMPLEADOR , en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación del servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración , siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o derechos mínimos ni impliquen desmejoras sustanciales a graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto por el Art. 23 del C.S.T. modificado por el Art. 1 de la Ley 50/90.

DECIMA: **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito AL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa.

DECIMA PRIMERA: El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotaran a continuación de su texto. Para constancia se

Powered by CamScanner

firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, con numeración impresa sucesiva, ante testigos en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

CIUDADY FECHA: Pereira, 17 de febrero de 2.025

CLAUSULAS ADICIONALES:

FUNCIONES BASICAS A REALIZAR EN EL CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSÉ:

- ✓ Servir los alimentos a los Adultos Mayores del Servicio que se le haya asignado.
- ✓ Responder por el lavado, almacenamiento y buen uso de la vajilla, cubiertos y utensilios de cocina del Servicio asignado.
- ✓ Realizar el aseo a las habitaciones de los Adultos Mayores y áreas comunes del Servicio que le haya sido asignado en la programación mensual de turnos.
- ✓ Asistir a los Adultos Mayores dependientes, del servicio asignado, en actividades como el baño, vestido y suministro de alimentos.
- ✓ Responder por el cuidado de la ropa personal y de cama de los Adultos Mayores del Servicio asignado.
- ✓ Reportar al área de Enfermería cualquier novedad o anomalía que observe con la salud o el comportamiento de los Adultos Mayores del Servicio asignado.

Además:

1. Deberá cumplir con el horario de Trabajo de acuerdo con la programación realizada por la Administración del CBA San José de Pereira.
2. Portará su uniforme en forma impecable durante su jornada laboral.
3. Atenderá otras actividades programadas por la administración del CBA San José.
4. Dará lectura y cumplimiento al reglamento interno de trabajo.
5. De acuerdo con el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, beneficios entregados al trabajador ocasional o habitualmente, tales como alimentación, habitación o vestuario no harán parte de su remuneración salarial ni se convertirán en factores constitutivos de sueldo para pago de prestaciones o liquidaciones.
6. Antes de ingresar a laborar con el CBA San José deberá presentar su carné de vacunas, donde se evidencie que se encuentra al día con el esquema de vacunación requerido para el cargo que ocupará (Hepatitis A, Influenza, Tétano, difteria y tosferina) y que ha sido establecido por el Sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo de la Institución. Así mismo se comprometerá a mantener actualizado dicho esquema.

El trabajador renuncia a todo reclamo que pudiera hacerle al Centro de Bienestar de Ancianos San José de Pereira por enfermedades contraídas antes del ingreso al mismo.

Este contrato vence el 16 de Agosto de 2.025 y el trabajador se da por notificado desde ahora de este vencimiento, o sea que renuncia, por anticipado, a todo aviso que el Centro de Bienestar debería darle con anticipación, y así lo deja claramente establecido.

***Nota**: Se notifica que este contrato finaliza el 16 de agosto del año 2.025 y no será prorrogado.*

EL PATRONO

C.C 24.306.965 Manizales

EL TRABAJADOR

Natalia M. Restrepo Q.

C.C. 31.433.775 Cartago

Powered by CamScanner

Pereira - Risaralda - Colombia
Cl. 16 No.17 - 70 Tel: 606 3402459-3243173373
cbasanjosepereira@hotmail.com
Página Web: www.cbasanjose.org

OTRO SI AL CONTRATO DE TRABAJO

Entre los suscritos a saber **NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía nro. 31.433.775, domiciliada en Pereira, obrando en nombre propio y quien para efectos de este documento se denominara EL TRABAJADOR de una parte y de la otra, Hna. NINFA PACHON GONZALEZ, identificada con cedula de ciudadanía nro.24.306.965 de Manizales, actuando en su calidad de Representante Legal del CENTRO DE BIENSTAR DE ANCIANOS SAN JOSE, NIT 891.408.571-1, con domicilio en la ciudad de Pereira, quien para los efectos del presente documento se denominara EL EMPLEADOR, hemos convenido en modificar el contrato de trabajo de fecha 17 de febrero de de 2.025, celebrando entre EL TRABAJADOR y EL EMPLEADOR el cual quedará así:

- A partir del 01 de abril del presente año pasara a desempeñar el cargo de Cuidadora con una asignación salarial de $1.853.405 mensuales.

De conformidad con lo anterior se firma el presente otro si a los un (01) día del mes de Abril del año 2.026.

Hna. Ninfa Pachon

EL EMPLEADOR
NIT. 891.408.571-1

Natalia Maria Restrepo Q.

EL TRABAJADOR
C.C. 1.115.944.330

85

Powered by CamScanner

Pereira Risaralda Colombia
Cl. 16 No 17 - 70 Tel. 606 3402459 - 3243173473
Página Web

CLAUSULAS ADICIONALES AL PRESENTE CONTRATO

La siguiente es la clausula adicional que se hacen al presente contrato laboral de:
NATALIA MARIA RESTREPO QUINTERO con CC. 31.433 775

Prorroga · Del 17 de febrero al 16 de agosto de 2.026

CARGO · Servicios Generales

Ciudad y fecha: Pereira, febrero de 2.026.

Nota: Se notifica que este contrato finaliza el dia 16 de agosto del año 2.026 y no será prorrogado.

Empleador

Natalia Restrepo.
Empleado

Powered by CamScanner

La República de Colombia
Y en su nombre, la

Libertad y Orden

Institución Educativa

"Nueva Granada"

Cartago, Valle del Cauca
CLEI VI Jornada Sabatina

Autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio
Según Resolución N° 0702 del 2 de Julio de 2008

Confiere a:

RESTREPO QUINTERO NATALIA MARIA

Identificada con Cédula de Ciudadanía N°31.433.775

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber Cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria y Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Anotado al folio 5 interno del Plantel, libro de Registro N° 1

Rector

Mónica Moreno
Secretaria

Dado en Cartago, Valle del Cauca al 6 de Julio de 2008

Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994, Artículo 11 del MEN
No requiere registro de la Secretaría de Educación según decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

NOTA: informes de Auxiliares de enfermería en el Alcance 7.

Los informes del equipo interdisciplinario, se encuentran en el informe dando respuesta a los alcances, así:

PERFIL	NOMBRE Y PROFESIÓN	ALCANCE
Nutricionista	Diana Marcela Gómez – Nutricionista	Cinco
Profesional Educación física o Fisioterapeuta	Andrés Felipe Blandón – Fisioterapeuta	Nueve
Bachiller para enseñanza de danza y música	Daniela Ospina – Bachiller	Nueve
Profesional proyecto productivo	Jeina Liseth Ceballos – Profesional en ciencias del deporte y la recreación	Ocho: manualidades Once: huerta
Psicóloga	Nataly Correa Flórez – Psicóloga	Seis
Gerontólogo	Ney Holmes Ortega – Gerontólogo	Siete

Powered by CamScanner