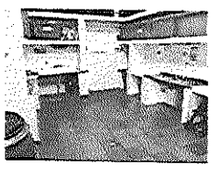
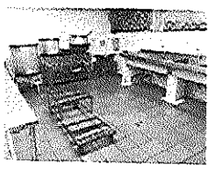
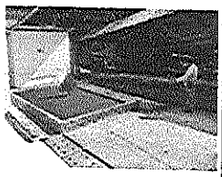
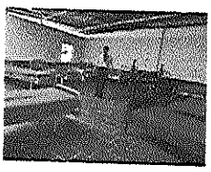
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONVENIO DE ASOCIACIÓN SHALOM CASA DE PAZ No. 323 DE 4 DICIEMBRE DEL 2025

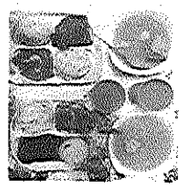
Supervisor (a)
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Técnico Operativo Grado 25
Municipio de Bucaramanga

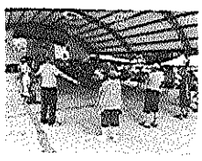
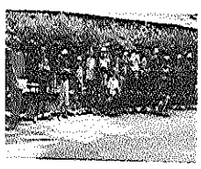
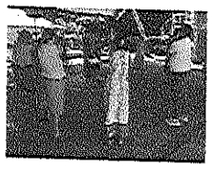
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de Mayo del 2026 y el 31 de Mayo del 2026, en los siguientes términos:

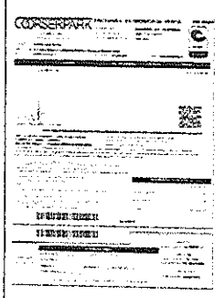
CONTRATISTA	SHALOM CASA DE PAZ
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	09 JUN 2026
NÚMERO DE INFORME	Sexto (6)

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS
RECURSO MUNICIPAL :

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	INFRAESTRUCTURA FISICA	Se brindo servicio de infraestructura física a los adultos mayores de centro bienestar lugares amplios con la norma de higiene según la secretaria de salud municipal que consiste en: • Cama colchoneta, almohada, sabana, cobija. • Ducha sanitario y lavadero. • alojamientos con sus respectivas camas, cada persona Adulto Mayor tiene su locker. • Contamos con baños y duchas en cada pabellón (pabellón hombres fármacos, pabellón hombres psiquiátricos, pabellón mujeres fármaco y pabellón mujeres psiquiátricas	1.500 servicios por alojamiento por 31 días y 24 horas, para adultos mayores Centro Bienestar. 1.500 servicio de ducha y baño por 31 días y 24 horas.	   

2	**ATENCION ALIMENTACIÓN:**	Se aplica la minuta nutricional presenta inicialmente elaborada por el profesional en nutrición con T P 4091 Aplico el formato de minuta nutricional, dando una guía específica del desayuno, almuerzo y cena, supervisando el stock diario del área de economato (alimentos perecederos, no perecederos, frutas, etc.) Se suministró a 50 personas Adulto Mayor, (desayuno, almuerzo, cena). Consiste: DESAYUNO: (caldo, bebida caliente y cereales) ALMUERZO: (sopa, tubérculos, proteína, vegetales y bebida fría). CENA: (Bebida caliente, cereales y proteína	**Desayunos 1.500 porciones** **Almuerzos 1.500 porciones** **Cenas 1.500 porciones** **total de 4.500 porciones**	    

3	**ORIENTACION PSICOSOCIAL**	Se realizó (50) atenciones individuales en psicología El profesional encargado cuenta con la idoneidad en el manejo del personal Adulto Mayor. La institución cuenta con un cronograma mensual de actividades para dicha población: formato en cada carpeta	se atendieron a 50 adultos mayores en modalidad de Centro Bienestar permanente.	   
4	**ACTIVIDADES DEPORTIVAS RECREATIVAS Y CULTURALES DE INTERACCIÓN SOCIAL**	Se realizo actividad física a los 51 adultos mayores según su patología y condición física Capacidades físicas, tales como: 1. Fuerza 2. Velocidad 3. Resistencia 4. Flexibilidad Se realizo la celebración del día del hombre y la mujer	se atendieron a 50 adultos mayores en modalidad Centro Bienestar.	  

5	**KITS DE ASEO**	Se realizó entrega de 50 kits de aseo al personan Adulto mayor •Dos (2) rollos de papel higiénico •Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs •Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves •Un (1) desodorante en crema de 100 grs •Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante •Una (1) crema dental con flúor de 100 ml •Detergente en polvo x 125 grs •Talco taro x 60 grs •Shampoo x 180	Permanente para 50 personas Adulto Mayor de modalidad Centro Bienestar.	  
6	**PLAN EXEQUIAL**	Cada uno de los adultos mayores cuenta con su afiliación al plan exequial, en el momento que ingresa el usuario es afiliado ´por el área administrativa resaltando que los usuarios que son N.N no son beneficiarios de este servicio por medio de la institución.	Permanente	

7	PRESENTAR INFORME MENSUAL Y CONSOLIDADO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEBIDAMENTE SOPORTADO PARA ACREDITAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Se realizó un informe por (31) días con sus respectivos soportes. • Informe de obligaciones • Informe financieros • Informe equipo profesional • Registro fotográfico Planillas de control	1-31 mayo 2026	Informe impreso.

CONTRATISTA

FIRMA
NOMBRE ALIRIO GALINDO LUGO
REPRESENTANTE LEGAL
CÉDULA 19.379.270

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
0.0	22-03-2017	Creación del documento	Líder del proceso.
1.0	29-06-2017	Modificación del documento por ajuste normativo.	Líder del proceso.
2.0	25-03-2026	Cambio de membrete, márgenes, inclusión de instructivo y eliminación de la casilla producto.	Líder del proceso.

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

CENTRO BIENESTAR			
VALOR	**$ 34.946.769**	**FECHA PERIODO**	1 - 31 MAYO 2026

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
COORDINADOR SERVICIOS	$ 3.500.000
ENFERMERIA	$ 3.100.000
PSICOLOGIA	$ 3.400.000
ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICA	$ 3.900.000
NUTRICIONISTA	$ 1.000.000
SERVICIOS GENERALES	$ 2.900.000
ELEMENTOS DE ASEO GENERALES	$ 2.225.000
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR	$ 3.340.000
PLAN EXEQUIAL	$ 767.500
ALIMENTACION	$ 10.857.330,00
TOTAL	**$ 34.989.830,00**

COORDINADOR SERVICIOS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2631	LESMER ALIRIO GALINDO RUIZ	$ 3.500.000
		SUBTOTAL	**$ 3.500.000**

ENFERMERIA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2632	ALIRIO GALINDO LUGO	$ 3.100.000
		SUBTOTAL	**$ 3.100.000**

PSICOLOGO

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2634	MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO	**$ 3.400.000**
		SUBTOTAL	**$ 3.400.000**

ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LUDICAS

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2637	KRISTIN DANIELA GALINDO PUA	$ 2.900.000
31/05/2026	2635	KEVIN ALEJANDRA GIRALDO	$ 1.000.000
		SUBTOTAL	**$ 3.900.000**

NUTRICIONISTA

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2636	MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO	$ 1.000.000
		SUBTOTAL	**$ 1.000.000**

SERVICIOS GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
31/05/2026	2633	CAROLINA GIL	$ 2.900.000
		SUBTOTAL	**$ 2.900.000**

ELEMENTOS DE ASEO GENERALES

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
15/05/2026	2825	KAT MEDICAL	$ 2.225.000
		SUBTOTAL	**$ 2.225.000**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ADULTO MAYOR

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
24/05/2026	1202	MICROMERCADO SARETH	$ 3.340.000
			$ 3.340.000

PLAN EXEQUIAL

FECHA	FACTURA No.	ENTIDAD O PERSONA	VALOR
1/05/2026	664498	COORSERPARK	$ 767.500
		SUBTOTAL	**$ 767.500**

ALIMENTACION

FECHA	FACTURA No.	EMPRESA	VALOR
5/05/2026	1207	CARNES SARETH	$ 550.000
6/05/2026	15950	LA MEJOR	$ 980.000
20/05/2026	952	LE PAIN DE EMILLY	$ 2.100.000
21/05/2026	639118949	BODEGA CANASTO	$ 291.480
21/05/2026	16467	LA MEJOR	$ 154.500
26/05/2026	FE-163	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.220.600
27/05/2026	10272	SABROSO	$ 240.000
27/05/2026	FE-164	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.313.450
28/05/2026	FE-165	OSCAR JAVIER RAMIREZ	$ 1.257.300
30/05/2026	311	LAURA POLLO	$ 2.750.000
		SUBTOTAL	**$ 10.857.330**

Quedando la alcaldia de Bucaramanga a paz y salvo en el periodo 1 al 31 mayo 2026 $ 34.946.769 y la diferencia es asumida por la institucion por valor de $43.061 para un total $34.989.890

Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

RELACION DE PAGOS MENSUALES (SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES, SEGURIDAD SOCIAL, DOTACION) AL PERSONAL ASISTENCIAS

DOCUMENTO	NOMBRE	CARGO	V/R PERIODO 1-31 mayo 2026	FIRMA
1.098.607.061	LESMER ALIRIO GALINDO RUIZ	COORDINADOR	$3.500.000	
19379270	ALIRIO GALINDO LUGO	AUX ENFERMERIA	$3.100.000	
1005136810	MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ	PSICOLOGO	$3.400.000	
1043645387	KRISTIN DANIELA GALINDO PUA	ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y COGNITIVA	$2.900.000	
1.098.607.061	CAROLINA GIL REY	OFICIOS GENERALES	$2.900.000	
1.098.803.366	MANUELA ACEVEDO OVIEDO	NUTRICIONISTA	$1.000.000	T.P. 4190
1006291636	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO	FORMACION FISICA	$1.000.000	
	VALOR TOTAL		$ 17.800.000	

Elva Lucia Medina

Contadora

SHALOM
CASA DE PAZ

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2631

VENDEDOR: Lesmer Galindo Ruiz	FECHA 31 / 05 / 2026
DIRECCIÓN: Calle 45 # 13 52	NIT. 1.098.607.061
CIUDAD: BUCARAMANGA	TEL: 3123764608

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

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

IMPUESTO ASUMIDO
BASE $_____ TARIFA_____%
VALOR IVA RETENIDO_____

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE

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

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

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

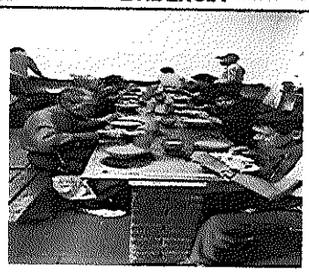
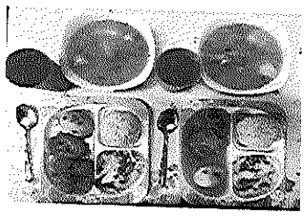
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y LESMER ALIRIO GALINDO RUIZ

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

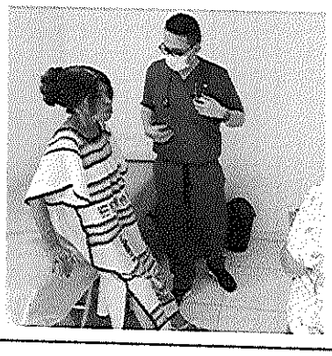
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026
	(6) seis

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NU	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**SUPERVICION DE ALIMENTACION AL PERSONAL ADULTO MAYOR**	Supervisé y organicé, junto con la manipuladora de alimentos, el cumplimiento de la minuta diaria, verificando minuciosamente tanto la preparación como el correcto servido de las raciones en las diferentes áreas destinadas a la población de adultos mayores. Asimismo, controlé la preparación y entrega de las meriendas correspondientes. Durante las jornadas de alimentación, velé por el mantenimiento del orden y el buen comportamiento de los usuarios, y garanticé de manera estricta las condiciones de aseo y organización en las áreas de cocina y economato.	5 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 50 usuarios	   

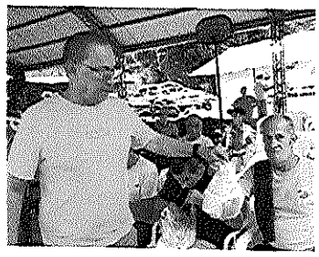
	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION DESDE EL 1 MAYO DEL 2026 AL 31 DE MAYO DEL 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO No 323-2025	

2	**SUPERVICION DE ALOJAMIENTOS E HIGIENE PERSONAL**	• Coordiné con el cuidador principal de cada área la ejecución de las actividades de aseo profundo en habitaciones (incluyendo almohadas, forros, colchonetas y camas), baños y patios, asegurando el estricto cumplimiento del cronograma de actividades establecido. Asimismo, supervisé de manera directa el estado de limpieza de todas las zonas habitadas por los adultos mayores del convenio y verifiqué de forma permanente su adecuada presentación personal, garantizando condiciones óptimas de higiene, dignidad y bienestar.	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 50 usuarios	   

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

3	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	• **Coordinación interdisciplinaria:** Coordiné la ejecución de las actividades contempladas en el cronograma institucional para las diferentes áreas, articulando esfuerzos de manera directa con los profesionales asignados en las áreas de psicología, fisioterapia y enfermería • **Gestión de recursos:** Gestioné y coordiné la entrega oportuna de los materiales didácticos y pedagógicos necesarios para el desarrollo de las diversas actividades en las áreas habitadas • **Supervisión terapéutica:** Supervisé la participación y el desempeño de los usuarios en las terapias ocupacionales —tanto individuales como grupales— desarrolladas en los diferentes espacios y organizadas por el equipo interdisciplinario. • **Control y evaluación:** Verifiqué y evalué el impacto y los resultados de los talleres ejecutados, garantizando el estricto cumplimiento de los objetivos plasmados en el cronograma de actividades. • **Conmemoración institucional:** Lideré y coordiné la logística y ejecución de la celebración especial del Día de la madre, brindando un espacio de reconocimiento para las usuarias del convenio.	2 sesiones diarias Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 30 sesiones 50 usuarios	    

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

4	**ENTREGA DE KIT DE ASEO A PACIENTES ADULTO MAYOR**	**Coordinación y entrega de suministros:** Coordiné la distribución de los kits de aseo para los adultos mayores, articulando el proceso con el equipo interdisciplinario y asegurando el cumplimiento de las directrices y autorizaciones emitidas por la supervisora del convenio..	1 sesiones 50 usuarios	  

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA:	**FIRMA:**
NOMBRE: LESMER ALIRIO GALINDO RUIZ **CEDULA: 1098658020 Bucaramanga**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CEDULA: 19379270 Bogotá**

SHALOM
CASA DE PAZ

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2632

VENDEDOR: ALIRIO GALINDO LUGO

DIRECCIÓN: CALLE 10#21-12

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA 31 | 05 | 2026

NIT. 19.379.270

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS DE ENFERMERIA PARA LA ATENCIOS A LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1- 31 MAYO 2026	----------

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

3DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001247	0	SHALOM CASA DE PAZ	0	0	0	ARL SURA - 14-11	CASA	9499	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRR 11 33 29	2111111	PAO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-05	2026-06	37321726	EMPLEADOR	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8 de 8	Pagada

N.	EMPLEADO		NOVEDADES																		AFP	DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES				ACTIVIDAD ECONÓMICA
	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	E P T			AP	EPS	EPP	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC				
1	CC 1057...	OSLANDO LUGO ALPIO	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONES 1-25-14	NUEVA EPS S.A.EPS37	CAJASAN-COF38	0.52406	0	CY	0	182304
2	CC 1040...	MENA PARRA KENIS	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONES 1-25-14	SALUD TOTAL - EPS032	CAJASAN-COF38	0.52522	0	CY	0	175305
3	CC 1091...	OSORIO CHAVEZ MARIA VALENTINA ARL	X															0				30	30	30	30	PORVENIR 230301	SANITAS EPS005	CAJASAN-COF38	0.52522	0	CY	0	184124
4	CC 1040...	MARTIN DANIELA CALADO PUA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR 230301	NUEVA EPS S.A.EPS037	CAJASAN-COF38	0.52406	0	CY	0	365304
5	CC 1057...	PEDRAZA RANGEL DAVID	X															0				30	30	30	30	COLFONDOS 230301	EPS S. GOOSALUD-ES0024	CAJASAN-COF38	0.52406	0	CY	0	468304
6	CC 1090...	GIL REY CAROLINA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR 230301	EPS SURA-EPS010	CAJASAN-COF38	0.52522	0	CY	0	192305
7	CC 1090...	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR 230301	SANITAS EPS005	CAJASAN-COF38	0.52522	0	CY	0	192305
8	CC 1090...	VILLAMIZAR DURAN	X															0				30	30	30	30	PROTECCION 230301	SALUD MIA EPS.EPS046	CAJASAN-COF38	0.52522	0	CY	0	357305
9	CC 1090...	MONSALVA YANA GRANADOS HERNANDEZ	X															0				30	30	30	30	COLFONDOS 231001	NUEVA EPS S.A.EPS037	CAJASAN-COF38	0.52406	0	CY	0	365304

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

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

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

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

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

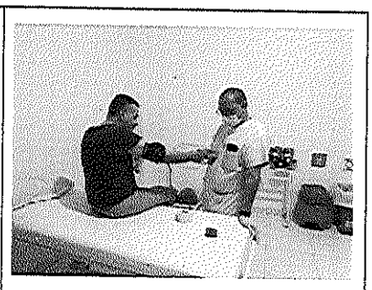
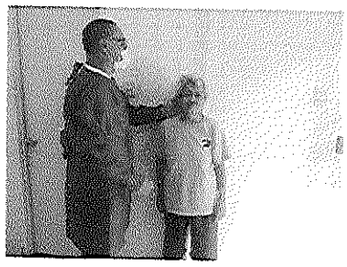
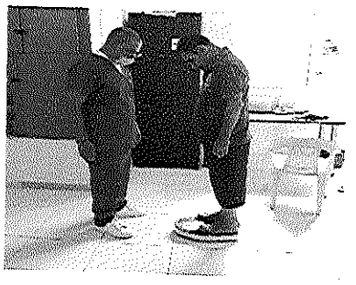
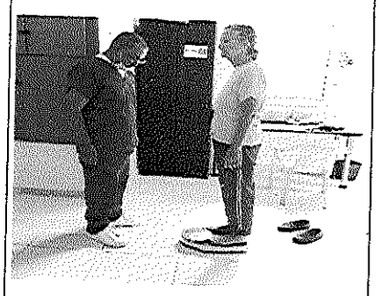
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026
II	(6) seis

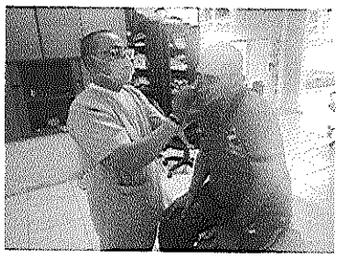
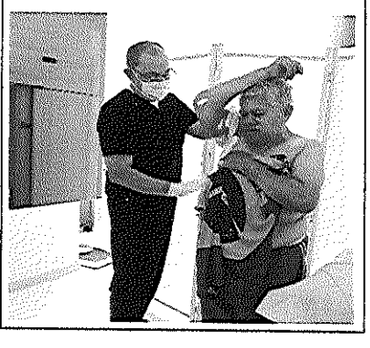
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	• Administré medicamentos en 03 (tres) sesiones: Mañana, tarde y noche durante los 7 días, para las diferentes patologías que maneja cada una de los usuarios del centro bienestar. Con el fin de controlar y reducir los síntomas y así proporcionar una mejor calidad de vida a los Adultos Mayor. Estos medicamentos son suministrados según formula médica, también contamos con las tarjetas de medicamentos donde llevamos seguimiento del horario y dosis a suministrar cada uno de los usuarios adulto mayor. 1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026	3 sesiones Se le suministro 150 dosis a 50 Usuarios por día	   

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

2	**CONTROL DE SIGNOS VITALES**	• Realicé 50 tomas semanales de signosvitales adultos mayores en el convenio de centro de bienestar, La atención se basa en - toma de tensión arterial - frecuencia cardiaca - frecuenciarespiratoria - temperatura - peso - Revisión sistémica cefalocaudal Ya que son útiles para valorar las funciones corporales, son fundamentales a la hora de enfermedades y de hecho son importantes a la hora de establecer el manejo del paciente. Sobre este control de signos vitales procedemos a realizar las notas de enfermería, que se encuentra en la historia clínica de cada Adulto mayor 1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026	2 sesiones a 50 usuarios para un total de 100 tomas	     

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

3	**CURACIONES**	• Realice curaciones diarias a los usuarios que presentan lesiones leves y ulcera en diferentes partes del cuerpo, realizando limpieza para evitar infección y bacterias el procedimiento se realiza de la siguiente manera: 1. Se hace limpiezacon solución salina normal y jabón quirúrgico, gasa o apósito según necesidad, luego se le aplica FURACIN o vaselina y se aplicavendaje elástico, micropore o Esparadrapo según lo que requiera la herida. 2. Esto con la importancia de cuidar la herida adecuadamente y proteger de la infección y así ayudar a que sane 3. Realicé notas de enfermería para llevar el control de la evolución del usuario. 1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026	1 sesion diaria Las demás actividades se realizan a diario según cronograma de actividades 50 usuarios	     

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

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

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2634

VENDEDOR: María Violeta de Abril Osorio Chavez

DIRECCIÓN:

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 05 | 2026

NIT. 1.005.136.810

TEL:

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

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PSICOLOGIA

DRA: MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

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

NOTA: LOS DIAS SABADOS VAN SUJETOS A CRONOGRAMA DE ASITENCIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONALES QUE INTERVIENEN: PSICOLOGIA

DRA: MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

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

NOTA: LOS DIAS SABADOS VAN SUJETOS A CRONOGRAMA DE ASITENCIA

RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001267	0	SHALOM CASA DE PAZ	0	0	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRA 11 85 26	3111111	PAO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-05	2026-06	87331424	EMPLEADOR	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9 de 9	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																			DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			ACTIVIDAD ECONÓMICA
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	E P T	APT		APF	ERL	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	ESC	Tipo Cot.	Sub Cot.	
1	CC 1007870	GALINDO LLOID AURO	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONE S-25-14	NUEVA EPS S.A.EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1623201
2	CC 5140518	MENA PARRA ADELIS	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONE S-25-14	SALUD TOTAL - EPS032	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1701201
3	0410910819	OSORIO CHAVEZ MARIA VIOLETA DE ABRIL	X															8				30	30	30	30	PORVENIR-23001	SANITAS-EPS025	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1341201
4	CC 1042045357	KEVIN DANIELA GALINDO PLA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR-23001	NUEVA EPS S.A.EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1668201
5	CC 1067303369	PEDRAZA RANGEL DAVID	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONE-23001	COOSALUD-ESS024	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1482201
6	CC 1082807261	GIL PEY CAROLINA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR-23001	EPS SURA-EPS010	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1623201
7	CC 1082852453	JAIMES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0				30	30	30	30	PORVENIR-23001	SANITAS-EPS025	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1623201
8	CC 1082852765	YULY CARREÑO DURAN	X															0				30	30	30	30	PROTECCION-23001	SALUD MIA EPS-EPS046	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1672201
9	CC 1095823758	MONICA LILIANA GRANADOS HERNANDEZ	X															0				30	30	30	30	COLPENSIONE-23001	NUEVA EPS S.A.EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	3911201

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.136.810**

OSORIO CHAVEZ

APELLIDOS

MARIA VIOLETA DE ABRIL

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-2003**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

11-JUN-2021 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2700150-01237952-F-1005136810-20210611 0074593275A 1 6502192154

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Integrado

Nuestra Señora del Divino Amo

Bucaramanga - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 11790 del 6 de julio de 2000,

Confiere a

María Violeta De Abril Osorio Chávez

Identificado(a) con T.I. No. 1.005.136.810 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber culminado la Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Ana. Trinidad Ortíz

Secretaria,

Ana. Luz Verónica Franco

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01. Folio No. 63. Diploma No. 1227

Dado en Bucaramanga, a 29 de Noviembre del año 2019

Dane
368001001989

Inscripción
123

Jornada
UNICA

Acta de Grado

Colegio Integrado Nuestra Señora del Divino Amor

Bucaramanga

En la ciudad Bucaramanga al 29 día del mes de Noviembre del año 2019 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria del Colegio Integrado Nuestra Señora del Divino Amor, Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de educación Media técnica y autorizada por la secretaria de Educación Departamental de Santander para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Técnica según Resolución No. 11790 del 6 de julio de 2000.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Técnico Comercial a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Osorio Chávez María Violeta de abril

T.I. 1.005.136.810 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 031 de fecha 29 de Noviembre de 2019 que consta de 64 alumnos graduados, comienza con el nombre de **Angel Jaimes Jazley Natalia** y termina con el nombre de **Zafra Alquichire Valentina.**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

Firmada y sellada en Bucaramanga, a los 29 días del mes de Noviembre del año 2019.

Firmado y sellado,

Rectora
C.C. 63.302.078 de Bucaramanga
Firma y sello

Secretaria
C.C. 1.098.665.310 de Bucaramanga
Firma y sello

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 21195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

con Cédula de Ciudadanía No. 1.005.136.810 de Bucaramanga
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bucaramanga el día 28 de febrero de 2025

Libro de Registros No. 0100320251 Folio No. 018 Registro No. 0178
Refrendado en Bucaramanga el día 27 de febrero de 2025

Director(a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Rangel
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: German Orlando Ortega Jaime

VIGILADA MINEDUCACIÓN

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

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 299186

Fecha de expedición: 07/05/2025

MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

Cédula de Ciudadania
1005136810

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

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

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

HACE CONSTAR:

Que **MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1005136810** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 299186 expedida el 07/05/25, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

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

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 12 de abril de 2026.

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

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

Mm/HI93tddBQMTPWLmbk
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolucion 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 03-6607-2025

PROGRAMA:	PSICOLOGÍA
CODIGO SNIES:	53840
FECHA GRADO:	28 DE FEBRERO DE 2025
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS BUCARAMANGA

En atención a que MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ
con Cédula de Ciudadanía No 1.005.136.810 de Bucaramanga
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: PSICÓLOGA.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Bucaramanga, mediante acta No 001 en sesión del día 12 de febrero de 2025.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) facultad y Secretario (a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	NANCY DUARTE PABON
Decano(a) facultad:	RICARDO ANDRES CUELLAR QUIRA
Secretario (a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Bucaramanga el día 28 DE FEBRERO DE 2025

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la informacion de este documento, favor ingresar al sitio https://gc.ucc.edu.co:16201/vco/, ingresar el radicado

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: BUC-02-2023-106376
Fecha : 5/12/23 14:22
Sede: Bucaramanga

La Universidad Cooperativa de Colombia
certifica que

Maria Violeta De Abril Osorio Chavez

C.C. 1.005.136.810

Cumplió a cabalidad los requisitos exigidos por la normatividad de la Universidad,
por lo cual se le expide el presente certificado:

Curso En Fundamentos Y Abordaje Del Trauma Psicosocial

Llevado a cabo en la ciudad de **Bucaramanga**, del **09** de **Octubre** del año **2023** al **21** de **Noviembre** del año **2023**, con una duración de **20** horas.

En testimonio de ello se firma en **Bucaramanga** a los **04** días del mes de **Diciembre** de **2023**.

GLORIA XIMENA OROZCO GARCIA
JEFE(A) PROYECCIÓN INSTITUCION

El presente documento no tiene validez sin la firma o si presenta borrón o enmendadura. La información contenida en este certificado es extraída directamente del sistema de información académica.

Proyectó: Gloria Ximena Orozco Garcia
Revisó: Gloria Ximena Orozco Garcia
gloria.orozcog@ucc.edu.co
Vigilada Mineducación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

Con Documento de Identidad No 1005136810

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

MEDELLIN - 07 DE JUNIO DE 2025 AL 11 DE JULIO DE 2025

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020250711

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250711A-549222

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

6617fc2c-9d04-4a3d-bff3-ac9bac1f0115

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

ha participado y aprobado el:

Curso Virtual de Autoaprendizaje: Supervisión Clínica en Intervenciones de Salud Mental

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25 - Porcentaje de aprobación: 98,33 %

11 de abril de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6617fc2c-9d04-4a3d-bff3-ac9bac1f0115

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141245301519

(415)7707212489984(8020) 000014124530151 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 1 3 6 8 1 0	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1005136810	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	CHAVEZ	MARIA	VIOLETA DE ABRIL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 63 A # 4 W - 14 BRR Los Héroes

42. Correo electrónico: violetaosorio2130@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 4 8 7 5 0 4	3 1 1 5 9 0 8 8 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 5 0 1 1 4	4 7 7 1	2 0 2 3 0 2 1 4				2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-12 / 08:33:40PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO CHAVEZ MARIA VIOLETA DE ABRIL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-04-2026 08:35:40PM

DOCUMENTO DE CARÁCTER INFORMATIVO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 297357825

PIB
11:43:43

Bogotá DC, 03 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005136810:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de junio de 2026, a las 11:45:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005136810
Código de Verificación	1005136810260603114533

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:46:30 AM horas del 03/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005136810**

Apellidos y Nombres: **OSORIO CHAVEZ MARIA VIOLETA DE ABRIL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1005136810 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 10/04/2026 10:45 PM

Código Verificación: **Q76KNYS4BT**

Válida hasta: **10/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/06/2026 11:42:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005136810** y Nombre: **MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **141425410** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:48:05 horas del 03/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005136810,** Apellidos y Nombres **OSORIO CHAVEZ MARIA VIOLETA DE ABRIL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

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

Listado de trámites virtuales

Número de radicado	Fecha de registro	Asunto	Estado	Acciones
14468	2025-05-30 16:18:42	Inscripcion en el registro de talento humano en salud (RETHUS)	Registrado	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

1

Resolución De Autorización del Ejercicio Profesional

Se generó la solicitud 21729, si desea ver todas las solicitudes de clic aquí ×

Número de identificación*

Ingrese número de identificacion

Tipo de programa*

Seleccione tipo de programa

Institución educativa*

Programa Academico*

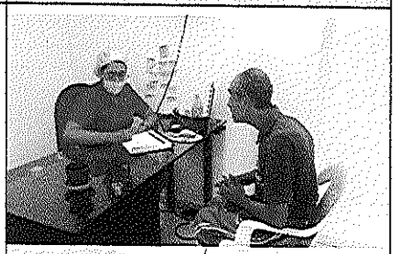
Consultar

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y LA PSICÓLOGA MARIA VIOLETA DE ABRIL OSORIO CHAVEZ

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

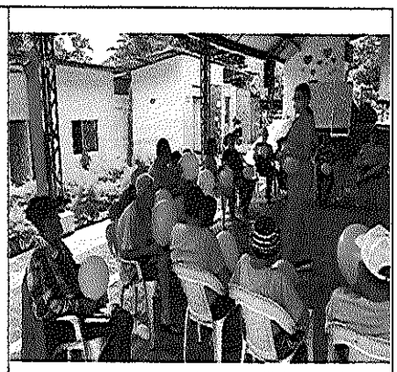
Por medio del siguiente documento me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de Mayo del 2026 al 31 de Mayo del 2026 en los siguientes términos:

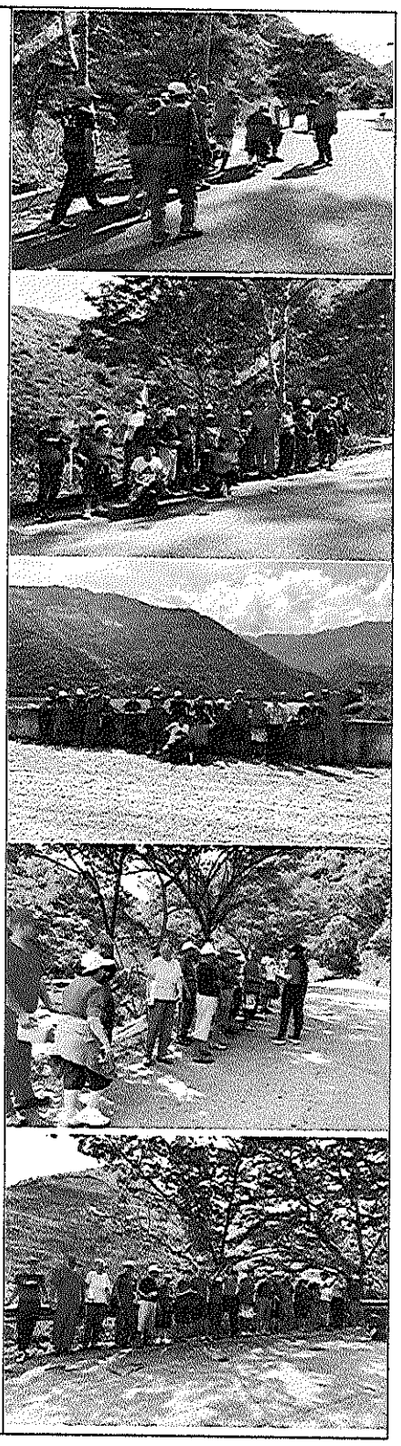
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE MAYO DEL 2026 AL 31 DE MAYO DEL 2026
INFORME NÚMERO	DOS (2)

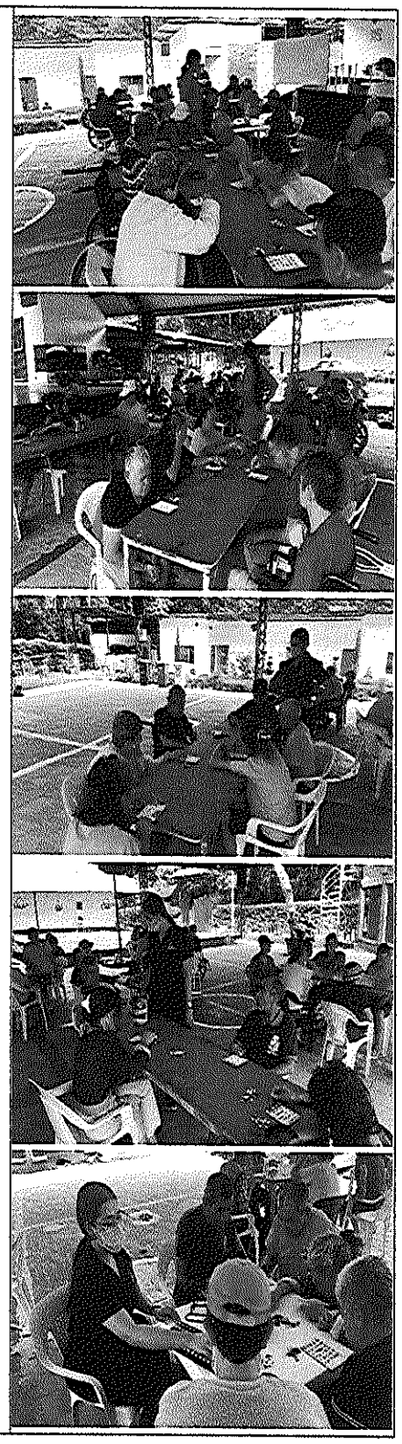
	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ATENCIÓN INDIVIDUAL**	Realicé procesos de valoración y revaloración psicológica a los usuarios, orientados a identificar y monitorear aspectos emocionales, cognitivos y conductuales relevantes para su proceso terapéutico. A través de encuentros individuales y actividades de acompañamiento, trabajé diferentes objetivos terapéuticos relacionados con manejo emocional, control de impulsos, fortalecimiento de habilidades comunicativas, orientación, memoria, atención y habilidades visoespaciales, adaptando las intervenciones según las necesidades y capacidades de cada paciente.	**50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	  

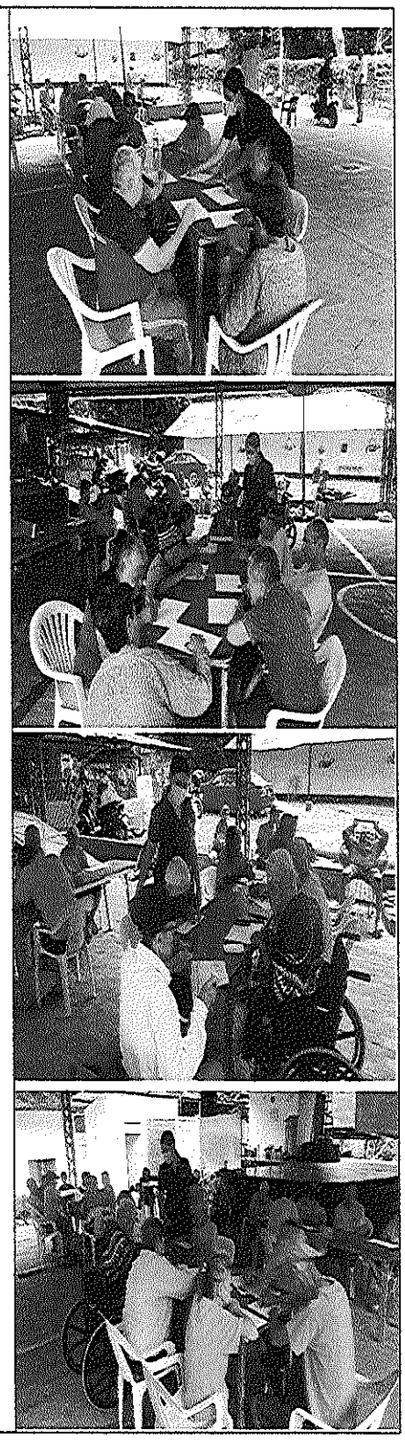
1	**ACTIVIDAD GRUPAL**	Durante el proceso promoví espacios de escucha, expresión emocional y estimulación cognitiva, favoreciendo la participación activa, el reconocimiento de recursos personales y el fortalecimiento de habilidades funcionales. Asimismo, mediante el acompañamiento continuo y la observación clínica, se facilitó una adecuada adaptación de los usuarios al proceso terapéutico, fortaleciendo el vínculo, la confianza y la adherencia a las intervenciones psicológicas propuestas. **Actividad 1: Reconocimiento de la trayectoria laboral mediante técnica artística "Mis manos trabajadoras"** Orienté una actividad grupal enfocada en el reconocimiento y valoración de la trayectoria laboral y los oficios desempeñados a lo largo de la vida, promoviendo la autoestima y el sentido de dignidad personal. Inicié con un espacio de diálogo que facilitó la evocación de experiencias relacionadas con el trabajo mediante preguntas generadoras, validando todo tipo de labor, tanto formal como informal. Posteriormente, introduje el significado del trabajo como fuente de valor personal, resaltando no solo las actividades realizadas, sino también los aprendizajes, esfuerzos y aportes construidos a lo largo de la vida. Guié la elaboración de una representación gráfica donde los participantes plasmaron, mediante	**1 SESIÓN** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	    

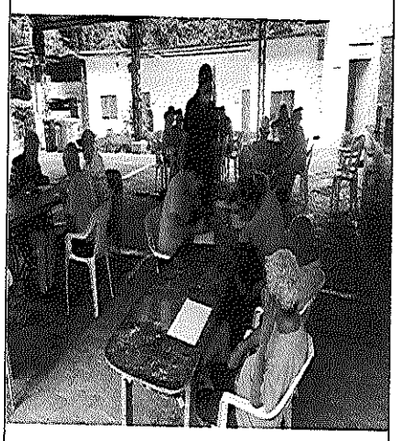
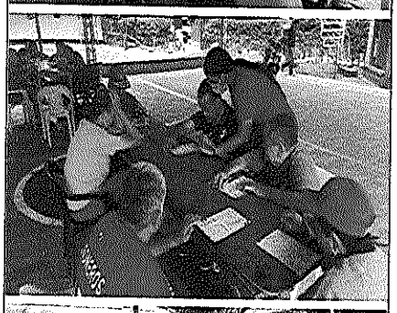
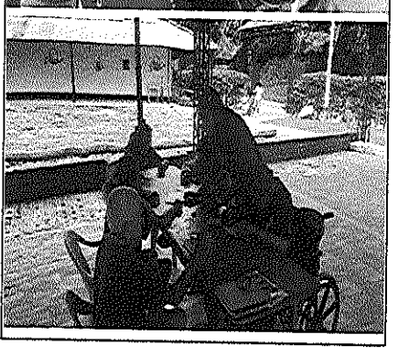
		dibujos o símbolos, su oficio o actividad principal, acompañando el proceso para favorecer la evocación de recuerdos y la identificación de habilidades desarrolladas. Luego, orienté una breve reflexión sobre los aprendizajes y capacidades adquiridas, promoviendo su reconocimiento y resignificación. **Objetivo:** Favorecer el reconocimiento de la trayectoria laboral, la identificación de habilidades y el fortalecimiento de la autoestima mediante la expresión artística. **Materiales:** Hojas blancas, lápices, colores.		 
2	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 2: Liberación emocional mediante técnica simbólica "Escribo y suelto" con bombas** Orienté un espacio grupal enfocado en la exteriorización de emociones y cargas internas a través de un ejercicio simbólico. Inicié la actividad generando un ambiente de confianza, invitando a los participantes a reflexionar sobre aquellas preocupaciones, tristezas o situaciones que suelen "guardar" y que les generan malestar. Posteriormente, indiqué inflar una bomba como primer paso del proceso, vinculando este acto con la idea de contener aquello que desean liberar.	**1 SESIÓN** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	 

		Guié la escritura o representación simbólica sobre la bomba, donde cada participante plasmó pensamientos, emociones o situaciones difíciles como enfermedades, preocupaciones o recuerdos dolorosos. Durante el desarrollo, brindé acompañamiento respetuoso, favoreciendo la privacidad y la libre expresión sin necesidad de verbalización directa. Finalmente, facilité el momento de liberación mediante la explosión de las bombas, promoviendo este acto como una representación simbólica de soltar aquello que genera carga emocional. Cerré la actividad con un espacio breve de integración, validando la experiencia vivida y reforzando la importancia de reconocer y dejar ir lo que afecta el bienestar. A lo largo de la intervención, promoví la expresión emocional, el alivio simbólico, la regulación afectiva y la participación activa, generando un entorno seguro y contenido. **Objetivo:** Favorecer la expresión y liberación emocional mediante un ejercicio simbólico que permita identificar y soltar cargas internas, promoviendo sensación de alivio y bienestar. **Materiales:** Bombas, marcadores.		   

3	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 3: Promoción del bienestar físico y emocional mediante caminata ecológica supervisada** Acompañé a los usuarios en un recorrido ecológico adaptado a sus capacidades físicas, brindando apoyo constante durante el desplazamiento. Durante la actividad, facilité la movilización activa y segura, promoví la ubicación en el entorno y estimulé la interacción entre los participantes. Incentivé la observación del medio natural como herramienta terapéutica, favoreciendo la disminución de tensiones y el fortalecimiento del estado de ánimo. Asimismo, orienté prácticas de autocuidado como pausas activas, hidratación y uso adecuado de los implementos personales, garantizando una experiencia segura y significativa. **Objetivo:** Fortalecer la movilidad, la integración social, la orientación espacial y el bienestar emocional a través del contacto con el entorno natural. **Materiales:** Vestimenta cómoda, calzado adecuado, agua, refrigerio.	**1 SESION** **13 USUARIOS ADULTO MAYOR**	

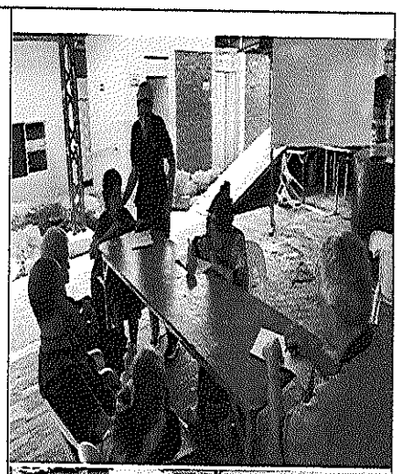
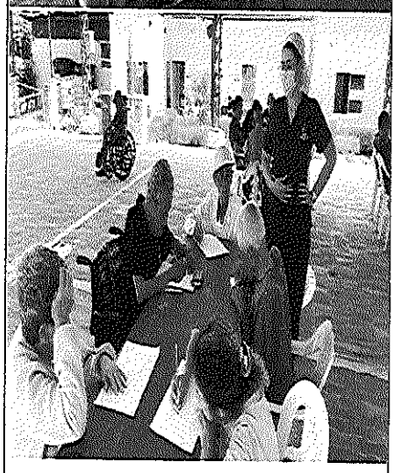
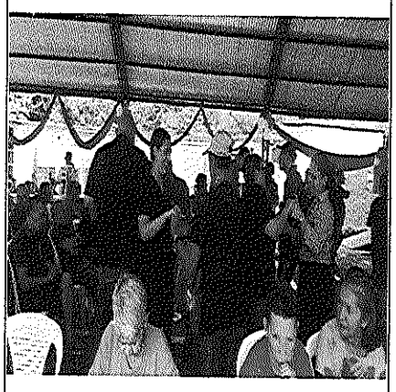
4	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 4: Estimulación cognitiva y regulación emocional mediante dinámica de bingo terapéutico** Orienté una actividad grupal basada en el juego de bingo, adaptada con fines terapéuticos para favorecer procesos cognitivos y emocionales. Durante el desarrollo del juego, promoví la escucha activa, la atención sostenida y la discriminación auditiva, incentivando a los usuarios a identificar los números y realizar el seguimiento en sus tarjetas. Acompañé el proceso reforzando la tolerancia a la frustración, el manejo de la espera y la regulación emocional frente a los resultados del juego. Así mismo, estimulé la memoria de trabajo y la rapidez de respuesta, generando un ambiente participativo y de interacción social. Finalicé la actividad resaltando la importancia del disfrute, la participación y el respeto por los turnos, fortaleciendo conductas adaptativas y el bienestar grupal. **Objetivo:** Estimular la atención, la memoria, la escucha activa y la regulación emocional a través de una actividad lúdica grupal. **Materiales:** Cartones de bingo, botones, recipiente para sorteo, premios.	**4 SESIONES** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	

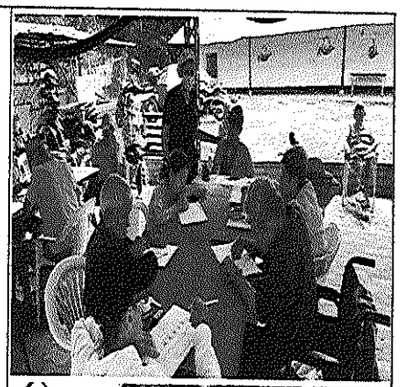
5	ACTIVIDAD GRUPAL	**Actividad 5: Fortalecimiento de la esperanza y el sentido de propósito mediante técnica artística "El cielo de mis sueños"** Orienté una actividad grupal enfocada en la conexión con deseos, ilusiones y pensamientos positivos, promoviendo la esperanza, la motivación y el reconocimiento de aquello que los participantes aún desean disfrutar, aprender o experimentar. Inicié con un espacio de diálogo y reflexión que facilitó la expresión de sueños y metas personales mediante preguntas orientadoras, favoreciendo el pensamiento positivo y validando deseos sencillos y significativos relacionados con el bienestar, la tranquilidad y el disfrute de la vida. Posteriormente, introduje el significado simbólico de la luna, las estrellas y el cielo como representación de la experiencia de vida, las ilusiones y las posibilidades que aún permanecen presentes. Guié la elaboración individual del "cielo de los sueños", donde los participantes dibujaron y decoraron una luna y varias estrellas, plasmando en ellas deseos, metas o actividades significativas para su vida. Durante el proceso brindé acompañamiento para favorecer la creatividad, la evocación de pensamientos positivos y la expresión emocional. Finalmente, orienté una breve socialización	**1 SESION** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	

		voluntaria sobre el significado de algunas estrellas, reforzando positivamente la importancia de mantener la esperanza y el sentido de propósito. **Objetivo:** Favorecer la expresión de deseos y pensamientos positivos, fortaleciendo la esperanza, la motivación y el sentido de propósito mediante la expresión artística y emocional. **Materiales:** Hojas blancas, lápices, colores, marcadores, pinturas, papel de colores, pegante y escarcha.		
6	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 6: Estimulación cognitiva mediante actividad lúdica "Sopa de letras"** Orienté una actividad grupal enfocada en la estimulación cognitiva de procesos como la atención, concentración, memoria y búsqueda visual, promoviendo la participación activa y el fortalecimiento de habilidades cognitivas a través de una estrategia lúdica. Inicié con una breve explicación de la actividad y acompañé a los participantes durante el desarrollo de diferentes sopas de letras, favoreciendo la identificación de palabras y el seguimiento de instrucciones en un ambiente tranquilo y participativo. Durante el proceso brindé apoyo individual a quienes presentaban mayor dificultad, orientando la búsqueda de palabras mediante pistas visuales y acompañamiento	**1 SESION** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	  

		cercano, favoreciendo la tolerancia a la frustración y el logro progresivo de la tarea. Finalmente, reforcé positivamente la participación y el esfuerzo realizado por cada participante, promoviendo la confianza en sus capacidades cognitivas. **Objetivo:** Favorecer la estimulación de la atención, concentración y memoria mediante actividades lúdicas de búsqueda visual y reconocimiento de palabras. **Materiales:** Hojas impresas con sopas de letras, lápices y colores.		 
7	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 7: Estimulación emocional y creativa mediante técnica artística "Coloreando mándalas"** Orienté una actividad grupal enfocada en la estimulación de la creatividad, la atención y la expresión emocional mediante el coloreado de mándalas, promoviendo espacios de relajación y bienestar. Inicié con una breve explicación sobre la actividad, invitando a los participantes a dejar volar su imaginación a través de los colores y diseños que desearan utilizar, favoreciendo la libre expresión y la conexión con emociones positivas. Durante el desarrollo, acompañé de manera cercana a los participantes, brindando apoyo a quienes presentaban dificultades y reforzando positivamente sus	**1 SESION** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	  

8	**ACTIVIDAD GRUPAL**	creaciones, promoviendo un ambiente tranquilo y participativo. Finalmente, facilité un breve espacio de socialización voluntaria donde algunos participantes compartieron el significado de los colores o diseños elegidos, fortaleciendo la creatividad y la autoestima. **Objetivo:** Favorecer la relajación, la creatividad y la expresión emocional mediante el coloreado libre de mándalas. **Materiales:** Hojas con mándalas impresas, lápices de colores, marcadores. **Actividad 8: Expresión emocional y fortalecimiento de vínculos afectivos mediante creación de poemas "Día de la Madre"** Orienté una actividad grupal enfocada en la expresión emocional y el fortalecimiento de vínculos afectivos a través de la creación de poemas para la celebración del Día de la Madre. Inicié con un espacio de conversación y reflexión sobre la figura materna, favoreciendo la evocación de recuerdos, sentimientos de gratitud y experiencias significativas relacionadas con sus madres o figuras de cuidado. Posteriormente, invité a los participantes a plasmar sus emociones, pensamientos y recuerdos mediante la escritura de	**1 SESION** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	    

9	**ACTIVIDAD GRUPAL**	poemas, promoviendo la libre expresión y la conexión emocional. Durante el desarrollo brindé acompañamiento individual a quienes presentaban dificultad para escribir o expresar sus ideas, favoreciendo la construcción de los textos y la expresión de sentimientos de amor, nostalgia y agradecimiento. Finalmente, se seleccionaron algunos poemas para ser presentados durante la celebración institucional del Día de la Madre frente a los demás usuarios, reforzando positivamente la participación y reconociendo el valor emocional y creativo de cada elaboración. **Objetivo:** Favorecer la expresión emocional, la evocación de recuerdos significativos y el fortalecimiento de vínculos afectivos mediante la creación de poemas conmemorativos. **Materiales:** Hojas blancas, lápices, colores. **Actividad 9: Celebración conmemorativa "Feliz Día de la Madre"** Brindé acompañamiento en la celebración institucional del Día de la Madre, actividad orientada a fortalecer la unión grupal, el reconocimiento de las madres de la institución y la evocación significativa de aquellas que ya fallecieron. Durante la jornada se desarrollaron diversas actividades		  

10	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 10: Estimulación creativa y motricidad fina mediante técnica artística "Mi barco creativo"** Orienté una actividad grupal enfocada en la estimulación de la creatividad, la coordinación visomotriz y la motricidad fina mediante la elaboración artística de un barco. Inicialmente, los participantes calcaban la imagen de un barco sobre una hoja, favoreciendo procesos de atención, seguimiento visual y coordinación mano-ojo. Posteriormente, guié la realización de bolitas de papel craft, las cuales fueron pegadas cuidadosamente sobre el dibujo, promoviendo la precisión manual, la fuerza prensil y la estimulación sensorial a través del trabajo táctil. Una vez secas las figuras, los participantes decoraron y pintaron libremente sus barcos con los colores y diseños de su preferencia, favoreciendo la imaginación, la expresión creativa y la toma de decisiones. Durante el desarrollo brindé acompañamiento cercano, reforzando positivamente la participación y motivando a los usuarios a explorar diferentes combinaciones de colores y formas. Finalmente, se permitió observar y socializar las creaciones realizadas, promoviendo la satisfacción	**3 SESIONES** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	   

		reforzando positivamente su participación y motivando la continuidad en la actividad. La jornada permitió fomentar la concentración, la creatividad y el disfrute de espacios lúdicos en un ambiente participativo y de integración grupal. **Objetivo:** Favorecer la motricidad fina, la coordinación visomotriz y la creatividad mediante la elaboración y decoración de figuras en origami. **Materiales:** Hojas de colores, lápices, colores.		

CONTRATISTA	APROBADO SUPERVISOR
FIRMA: **T.P** **299186**	FIRMA:
NOMBRE: Maria Violeta de Abril Osorio Chavez **CÉDULA:** 1.005.136.810	**NOMBRE:** Alirio Galindo Lugo **CÉDULA:** 19.379.270 Bogotá

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2637

VENDEDOR: KRISTIN DANIELA GALINDO PUA

DIRECCIÓN:

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA 31 | 05 | 2026

NIT. 1043645387

TEL:

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

CONCEPTO — COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 804016187	0	SHALOM CASA DE PAZ	S	0	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-1	CRA 55 83 29	3111111	PAO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-05	2026-06	37321424	EMPLEADOR	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9 de 9	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			ACTIVIDAD ECONÓMICA
N	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	E S T	ATT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC			
1	CC 1053787670	GALINDO LLIDO ALEXIS	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 5-25-14	NUEVA EPS S.A.EPS537	CAJASAN-CCF39	0.52436	0	01	0	162201
2	CC 1049031416	MENA PARRA NOEMI	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 5-25-14	SALUD TOTAL-EPS032	CAJASAN-CCF39	0.00522	0	01	0	170201
3	CC 1053811818	OSORIO CHAVEZ MARIA VOLETTE ABRIL	X															0			30	30	30	30	PORVENIR 23001	SANITAS-EPS015	CAJASAN-CCF39	0.01722	0	01	0	154204
4	CC 1004064397	MARTIN DANIELA DURAN PUR	X															0			30	30	30	30	PORVENIR 23001	NUEVA E.P.S S.A.EPS537	CAJASAN-CCF39	0.52436	0	01	0	350201
5	CC 1007103369	PESCAZA RANGEL DAVID	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS 23001	EPS S.A.S COOSALUD ES0224	CAJASAN-CCF39	0.01740	0	01	0	440201
6	CC 1028007561	GIL REY CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR 23001	EPS SURA EPS010	CAJASAN-CCF39	0.00522	0	01	0	162201
7	CC 1028021403	ASARES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR 23001	SANITAS-EPS008	CAJASAN-CCF39	0.00522	0	01	0	162201
8	CC 1028012738	VILLA CASTRO DURAN	X															0			30	30	30	30	PROTECCION 23001	SALUD TOTAL-EPS040	CAJASAN-CCF39	0.00522	0	01	0	257201
9	CC 1028023758	MONTOYA LILIANA ERAZO DOS HERNANDEZ	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS 23001	NUEVA E.P.S S.A.EPS537	CAJASAN-CCF39	0.52436	0	01	0	350201

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

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

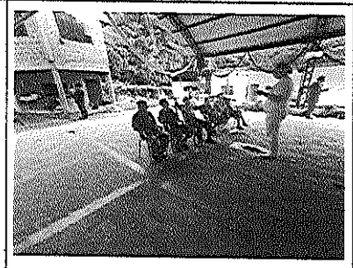
	INFORME DE ACTIVIDADES CULTURALES DE INTERACCION SOCIAL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO 323-2025	

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y KRISTIN DANIELA GALINDO PUA

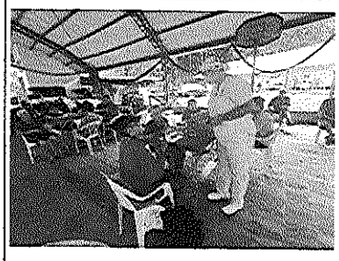
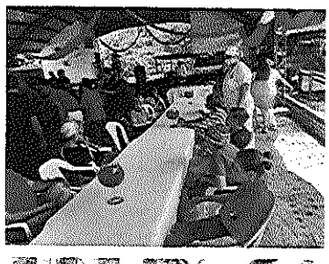
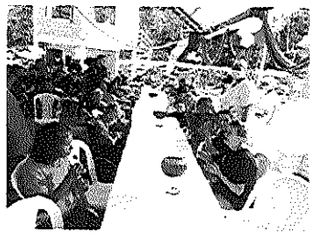
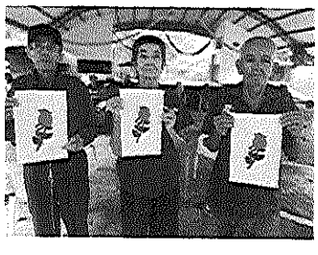
Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

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

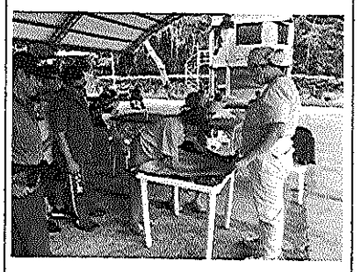
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026
INFORME NÚMERO	CUATRO (4)

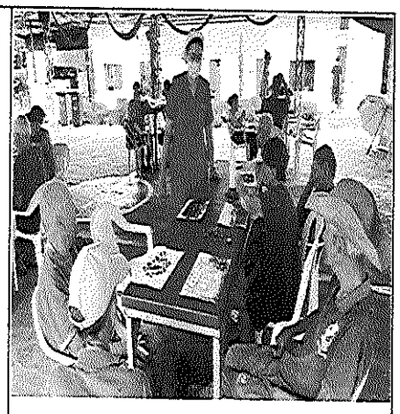
	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	**CHARLA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE BUCAL** efectué charla educativa dirigida a los adultos mayores sobre la importancia de mantener una adecuada higiene bucal como parte fundamental del cuidado integral de la salud. Durante la actividad se brindó educación acerca del correcto cepillado dental, limpieza de lengua y prótesis dentales, uso adecuado de elementos de higiene oral y la importancia de asistir periódicamente a controles odontológicos. Asimismo, se explicó cómo una mala higiene bucal puede favorecer la aparición de caries, enfermedad periodontal, mal aliento, infecciones y dificultades en la alimentación. También se enfatizó en la relación existente entre la salud oral y la salud general, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial.	**50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	    

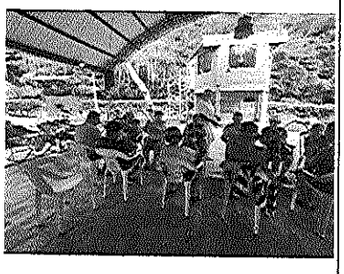
	INFORME DE ACTIVIDADES CULTURALES DE INTERACCION SOCIAL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO 323-2025	

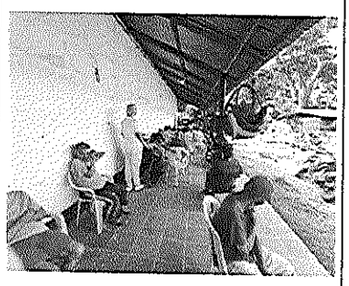
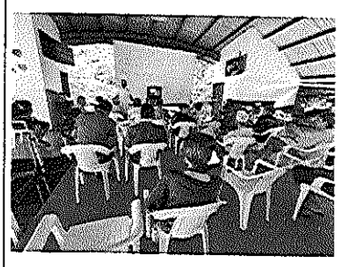
2	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	La actividad educativa permitió fortalecer conocimientos sobre prácticas adecuadas de higiene bucal y prevención de patologías orales en el adulto mayor, favoreciendo el autocuidado, la promoción de hábitos saludables y el mantenimiento de una adecuada salud integral y calidad de vida. ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS ACTIVIDAD **DIA DE LA MADRE** Realicé una actividad donde la temática era dibujar y colorear una rosa para el día de la madre Durante la actividad se abordaron temas relacionados con el reconocimiento del rol materno, el fortalecimiento de vínculos afectivos y la importancia del acompañamiento familiar en esta etapa de la vida. Asimismo, se enfatizó en los beneficios emocionales y psicosociales que generan este tipo de celebraciones, favoreciendo la autoestima, la integración social y el bienestar mental del adulto mayor. Los participantes mostraron adecuada receptividad, participación e interés durante la actividad educativa. En el aspecto social, compartir el significado del lugar representado fomenta la interacción, el diálogo y el fortalecimiento de vínculos dentro del grupo.	**50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	      

	INFORME DE ACTIVIDADES CULTURALES DE INTERACCION SOCIAL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO 323-2025	

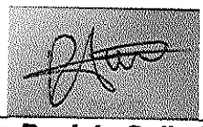
3	**ACTIVIDADES RECREATIVA**	**Estimulación cognitiva** Hice actividad de estimulación cognitiva dirigida a la población adulta mayor mediante la dinámica denominada "seguir la mano", la cual consistió en observar y reproducir movimientos realizados por el facilitador sobre una superficie con apoyo visual. Durante la actividad, cada participante debía mantener la atención en las indicaciones y realizar movimientos manuales siguiendo trayectorias, direcciones y secuencias previamente establecidas. Los ejercicios incluyeron desplazamientos hacia arriba, abajo, derecha, izquierda y movimientos coordinados sobre figuras visuales, permitiendo estimular procesos de atención sostenida y coordinación ojo-mano. Asimismo, la actividad favoreció el entrenamiento de habilidades cognitivas relacionadas con memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, orientación espacial, discriminación visual y capacidad de respuesta motora. De igual manera, se promovió la participación activa, interacción grupal y estimulación neurosensorial mediante ejercicios dinámicos y recreativos adaptados al nivel funcional de cada adulto mayor. Se realizó acompañamiento continuo y refuerzo positivo durante el desarrollo de la actividad, incentivando la autonomía, seguridad y confianza de los participantes. La complejidad de los ejercicios	**50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	     

		personal y el reconocimiento de sus capacidades. **Objetivo:** Favorecer la coordinación visomotriz, la motricidad fina y la creatividad mediante actividades artísticas de manipulación y pintura. **Materiales:** Hojas blancas, imágenes de barcos, papel craft, colbón, pinturas, pinceles y recipientes para agua.		
11	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Actividad 11: Estimulación creativa y motricidad fina mediante técnica de origami "Figuras de papel"** Orienté una actividad grupal enfocada en la estimulación de la creatividad, la coordinación visomotriz y la motricidad fina mediante la elaboración de figuras en origami. Durante la jornada guié paso a paso la creación de un barquito y un avión de papel, favoreciendo la atención, el seguimiento de instrucciones y la precisión manual en cada uno de los dobleces realizados. Posteriormente, los participantes decoraron sus figuras de acuerdo con sus gustos y preferencias, utilizando diferentes colores y diseños que permitieron promover la libre expresión y la imaginación. Durante el desarrollo brindé acompañamiento individual a quienes presentaban dificultad en la elaboración de las figuras,	**1 SESION** **50 USUARIOS ADULTO MAYOR**	  

4	**ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS**	fue aumentada progresivamente de acuerdo con la capacidad de ejecución individual, favoreciendo la plasticidad cognitiva y el mantenimiento de habilidades funcionales. **Actividad física** maneje actividad física y recreativa dirigida a la población adulta mayor utilizando aros como herramienta terapéutica y de estimulación funcional, con el propósito de fomentar la participación activa y el mantenimiento de habilidades motoras y cognitivas. La actividad consistió en ejercicios grupales de coordinación y movilidad donde los participantes debían manipular, levantar, mover y pasar los aros siguiendo instrucciones específicas orientadas por el facilitador. Los ejercicios incluyeron movimientos de flexión, extensión, elevación y desplazamiento de miembros superiores, además de dinámicas de coordinación bilateral y ejercicios de interacción grupal. Durante el desarrollo de la actividad se trabajaron habilidades relacionadas con coordinación motora gruesa, movilidad articular, equilibrio, lateralidad, orientación espacial y capacidad de respuesta motora. Asimismo, se estimuló la atención, concentración y seguimiento de instrucciones mediante secuencias simples y progresivas adaptadas al nivel funcional de cada participante.		     

5	**CINE FORO**	**CINE-FORO** Se realizó actividad educativa y recreativa de cine foro dirigida a adultos mayores, utilizando material audiovisual como herramienta terapéutica para promover la participación, estimulación cognitiva y fortalecimiento emocional. La actividad inició con la proyección de una película acorde a las necesidades e intereses de la población participante, abordando temáticas relacionadas con valores, convivencia, experiencias de vida, motivación personal, relaciones familiares y bienestar emocional. Durante la proyección, adultos mayores mantuvieron adecuada atención, interés y disposición hacia la actividad, favoreciendo procesos cognitivos como concentración, memoria, comprensión y análisis de situaciones observadas en el contenido audiovisual. Posteriormente, se desarrolló espacio de socialización y diálogo grupal donde los adultos mayores expresaron opiniones, sentimientos, recuerdos y reflexiones relacionadas con el tema presentado, permitiendo fortalecer habilidades comunicativas, memoria evocativa y expresión emocional. mayor.		   

	INFORME DE ACTIVIDADES CULTURALES DE INTERACCION SOCIAL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR CONVENIO 323-2025	

CONTRATISTA	Aprobado SUPERVISOR
FIRMA: 	**FIRMA:** 
NOMBRE: Kristin Daniela Galindo Púa **CEDULA: 1043645387 Bucaramanga**	**NOMBRE: ALIRIO GALINDO LUGO** **CEDULA: 19379270 Bogotá**

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2635

VENDEDOR: KEVIN ALEJANDRO GIRALDO

DIRECCIÓN: DIAG 12-60-30

FECHA: 31 | 05 | 2026

CIUDAD: BUCARAMANGA

NIT. 1.006.291.636

TEL:

CONCEPTO	VR. OPERACIÓN
SERVICIOS EN ACTIVIDAD RECREATIVA Y DEPORTIVA PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PERIODO 1- 31 MAYO 2026	----------

CONCEPTO: COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

RESUME LANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006291636	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6209	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	DIAGONAL 12 NRO 60 - 90		3123415452			KALEJANDRO04@HOTMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	8641121047	I	2026-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	AyVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624198430	2026-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EFBT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Aporte Acord
1	CC 1006291636	GIRALDO GALLEGO KEVIN ALEJANDRO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1823

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006291636	0	KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6209	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	DIAGONAL 12 NRO 60 - 90		3123415452			KALEJANDRO04@HOTMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	8641121047	I	2026-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	AyVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624198430	2026-06-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800220739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

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

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

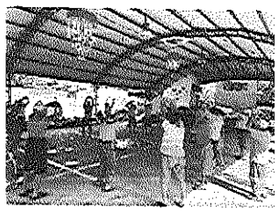
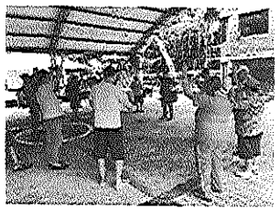
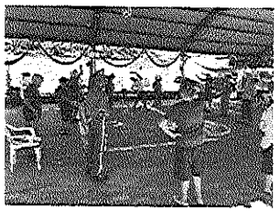
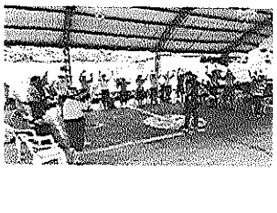
	INFORME DE ACTIVIDAD PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA 1 MAYO AL 31 MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR – CONVENIO No. 323 - 2025	

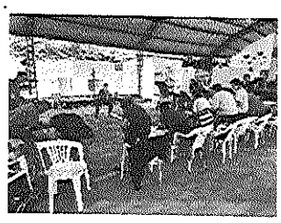
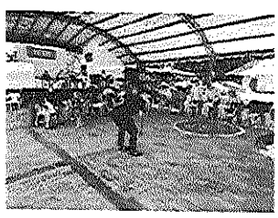
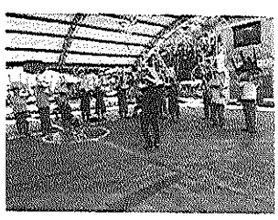
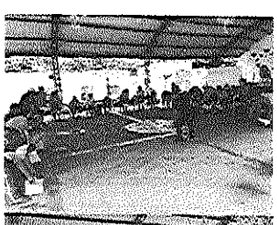
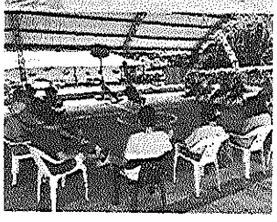
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y EL PROFESOR KEVIN ALEJANDRO GIRALDO GALLEGO.

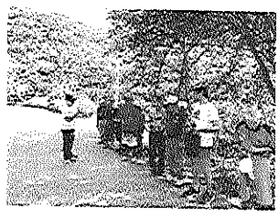
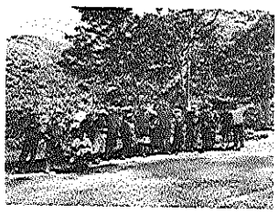
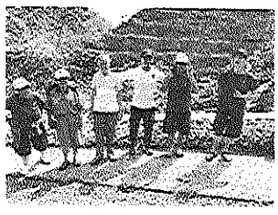
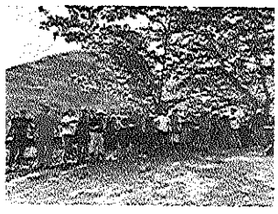
Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

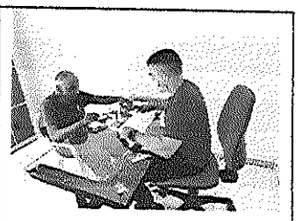
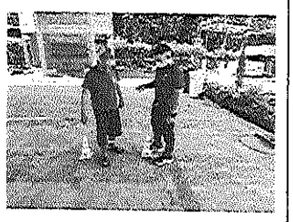
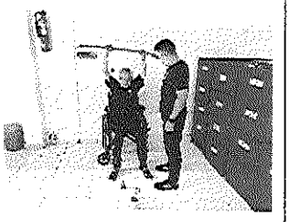
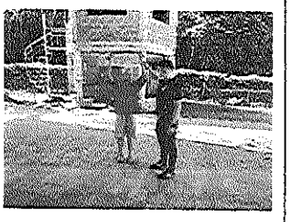
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo del 2026 en los siguientes términos:

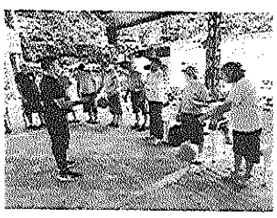
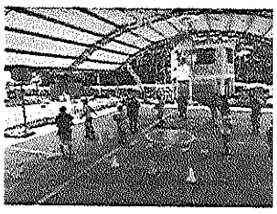
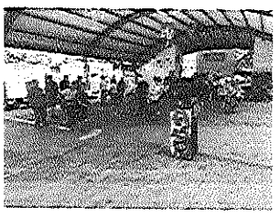
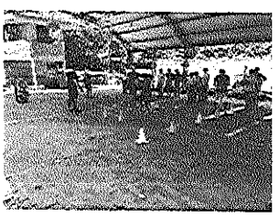
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026
INFORME NÚMERO	SEIS (6)

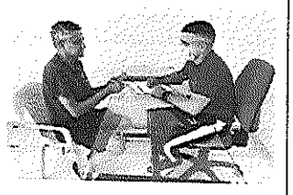
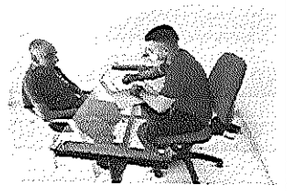
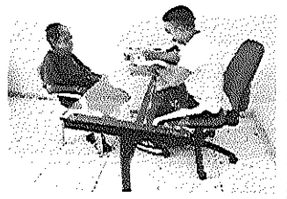
	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MOVILIDAD ARTICULAR Y GENERAL.**	Objetivo: aportar al aumento en los rangos de movimiento articular de los usuarios, por medio de ejercicios que permitan mover las extremidades y el tronco con rangos completos de movimiento, teniendo en cuenta patologías de base y lesiones previas. Realicé los siguientes ejercicios: • Movimientos generales del cuello (inclinación, flexión y extensión). • Flexión – extensión, y rotación de hombros. • Flexión y extensión de codos y muñecas. • Rotaciones, inclinaciones, flexión y extensión del tronco. • Abducción, aducción, flexión y extensión de cadera. • Flexión y extensión de rodilla y tobillo. • Alcances frontales. Ejercicios de coordinación y estabilidad. • Abro y cierro en skipping. • Skipping adelante y atrás. • Skipping lateral. • Apoyos cambiantes de dos y una pierna.	12 sesiones para 50 usuarios.	     

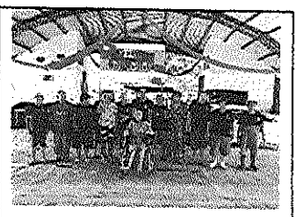
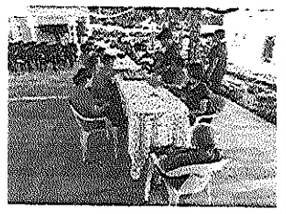
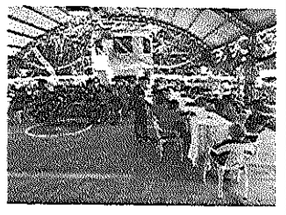
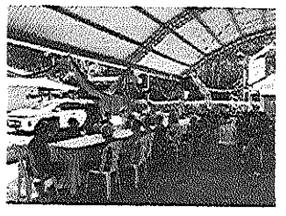
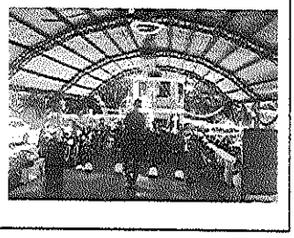
2.	**CALISTENIA; DANDO ENFASIS EN CAPACIDADES FÍSICAS CONDICIONALES.**	Desarrollé las capacidades físicas condicionales en cincuenta (50) usuarios adultos mayores. Objetivo: mantener una condición física y motora en los usuarios, que les permita tener una calidad de vida optima, y así, favorecer al aumento en el tono muscular, la mejora de la capacidad cardio respiratoria y disminución del riesgo de padecer las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) o mantenimiento de las mismas, generando mayor independencia en los usuarios. Capacidades físicas, tales como: • Fuerza • Velocidad • Resistencia • Flexibilidad Realicé los siguientes ejercicios: Fortalecimiento muscular adaptado a las capacidades y patologías del usuario. Trabajos de estabilidad y equilibrio. • Sentadilla en silla y sin ella (se trabaja levantándose y sentándose en la silla sin usar las manos). • Extensiones de codo apoyado en silla. • Flexión de cadera (elevación de rodilla) llevando la planta del pie al cono. • Press militar con silla (flexión de hombro vertical con silla) o con cono. • Extensiones de rodilla con cono en los pies, sentados en silla. • Trabajo de abdomen; bicicletas con los pies y flexión de tronco. • Peso muerto con cono (llevar tronco con semiflexión de rodillas en dirección de suelo. • Flexión de rodilla apoyado en silla.	2 sesiones para 50 usuarios.	      

3.	**SALIDA DE CAMPO AL EMBALSE DE BUCARAMANGA.**	Objetivo: generar un espacio de conexión con la naturaleza, por medio de una caminata en dirección del embalse de Bucaramanga, favoreciendo al aumento de la capacidad aeróbica, manejos y control de la respiración. Realicé la salida con quince (15) usuarios adultos mayores.	1 sesión para 50 usuarios.	     

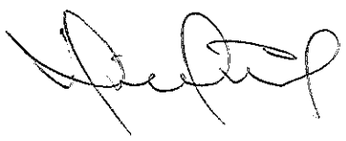
4.	**DESARROLLO MOTOR Y MUSCULAR DE FORMA INDIVIDUAL.**	Objetivo: generar estímulos motrices, de forma funcional, motricidad fina con trabajos óculo manuales y cognitivos, fortalecimiento muscular, movilidad general y reeducación en marcha de forma asistida y dirigida, para usuarios adultos mayores con discapacidad o limitación del movimiento de forma individual. Realicé los siguientes ejercicios: • Armar rompecabezas de figuras 3D. • Movilidad general en miembros superiores e inferiores y en el tronco. • Flexión de cadera asistida. • Flexión vertical de hombro. • Lanzar y atrapar balón. • Sentadillas dirigidas. • Ejercicios coordinación óculo – manual (palmadas coordinadas, figuras con plastilina en libertad de expresión, movimientos de brazos al estímulo). • Juegos con raqueta y pelota de tenis. • Ejercicios de respiración. • Desplazamientos pasando obstáculo de bastón.	1 sesión para 4 usuarios.	       

5.	**DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS Y COORDINATIVAS.**	Realicé las actividades a cincuenta (50) usuarios adultos mayores. Se realizaron los siguientes procesos: Desarrollo de la motricidad fina, dando énfasis en estímulos óculo – manuales. Objetivo: permite realizar actividades donde se involucran los ojos y las manos. Los ojos fijan un objetivo o la acción, mientras las manos la ejecutan. Al realizar acciones óculo – manuales y óculo – pedicas, se permite que el usuario realice acciones que involucren los ojos y manos de manera precisa, y ojos pies, logrando desenvolverse de una mejor forma ante ejercicios que se lo exijan. Coordinación con platillos, en escaleras, pelotas de tenis y movimientos sin material. • Lanzamiento de cono, buscando dejarlo parado, se utiliza ambas manos. • No dejar caer el cono, mientras lo sostiene con la palma de la mano, y variante; con el dedo índice y corazón. • Lanzamiento balón a los compañeros. • Rebotes del balón de baloncesto combinando las manos. • Lanzamiento de aro rodado con ambas manos. • Desplazamientos en diferentes direcciones. • Juego de rana – lanzamientos. • Saltos cortos por encima de platillos, pasa obstáculo y tira a la cesta. • Zigzag driblando balón y tiro a la cesta. • Abrir y cerrar en escalera mientras mueve balón mano a mano, y lanza a compañero.	2 sesiones para 50 usuarios.	      

6.	**EVOLUCIONES INDIVIDUALES.**	Realicé evoluciones individuales a ocho (8) usuarios adultos mayores. Objetivo: Realizar una intervención individual, con el objetivo de revisar su progreso y cumplimiento del objetivo inicial planteado en la valoración física inicial. Con los usuarios que no han trabajan de forma grupal, hacer terapia individual con acciones motrices básicas, movilidad general y fortalecimiento muscular.	1 sesión para 50 usuarios.	      

7.	**CELEBRACIÓN MES DE LAS MADRES.**	Objetivo: Realicé en compañía de los profesionales la celebración del día de las madres, donde se tenía como principal objetivo, devolver todo el cariño y agradecimiento a las madres shaloneras. Realicé el siguiente cronograma: • Palabras de bienvenida y oración inicial. • Serenata conmemorativa del mes. • Bailoterapia. • Palabras de representantes de la secretaria de desarrollo. • Palabras alusivas al día de madres. • Interpretación musical por parte de los usuarios. • Poemas a cargo de los adultos mayores. • Entrega de detalles. • Compartir.	1 sesión para 50 usuarios.	      

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

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

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2636

VENDEDOR: Manuela Acevedo oviedo

DIRECCIÓN: Calle 38 # 7 39

FECHA: 31 | 05 | 2026

CIUDAD: BUCARAMANGA

NIT. 1.098.803.366

TEL:

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

CONCEPTO COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE

T.P. 4190

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONVENIO N° 323-2025
DIRIGIDO A: POBLACION ADULTO MAYOR
PROFESIONAL QUE INTERVIENE: NUTRICIONISTA
MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO OVIEDO

JORNADA	SABADO 1	SABADO 2
MAÑANA	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO	SUPERVICION AREAS DE COSINA, ECONOMATO
		COCINA Y COMEDOR
	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS
	COCINA COMEDORES	COCINA Y COMEDOR
Tarde	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES	CONSULTA DE LOS ADULTOS MAYORES
	ENFERMERIA/CONSULTORIOS	ENFERMERIA/CONSULTORIOS

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR	

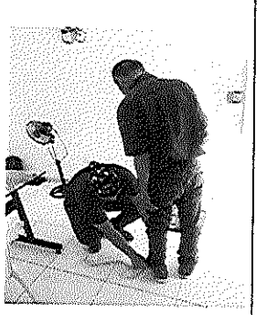
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y MANUELA ALEJANDRA ACEVEDO

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

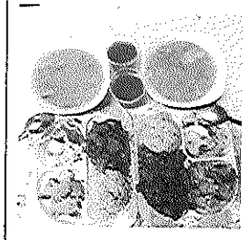
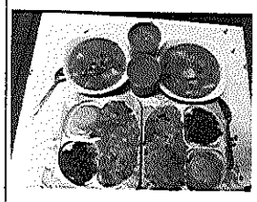
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre 1 de mayo al 31 mayo 2026 , en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de mayo al 31 mayo 2026
INFORME N.º	seis (6)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención individual**	**atención individualizada a las personas adultas mayores** con el objetivo de realizar un control y seguimiento nutricional integral. Esto se logra mediante la valoración antropométrica (peso, talla, circunferencia braquial y de pantorrilla), la evaluación de la ingesta y el apetito, y la revisión de antecedentes médicos relevantes. Asimismo, durante la consulta se fomenta el diálogo con los usuarios en condición cognitiva estable y con el personal de enfermería acompañante. Esto permite atender sus necesidades específicas y ofrecer **educación nutricional permanente** —ya sea resolviendo dudas o entregando material educativo— con el fin de promover un estado nutricional óptimo.	**2 sesiones a 50 adultos mayores**	  

	INFORME DE NUTRICIONISTA 1 DE MAYO AL 31 MAYO 2026 CENTRO BIENESTAR	

2	**Seguimientos nutricionales**	• **Monitoreo nutricional:** Seguimiento diario a la minuta alimentaria de los adultos mayores y supervisión de sus controles mensuales con el nutricionista de su respectiva EPS, asegurando la gestión y entrega de suplementos nutricionales (tipo Ensure). • **Control de calidad e higiene:** Supervisión constante al personal manipulador de alimentos para garantizar el cumplimiento estricto de las normas higiénico-sanitarias y las directrices nutricionales establecidas.	**2 sesiones**	   

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

SHALOM CASA DE PAZ

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

2633

VENDEDOR: CAROLINA GIL REY

DIRECCIÓN: CARR 26# 1-16

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA: 31 | 05 | 2026

NIT. 1.098.607.061

TEL:

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

CONCEPTO
COMPRA [ ] SERVICIO [X]

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

SON

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

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

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO O VENDE:

CAROLINA GIL REY

RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

3DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804001977	0	SHALOM CASA DE PAZ	0	0	0	ARL SURA - 14-11	ONCA	9499	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
68-3	CRA 13 33 25	3111111	FAO.SHALOMPAZ@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-06	2026-06	97334434	EMPLEADOR	2026-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8 de 8	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	AFT		AP	EPS	CP	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	ARL	IBC	TipoCot	SubCot	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 1037337079	GALINDO LUGO ALEXIS	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 3-25-14	NUEVA EPS S.A. EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	9820001
2	CC 1045021416	MENA PARRA ADRIAN	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES 3-25-14	SALUD TOTAL-EPS002	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1701001
3	04-1053139818	CORPO QUIVEZ MARIA VIOLETA DE ARIL	X															8			30	30	30	30	PORVENIR-23001	SANITAS-EPS005	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1341224
4	CC 1140045387	EPSTEIN DANIELA GALINDO PLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-23001	NUEVA EPS S.A.EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	3850024
5	CC 1037335059	PESTRAZA RANGEL DAVID	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS-21001	EPS S.A. COOSALUD-EPS024	CAJASAN-COF39	0.54350	0	01	0	4402001
6	CC 1036957981	GIL REY CAROLINA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-23001	EPS SURA-EPS010	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1522001
7	CC 1036952405	ANDRES CAMPOS JESSICA PAOLA	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-23001	SANITAS-EPS005	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	1522001
8	CC 1036941788	YULY CARREÑO DURAN	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-23001	SALUD TOTAL-EPS040	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	3873001
9	CC 1036833758	MONSALVE LILIANA GRANADOS HERNANDEZ	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS-21001	NUEVA EPS S.A. EPS37	CAJASAN-COF39	0.52435	0	01	0	3850021

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

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

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

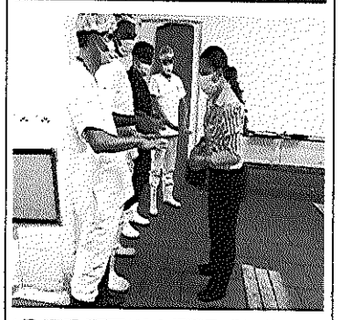
INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE SHALOM CASA DE PAZ Y LA AUXILIAR ADMINISTRATIVO CAROLINA GIL REY DEL CENTRO BIENESTAR

Doctor
Alirio Galindo Lugo
Representante Legal

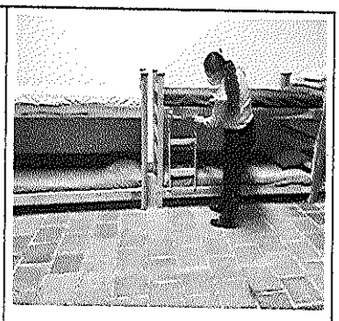
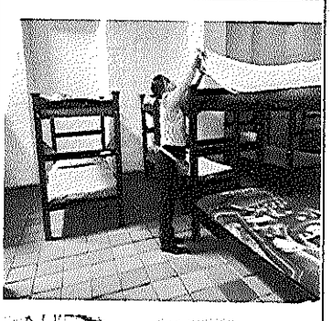
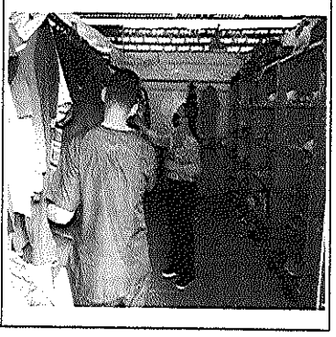
Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido del 01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026, en los siguientes términos:

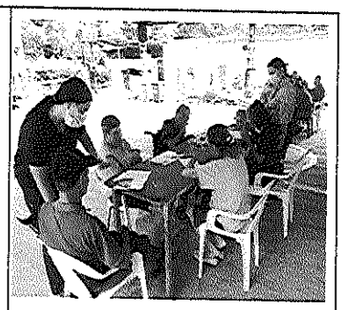
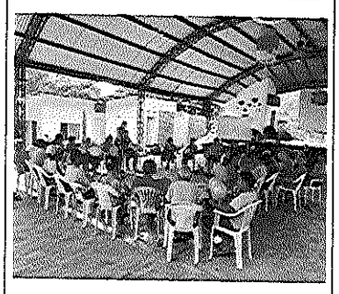
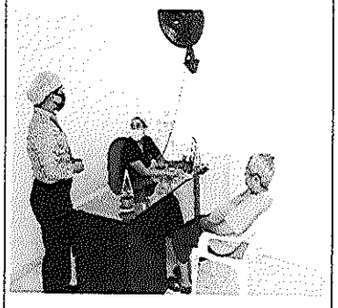
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026
INFORME NÚMERO	SEIS (06)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

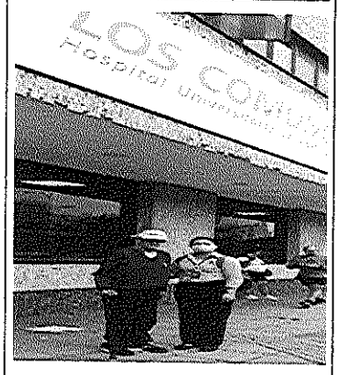
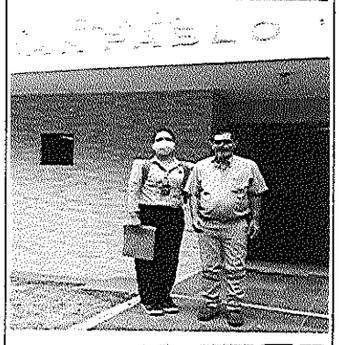
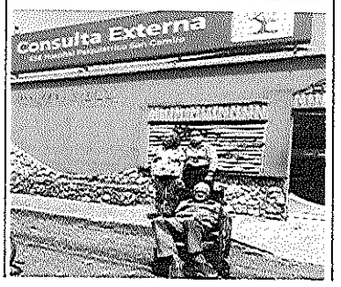
NÚMER	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**MANTENIMIENTO**	-Vigilé el uso de los EPP de los manipuladores de alimentos, revisando el porte de gorro, tapabocas, botas y uniforme. -Chequeé las condiciones de higiene personal a los manipuladores de alimentos, observando uñas limpias y cortadas, en cumplimiento con la normativa establecida. -Comprobé activamente el momento de la alimentación, asegurando la presencia continua durante el proceso, con énfasis en la verificación del tamaño, consistencia y adecuación de los alimentos, con el fin de garantizar una ingesta segura y reducir riesgos asociados.	Durante 31 días para 50 usuarios	   

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

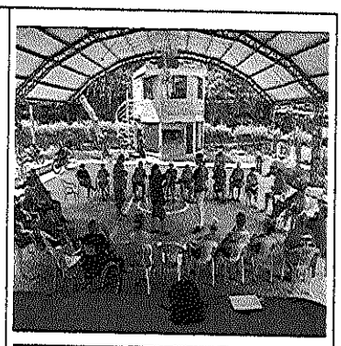
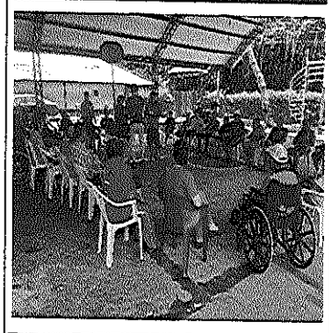
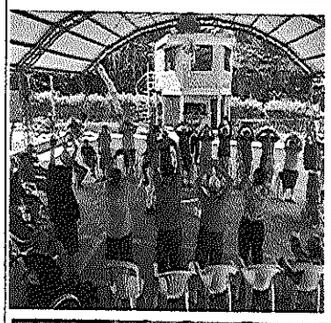
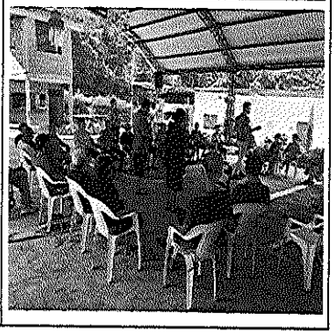
1	**MANTENIMIENTO**	-Inspeccioné los camarotes de los usuarios adulto mayor del centro bienestar, comprobando su estado general, orden y condiciones de limpieza. -Validé colchones y forros, asegurando que se encontraran en buen estado y debidamente organizados. -Revisé la organización de los roperos de los usuarios adulto mayor, comprobando que la ropa estuviera ordenada y en condiciones adecuadas. **(01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026)**	Durante 31 días para 50 usuarios	     

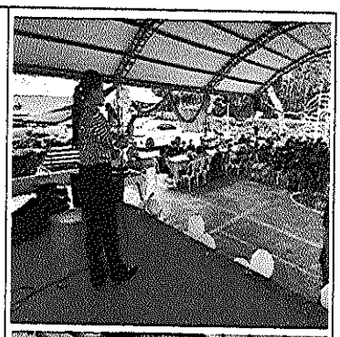
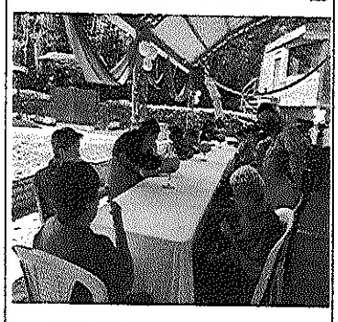
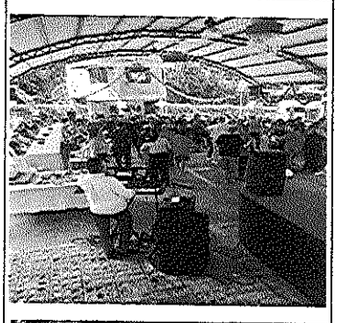
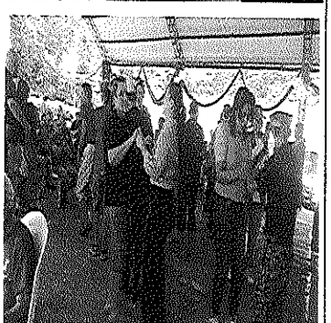
2	**CONTROL DE ASISTENCIA Y/O ACTIVIDADES DEL AREA DE PSICOLOGIA**	-Concurrí al llamado a lista de los cincuenta (50) adultos mayores del centro bienestar, supervisando su participación en la atención psicológica grupal e individual y las actividades realizadas a la población. -Clasifiqué el inventario, distribución y logística de los materiales para cada profesional, asegurando el desarrollo adecuado de las actividades establecidas. **(01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026)**	Durante 31 días para 50 usuarios	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

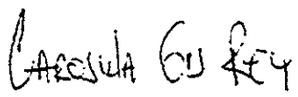
3	**CONTROL, ACOMPAÑAMIENTO DE CITAS MEDICAS Y TRASLADO DE PACIENTES**	-Monitoreé el cumplimiento en el área de enfermería correspondiente al cronograma y atención de citas médicas de persona adulto mayor de centro bienestar, gestionando detalles como fecha, hora, lugar, médico asignado y tipo de cita, principalmente fueron controles de psiquiatría y adicionales exámenes de laboratorio de chequeo, en su totalidad estos pacientes asistieron puntualmente a su valoración médica. **(01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026)**	Durante 31 días para 50 usuarios	     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

4	**ACTIVIDAD DE INTEGRACION**	-Asistí a la actividad de integración del adulto mayor del centro bienestar donde realicé la logística con el fin de llevar a cabo actividades de calistenia, juego de roles y tingo tango, para brindar apoyo emocional, mejorar su calidad de vida física y mental y asegurar que sigan siendo participantes activos de la sociedad, garantizar su envejecimiento activo, prevenir el aislamiento y proteger sus derechos. **(04 de mayo de 2026)**		     

5	**CELEBRACION DIA DE LA MADRE**	-Participé en la celebración del día de la madre con el significado a la persona que ha sido fuente de amor y fortaleza, también se llevó a cabo diversas actividades como: interpretación musical, serenata, poemas, entrega de detalles y compartir con el fin de honrar, exaltar, reconocer, agradecer la labor y el rol fundamental de las madres en la crianza, el desarrollo familiar el amor incondicional, el sacrificio, la cohesión de la sociedad, el fortalecimiento de lazos, visibilidad de derechos. **(22 de mayo de 2026)**		     

	INFORME DE ACTIVIDADES DE ATENCION EN SERVICIOS GENERALES DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026 CONVENIO N. 323-2025 CENTRO BIENESTAR	

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

COORSERPARK

NIT: 800.215.065 - 4
asisoperativaryc@capillasdelafe.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PRE664

COBERTURA: MAYO /2026 a MAYO /2026
FECHA FACTURA: 2026-05-11 16:33:13
FECHA LIMITE DE PAGO: 2026-05-21

ISO 9001
icontec
SC 5391-1

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

PLANES	No. AFILIADOS	V/R PLAN	TOTAL
GERENCIAL			$ 767,500.00

DEPARTAMENTO FACTURACIÓN

CUFE: 445d73a9b6d69180a68f7dbca124c5a60e2ce8b2283969a6e6aa85aa2e6631d14d8fd7d8f4694dddbf5bad1e4bf32dac

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-05-11 16:34:00
FORMA DE PAGO: CRÉDITO
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA

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

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

NO EFECTUAR RETENCION DE ICA SHD-RESOLUCION DDI-052377
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN No. 012220 del 26 de diciembre de 2022
Excluidos de IVA ley 488/98 Art. 48 (Art. 476 E.T.) No somos autorretenedores.
AUTORIZACIÓN NO.18764107916512 DE 01-04-2026 AUTORIZA PRE650001 HASTA PRE704000 VIGENCIA 24 MESES

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

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

RESUMEN DE LA FACTURA	
VALOR	767,500.00
OTROS CARGOS	.00
DESCUENTOS	.00
TOTAL	767,500.00

(415)7709998009882(8020)000008040012670000664498

CLIENTE

(415)7709998009882(8020)000008040012670000664498

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

☐ BANCO ITAÚ
CUENTA CORRIENTE No. 05401811-4

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

☐ BANCO DE BOGOTA
CUENTA CORRIENTE No.205411812

CUPÓN DE PAGO

REFERENCIA 000008040012670000664498

FECHA DE PAGO		
AA	MM	DD

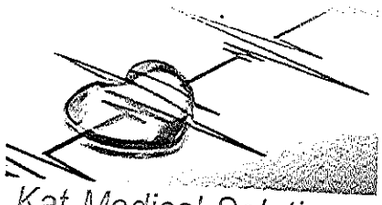
EFECTIVO $ _____

CHEQUE $_____ COD. BANCO_____ No. CHEQUE_____

TOTAL PAGADO _____

SI CANCELA CON CHEQUE GIRAR A NOMBRE DE COORSERPARK SAS .

BANCO



Kat Medical Solutions

REGIMEN SIMPLIFICADO CIIU 4773

KATERINE MARIN RINCON

NIT. 1098625547-7

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

FACTURA DE VENTA 2825

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

CANTIDAD	ARTICULO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	ROLLOS DE GASA	80,000	160.000
18	PAQUETES PAÑALES	80,000	1.440.000
2	ROLLOS DE ALGODÓN	60.000	120.000
2	GARRAFA DE ALCOHOL	100.000	200.000
2	GARRAFAS DE ACEITE DE ALMENDRAS	90.000	180.000
5	CAJAS DE GUATES	25.000	125.000
SON:		TOTAL	$2.225.000

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

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA NI DE DINERO

RECIBI CONFORME; _____

C. C. ó NIT

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

MICROMERCADO SARETH

JONATHAN MAURICIO ROMERO
Nit. 1.098.689.217-6 Reg. Simplificado

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

FECHA: DIA 24 | MES 05 | AÑO 26

FACTURA DE VENTA

Nº 1202

Cliente: Shalom Casa ok Paz.

Direccion: Tel:

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
100	Cuchillas de afeitar	4000	400000
50	Talco Pies	10000	500000
50	Crema de Diente	4000	200000
30	Jabon de Baño	5000	250000
50	Desodorante	8000	400000
50	Cepillo de Diente	4000	200000
50	Shampoo	10000	500000
100	Papel Higienico	3300	330.000
2	bolsas Jabon Rl	160000	320.000
2	Pinpinas Limpido	130000	260.000

SON:

TOTAL $ 3.340.000=

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

VENDEDOR

CLIENTE

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424568

Distribuidora de CARNES

SARETH

YESSICA SANGUINO
Nit. 1.098.675.641 - 5 Reg. Simplificado

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

FECHA

DIA	MES	AÑO
03	05	26

FACTURA DE VENTA

Nº 1207

Cliente: Alcaldía Casa de Paz

Direccion: Nit. 804 001 267-0

Tel:

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
50	Tablas de Bofe	11.000	550.000

SON:

TOTAL $ 550.000

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

VENDEDOR

CLIENTE

IMPRESO POR: MEDIOS IMPRESOS METROPOLY Cel: 316 7424568

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

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: b68faae6dbea940d3239a9d9fcaa88d54c8c0f8174a1b246f7e38ee308dfc3c779433f2389cb8e71f9c5524ce21be3dc

Fecha Validación: 5/6/2026 11:24:33 AM

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEWI15950	2026-05-06	2026-05-06

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

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10227	5	SALCHICHA AHUMADA HAMBURGUER	UND	9.000,00	0,00	7.563,03	19%	0.00	9.000,00	45.000,00
2	10415	1	MAYONESA GALON	UND	21.000,00	0,00	17.647,06	19%	0.00	21.000,00	21.000,00
3	10460	1	ACEITE 5000 CC	UND	32.000,00	0,00	26.890,76	19%	0.00	32.000,00	32.000,00

NO.ARTICULOS: 7 **PRODUCTOS:** 3 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $98.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$82.352,94	$15.647,06	$98.000,00
SUBTOTAL	**$82.352,94**	**$15.647,06**	**$98.000,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$98.000,00
TOTAL	$98.000,00

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y OCHO MIL PESOS

TOTAL DOCUMENTO **$98.000,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

Le pain d'Emily
Coffee & bake

Panadería, pastelería & Coffee

Nit 1098658020-1
Régimen Simplificado

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

FACTURA DE VENTA

Nº 952

FECHA 20 05 26

Señor(es) Shalom Casa de Paz Nit / C.C 864001269-0

Dirección: Teléfono

CANT.	PRODUCTO	Vr. /U.	Vr. Total
3000	Panes de Queso	600	1.800.000
50	panes grandes Queso.	6000.	300.000

TOTAL 2.100.000

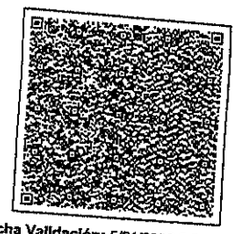
LE PAIN D'EMILY — ACEPTADA

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

Medios Impresos Metropoly NIT. 91512585-5 Tel 6 304282

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

RESPONSABLE DE IVA



Fecha Validación: 5/21/2026 5:51:07 PM

CUFE: 243a30dd886f34514bb9e9aa7cf4c5478de9acafb2c778c73638937a3fa2c463408ea7bb86e7f7b51ac77c9401d83a4d

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
FEWI16467	2026-05-21	2026-05-21

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

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	10017	3	QUESO SEMISALADO *500GR	UND	7.000,00	0,00	7.000,00	0%	0.00	7.000,00	21.000,00
2	10060	3	PRACTIPASTA	UND	4.000,00	0,00	3.809,52	5%	0.00	4.000,00	12.000,00
3	10229	8	SALCHICHA AHUMADA HAMBURGUE	UND	9.000,00	0,00	7.563,03	19%	0.00	9.000,00	72.000,00
4	10377	1	PAPA TRITURADA *KILO	UND	11.000,00	0,00	9.243,70	19%	0.00	11.000,00	11.000,00
5	10415	1	MAYONESA GALON	UND	21.000,00	0,00	17.647,06	19%	0.00	21.000,00	21.000,00
6	10436	1	SALSA TOMATE GALON	UND	17.500,00	0,00	14.705,88	19%	0.00	17.500,00	17.500,00

NO.ARTICULOS: 17 **PRODUCTOS:** 6 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 1 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Contado **TOTAL:** $154.500,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$21.000,00	$0,00	$21.000,00
5	$11.428,57	$571,43	$12.000,00
19	$102.100,84	$19.399,16	$121.500,00
SUBTOTAL	**$134.529,41**	**$19.970,59**	**$154.500,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
EFECTIVO	$154.500,00
TOTAL	**$154.500,00**

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$154.500,00**

OBSERVACIONES:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

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

JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.480.569 - 1
GRAN CONTRIBUYENTE Res. 000200/24
RESPONSABLES DE IVA
Somos Agentes de Retención de IVA
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 000492/2014
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764102046150 de 2025-11-25
Vigencia hasta 2027-05-25
Habilita 639A Rango de 94403 a 999999
BDC-0639 BUCARAMANGA SAN FRANCISCO LA 1 CR 19 # 19-03
BUCARAMANGA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: **639A118949**

FECHA Y HORA DOCUMENTO: 21/05/2026 17:08
FACTURADO A: SHALOMCASA DE PAZ
IDENTIFICACIÓN No.: 804001267 - 0
DIRECCIÓN: CARRERA 11 # 36-25

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	VR. UNIT	DCTO.
	CANT.	UN. MED	INC %		VR. TOTAL
1	7703812101202	SAL REFISAL 1000G	0	2.700	- 1.000
	20	UND			53.000
2	7704269109513	ACEIT VEGETAL 3000ML	19	21.450	- 1.200
	4	UND			84.600
3	2000000029634	AZUCAR BULTO 50 Kg	5	148.500	
	1	UND			148.500
4	7704269105904	FRÍJOL CARAOTA 500g	0	2.690	
	2	UND			5.380

ARTÍCULOS VENDIDOS: 27
CANT . BOLSAS IMP.UNITARIO IMP. TOTAL

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	**273.101**
(-) DESCUENTO:	2.200
(+) RECARGOS*:	0
TOTAL BRUTO FACTURA:	**270.901**
IVA:	20.579
IMPUESTO NAL. AL CONSUMO:	0
IMPUESTO BOLSAS:	0
(+) TOTAL IMPUESTOS:	**20.579**
TOTAL FACTURA NETO:	**291.480**
(-) AJUSTE AL PESO:	0
(+) DONACIÓN:	0
TOTAL FACTURA:	**291.480**

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

[FORMAS Y MEDIO DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	0
BONO:	0
TARJETA DEB. / TARJETA CRED.:	291.480
OTRO MEDIO DE PAGO:	0

(-) CAMBIO: 291.480

TOTAL:

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	71.092	13.508
IVA 5%:	141.429	7.071
IVA 0%:	58.380	0

[TrackID]

3587952026052117120002000106 39

Consulta los requisitos de nuestra política de satisfacción, cambios y garantías en www.bodegadelcanasto.com. Contáctenos 300 9120011- atencionalcliente@bodegadelcanasto.com
GuruSoft S.A.S. NIT 901.014.886 y Jeronimo Martins Colombia SAS NIT 900.480.569-1 - Software Edoc.

CUFE:27da852e3d4d987cbac480a01a7a5179455cb41a47fe90ec281bded6e2ecbaafa7fd91f513349cb53078d36bcec9b802

Fecha y Hora Validación DIAN: 21/05/2026 17:12

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
af11fd267dae1b6b5c3fa216020fe08b3c7c6838c7dc13a96fa05666290dc4aabf4758675b6bb19bed30ac4c86c13b2a

Número de Factura: FE-163
Fecha de Emisión: 26/05/2026
Fecha de Vencimiento: 26/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

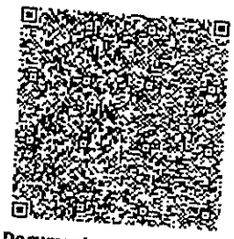
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	TCL	Tomate de cocina por libra	LBR	100,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 250.000,00
2	PL	Platano por libra	LBR	51,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 163.200,00
3	PL	Papa por libra	LBR	61,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 109.800,00
4	RPL	Remolacha por libra	LBR	50,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 130.000,00
5	PL	Pepino por libra	LBR	100,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.000,00
6	HPL	Habichuela por libra	LBR	102,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 244.800,00
7	GPL	Guineo por libra	LBR	102,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 142.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/05/2026 17:45:27
Documento validado por la DIAN:
26/05/2026 17:45:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP
	0

Subtotal	
Descuento detalle	1220600
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,00
IVA	1220600
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	0
Descuento Global (-)	1220600
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	0,00
	$ 1220600

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos
0

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

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	COP

Subtotal	
Descuento detalle	1.220.600,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,00
IVA	1.220.600,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	0,00
Descuento Global (-)	1.220.600,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	0,00
	$ 1.220.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos
0,00

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

Numero de Autorización: 18764105902262 Rango desde: 132 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-08-13

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8a0edbab55bf161566d1ba5cbf1dfe0607228e2be44971ce1fe7e53c28105bd309005649a482af103ac7ce933863bf2b

Número de Factura: FE-164
Fecha de Emisión: 27/05/2026
Fecha de Vencimiento: 27/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	APR	Ahuyama por libra	LBR	52,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.800,00
2	CHU	Carton de huevos por unidad	NIU	12,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
3	LML	Limon por libra	LBR	50,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
4	CLF	Coliflor por libra	LBR	60,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
5	ZNH	zanahoria por libra	LBR	55,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 74.250,00
6	MPL	Mora por libra	LBR	60,00	$ 2.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 146.400,00
7	CPL	Cebolla puerro por libra	LBR	100,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 320.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
27/05/2026 15:01:10
Documento validado por la DIAN:
27/05/2026 15:01:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1313450
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1313450
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1313450
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1313450

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos 0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.313.450,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.313.450,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.313.450,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.313.450,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos 0,00

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

Numero de Autorización: 18764105902262 Rango desde: 132 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-08-13

VESGA BALLESTEROS HERMANOS S.A.S.
NIT. 900584873-3
Dirección: CRA. 15 # 8 23 BARRIO COMUNEROS
Teléfonos: 6711501
Email: ARROZ.SABROSO@HOTMAIL.COM
BUCARAMANGA

Fecha de Generación:
2026-05-27
3:26PM

Fecha de Expedición:
2026-05-27
3:26PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 4b37146fe18e184eb24cb076646620cff555b38a1d6fabffba4dcef73a9f8f3cf65cf2396f9e5194ef60fdf4cddc3aa5

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA 18764107789008 DE 31/03/2026 HASTA 31/03/2028 AUTORIZACION POR 24 MESES DE LA EC 10001 - EC 20000.ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA SEGUN ACUERDO 033 DE DICIEMBRE 29 DE 2020.

No. Factura electrónica de venta:	EC10272		
N° Interno	85188(15-0000010272)		
Orden de compra N°			
BU:	Local	**Con. BU:**	85188
Fecha:	2026/05/27		

Cliente:	804001267 SHALOM CASA DE PAZ			**NIT/CC:**	804001267 - 0
Dirección:	Bucaramanga, VDA ROSA BLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA MATANZA			**Teléfono:**	6340378
Vendedor:	VESGA BALLESTEROS HERMANOS SAS			**Zona:**	SANTANDER
Moneda:	COP	**Medio De Pago:**	Otro*	**Forma de Pago:**	Crédito **Plazo de Pago:** dias
Relacionados:				**Estado:**	Procesado

No.	Código	Nombre	Presentación	Bodega	Lote	Cantidad	Precio	%Dcto	%IVA	%INC	Total Bruto
1	TA40	ARROZ CABEZOTE	BULTO x 50 KILOS	01	0	3,00	80.000,00	0.00	0.00	0.00	240.000,00

Total Items: 1

Resumen del IVA

IVA	Valor

Resumen del INC

INC	Valor

Resumen de Cuotas/Pagos:

N° Cuotas	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Saldo
1	2026-05-27	240.000,00	0,00

Son: DOSCIENTOS CUARENTA MIL CON 0/100

Total Bruto	**0.00**
Total Descuento	**0,00**
Total Venta Neta	**0.00**
Total IVA	**0,00**
Total INC	**0,00**
Total ADV	**0.00**
Total IBUA	**0.00**
Total ICL	**0.00**
Total ICUI	**0.00**
Total INPP	**0.00**
ReteFuente	**0,00**
Reteiva	**0,00**
Reteica	**0,00**
Otros Conceptos	**0,00**
Anticipo	**0,00**
Total Factura Electrónica	**240.000,00**

No Marque ni escriba sobre el código de barras

000000085188

Observaciones:

Esta factura electrónica de venta Cambiaria se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio, conforme al articulo 774 del codigo de comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantias ofertadas separadamente por escrito. La mora en el pago ocasionara intereses sobre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes

DIANA RUEDA
Elaborado Por

Firma Autorizada

Firma y sello del cliente

Nombre, C.C y Sello de quien recibe
Fecha de Recibido:

Proveedor tecnologico: Facture S.A.S - **Nit:** 900399741-7
Software: Zeus Inventarios **Fabricante:** Zeus Tecnología - **Nit:** 806009752-5

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b6e5853309063b0663b103f33104345c130c6c2117f7c3b2dac830aa370633dcca3a49219cb2d4cf261b61985b591638
Número de Factura: FE-165
Fecha de Emisión: 28/05/2026
Fecha de Vencimiento: 28/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: RAMIREZ LUCENA OSCAR JAVIER
Nit del Emisor: 1098760216
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4721
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CR 16 200 425
Teléfono / Móvil: 3153484202
Correo: oscarramirez202000@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SHALOM CASA DE PAZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804001267
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: VRDA ROSABLANCA FCA MAJADAS KM 8 VIA
Teléfono / Móvil: 3227355985
Correo: shalombucaramga@shalomcasadepaz.org

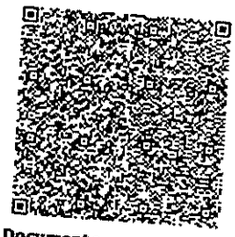
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ZNH	zanahoria por libra	LBR	60,00	$ 1.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 81.000,00
2	BPL	Banano por libra	LBR	60,00	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
3	MPL	Mora por libra	LBR	60,00	$ 2.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 146.400,00
4	AGP	Aguacate por libra	LBR	50,00	$ 5.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 275.000,00
5	YL	Yota por libra	LBR	101,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 171.700,00
6	PL	Platano por libra	LBR	101,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 323.200,00
7	LML	Limon por libra	LBR	55,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 176.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
28/05/2026 19:18:23
Documento validado por la DIAN:
28/05/2026 19:18:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	
Descuento detalle	1257300
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,00
IVA	1257300
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1257300
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1257300

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos
0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	1.257.300,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,00
IVA	1.257.300,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.257.300,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1.257.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos
0,00

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

Numero de Autorización: 18764105902262 Rango desde: 132 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-08-13



Laura Pollo

Venta de pollo al por mayor y detal

Nit. 63308601-1

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

PEDIDOS: 671 7193
300 433 2437
317 411 3977

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	05	2016

FACTURA DE VENTA

0311

REGIMEN SIMPLIFICADO

Señor Sandra Lucia Paez Nit. 80400267

Dirección _____ Tel. _____

CANT.	ARTÍCULOS	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
40	Gallinas	15000	600000 =
50	Pechugas P.	19000	950000 =
260	Pernil Pollo	3500	910.000 =
100	Cabezas Menudencia	2.900	290.000 =
	Pollos		

TOTAL $ 2'750.000 =

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

Después de 60 días no respondemos por su trabajo.

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

CENTRO BIENESTAR			
VALOR:	**$ 30.990.531**	Fecha informe	**1 al 31 mayo 2026**

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO
ALOJAMIENTO/ **(EN ESPECIE)**	$ 24.000.000
INFRAESTRUCTURA **(ESPECIE)**	$ 4.291.150
ALIMENTACION **(ESPECIE)**	$ 2.700.000
TOTAL	**$ 30.991.150**

ALOJAMIENTO ESPECIE

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
50	Certificacion Nº 6 Firmada por la Revisora Fiscal	Alojamiento durante los 31 días, las veinticuatro24 horas, incluyendo SUMN, consultorios, baños, duchas, areas de cocina y comedores	$ 24.000.000
		TOTAL	**$ 24.000.000**

INFRAESTRUCTURA (ESPECIE)

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
50	Certificacion Nº 6 Firmada por la Revisora Fiscal	Elementos de manejo de cocina, elementos industriales como congeladores, hornos, etc; mobiliario, elementos para la disposicion de los residuos solidos.	4.291.150
		TOTAL	**$ 4.291.150**

ALIMENTACION

CANTIDAD	CERTIFICACION	DESCRIPCION	VALOR TOTAL MENSUAL
50	1135-1137	Donacion de Mercados (alimentacion)	2.700.000
		TOTAL	**$ 2.700.000**

el valor a soportar es de 30.990.531 por contrapartida pero hay un valor de mas por$619 pesos en el periodo 1-31 mayo2026

Atentamente,

Alirio Galindo Lugo
C.C. 19.379.270 Bogotá
Representante Legal

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga 31 mayo 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T, certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0 cuenta con la capacidad para brindar espacio físico funcional como: Alojamiento, Baños, Duchas, SUMN, Consultorios, Área de cocina, Comedores y Cuartos de lavado, por un valor en especie de ($24.000.000) para (50) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 323-2025 correspondiente del 1 al 31 mayo 2026.

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

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga 31 mayo 2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesionalT.P 57233-T , certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0, cuenta con la capacidad para brindar desgaste y uso de bienes no consumibles como: Elementos de Cocina, Comedores, Elementos Industriales (Congeladores, Hornos, Cocina, etc.), Elementos de Dormitorio (Camas, Colchonetas, Sabanas, Almohadas) y Elementos para la disposición de residuos sólidos, por un valor en especie ($4.291.150) para (50) adultos mayores de Centro Bienestar incluidos en el convenio vigente N° 323-2025 correspondiente del 1 al 31 mayo 2026.

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

SHALOM
NIT. 804001267-0

Bucaramanga, 31 mayo 2026

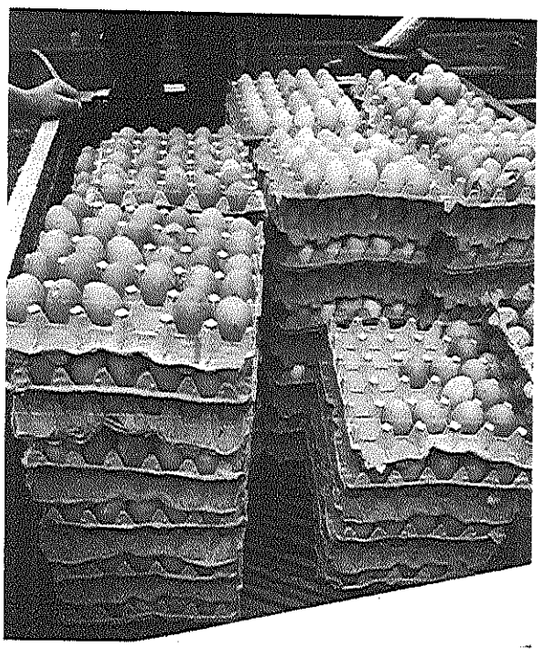
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Yo, ELBA LUCIA MEDINA CARDENAS identificada con cedula de ciudadanía 63.323.751 de Bucaramanga y tarjeta profesional T.P 57233-T, certifico que la Asociación Shalom Casa de Paz con NIT 804.001.267-0 recibió donaciones de alimentos perecederos y no perecederos de diferentes empresas por un valor de ($2.700.000) según soportes de donación 1135-1137correspondiente del 1 al 31 mayo 2026 y se sustenta como contrapartida del convenio 323-2025.

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

DONACIONES AM MES MAYO 2026









SHALOM

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

Comprobante de Donación
Viveres y Mercados
NIT: 804001267-0

Nº 1135

Señor(es) Plaza Mercado Nit.

Dirección: Guarin

Fecha: Dia 3 Mes 05 Año 26

Cantidad	Descripcion	Estado	Según Valor
2	Bultos Yuca	Bueno	160.000
10	Costales Frescos	Bueno	130.000
20	Kilos Huesos Sopa	Bueno	210.000
60	Kilos carne molida	Bueno	435.000
		TOTAL $	935.000

Firma Donante

Firma Director

Gracias por apoyarnos

SHALOM

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

Comprobante de Donación
Viveres y Mercados
NIT: 804001267-0

Nº 1137

Señor(es) Plaza Mercado San Francisco
Dirección: Invasiones Taeco.

Fecha: Día 12 Mes 05 Año 26

Cantidad	Descripcion	Estado	Según Valor
200	Kilos Piña	Bueno	330.000
2	Bultos Limon	Bueno	180.000
3	Racimos Platano	Bueno	210.000
2	Bultos Yuca Negra	Bueno	320.000
110	Kilos Bocadillo	Bueno	315.000
20	Kilos Mandarina.	Bueno.	410.000
		TOTAL $	1'765.000

Firma Donante

Firma Director

Gracias por apoyarnos

SHALOM
NIT. 804001267-0

LISTADO CONVENIO No 323 DEL 2025 CENTRO DE BIENESTAR

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

Cons	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN
37	RAQUEL PINZON	28.333.473
38	RICARDO CASANOVA ARIAS	91.207.887
39	ROSANA GODOY LIZARAZO	60.311.893
40	SOR EULANDY RODRIGUEZ BENITEZ	39.299.432
41	TERESESA DE JESUS SERRANO GONZALEZ	37.814.289
42	YOLANDA RINCON FIGUEROA	SIN DOCUMENTO
43	EMILSE OCHOA	63.286.924
44	HORACIO PEDRAZA SUAREZ	91.347.669
45	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA	91.238.308
46	GLORIA ISABEL SIERRA GUEVARA	28.212.551
47	INES APARACIO GRANADOS	63.273.498
48	ELIECER MOGOLLON	91.219.473
49	JOSE ANTONIO VERA DURAN	13.842.950

Observaciones:

- El usuario **INES APARICIO GRANADOS** CC 63.273.498 egreso del programa el día 18 mayo 2026

Cupos disponibles:

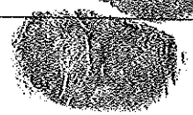
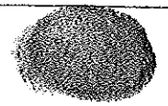
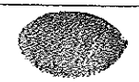
ALIRIO GALINDO LUGO

REPRESENTANTE LEGAL

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

BIENESTAR SE BRINDA

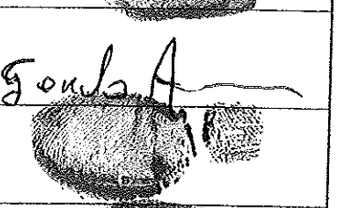
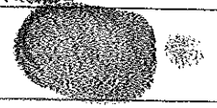
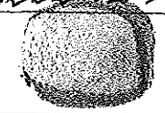
Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
1	ELIECER MOGOLLON 91.219.473	✓	✓	✓	✓	✓		
2	ANA MATILDE ARIAS DE VILLOTA 41.743.805	✓	✓	✓	✓	✓		Anna Matilde Arias 
3	ANA VICTORIA ANAYA (NN) SIN DOCUMENTO	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Victoria Anaya
4	ARTURO RAMON PAYARES PABA 12.582.071	✓	✓	✓	✓	✓		
5	BEATRIZ ELENA CANO DE LEDESMA 43.001.927	✓	✓	✓	✓	✓		
6	CATALINA ARISTIZABAL HERRERA 1.096.946.764	✓	✓	✓	✓	✓		
7	CLAUDINA CASTRO SANDOVAL 63.311.250	✓	✓	✓	✓	✓		
8	EMILIANO RAMIREZ 13.807.050	✓	✓	✓	✓	✓		Emiliano
9	ESPERANZA GUALTEROS GALVAN 63.440.286	✓	✓	✓	✓	✓		

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO BIENESTAR SE BRINDA SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
10	JOSE ANTONIO VERA DURAN 13.842.950	✓	✓	✓	✓	✓		
11	GERARDO ARCINIEGAS BADILLO 13.847.985	✓	✓	✓	✓	✓		
12	GERARDO ROJAS ARIZA 2.062.600	✓	✓	✓	✓	✓		
13	GUILLERMINA PEREIRA DE MONTOYA 63.270.851	✓	✓	✓	✓	✓		
14	GUILLERMO LEON VALDERRAMA RUIZ 13.827.058	✓	✓	✓	✓	✓		
15	HERMES QUINTERO MARTINEZ 91.000.094	✓	✓	✓	✓	✓		
16	IRENE ARANGO PEREZ 24.706.164	✓	✓	✓	✓	✓		
17	JAIME ALFONSO MACHADO VARGAS 91.068.506	✓	✓	✓	✓	✓		
18	JESUS MARIA PEREZ VILLAMIZAR 13.829.077	✓	✓	✓	✓	✓		

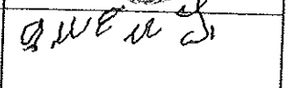
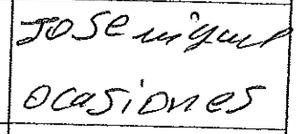
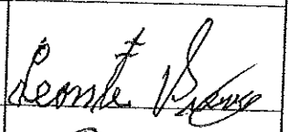
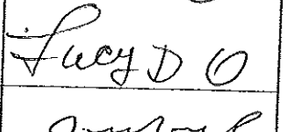
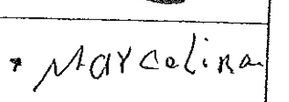
X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**
SI ESTA **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

BIENESTAR SE BRINDA

Nro	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
19	JOSE DEL CARMEN PATIÑO LOZADA 91.181.453	✓	✓	✓	✓	✓		
20	JOSE EDGAR GALEANO 12.186.188	✓	✓	✓	✓	✓		
21	JOSÉ JOAQUÍN MUÑOZ 13.643.538	✓	✓	✓	✓	✓		
22	JOSE MIGUEL OCACIONES NOGUERA 5.696.018	✓	✓	✓	✓	✓		
23	LEONTES SIERRAS BOLAÑO 1.724.854	✓	✓	✓	✓	✓		
24	LUCY DELIA OSPINO BLANCO 32.631.366	✓	✓	✓	✓	✓		
25	LUIS EDUARDO RUIZ MARTINEZ 91.223.648	✓	✓	✓	✓	✓		
26	MANUEL ROMAN TOSCANO 91.202.504	✓	✓	✓	✓	✓		
27	MARCELINA VILLAMIZAR 63.306.670	✓	✓	✓	✓	✓		

X: NO ESTA
SI ESTA

H: HOSPITALIZADO
F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS **BIENESTAR SE BRINDA**

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
28	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ MORA 41.721.950	✓	✓	✓	✓	✓		Carmenza Martinez.
29	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GALVIS 37.826.205	✓	✓	✓	✓	✓		María del Carmen RG
30	MARIA DEL CARMEN RUIZ 40.036.153	✓	✓	✓	✓	✓		MaRuiz
31	GONZALO BLANCO GOMEZ 13.814.251	✓	✓	✓	✓	✓		Gomez
32	MARLENE HOLGUIN SIN DOCUMENTOS	✓	✓	✓	✓	✓		
33	MARTIN MENDOZA CACERES 19.215.855	✓	✓	✓	✓	✓		
34	NUBIA CARDENAS 63.319.956	✓	✓	✓	✓	✓		

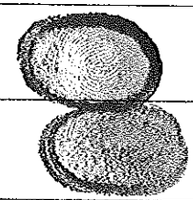
X: NO ESTA H: HOSPITALIZADO
✓ SI ESTA F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

BIENESTAR SE BRINDA

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
35	ORLANDO MARTINEZ ROJAS 91.216.095	✓	✓	✓	✓	✓		
36	PROCOPIO CASTELLANOS POVEDA 19.130.511	✓	✓	✓	✓	✓	NO FIRMO!	
37	RAMIRO ARDILA GARCIA 91.218.478	✓	✓	✓	✓	✓		
38	RAQUEL PINZON 28.333.473	✓	✓	✓	✓	✓		Rafael Pinzón
39	RICARDO CASANOVA ARIAS 91.207.887	✓	✓	✓	✓	✓		R Casanova
40	ROSA LILIA CONDE CRUZ 29.372.859	✓	✓	✓	✓	✓		Rosa Lilia Conde
41	ROSANA GODOY LIZARAZO 60.311.893	✓	✓	✓	✓	✓		
42	SOR EULANDY RODRIGUEZ BENITEZ 39.299.432	✓	✓	✓	✓	✓		

X: NO ESTA **H: HOSPITALIZADO**

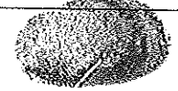
☐ **SI ESTA** **F: FALLECIDO**

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

BIENESTAR SE BRINDA

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
43	TERESESA DE JESUS SERRANO GONZALEZ 37.814.289	✓	✓	✓	✓	✓		
44	ANGELICA REMOLINA 24.242.460	✓	✓	✓	✓	✓		
45	EMILSE OCHOA 63.286.924	✓	✓	✓	✓	✓		Emilse
46	HORACIO PEDRAZA 91.347.669	✓	✓	✓	✓	✓		Horacio
47	INES APARICIO GRANADOS 63.273.489	✓	✓	✓	✓	✓	RETIRADA POR FAMILIA 18-05-2026	
48	CARLOS EDUARDO MACIAS SILVA 91.238.308	✓	✓	✓	✓	✓		Carlos Eduardo Macias Silva.
49	GLORIA ISABEL SIERRA GUEVARA 28.212.551	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria Isabel

X: NO ESTA
SI ESTA

H: HOSPITALIZADO
F: FALLECIDO

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

PERIODO DE ATENCION: 01 MAYO AL 31 MAYO DEL 2026 CONVENIO: N.º 323 DEL 04 DICIEMBRE 2025 - FECHA DE INICIO. 05 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD, PSICOLOGIA, ALIMENTACION, ALOJAMIENTO, NUTRICION, KIT ASEO, ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS **BIENESTAR SE BRINDA**

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	01 MAYO AL 03 MAYO 2026	04 MAYO AL 10 MAYO 2026	11 MAYO AL 17 MAYO 2026	18 MAYO AL 24 MAYO 2026	25 MAYO AL 31 MAYO 2026	NOVEDADES	FIRMA Y/O HUELLA
50	YOLANDA RINCON FIGUEROA SIN DOCUMENTO	✓	✓	✓	✓	✓		
51								
52								
53								
54								
55								
56								

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

FIRME REPRESENTANTE LEGAL _____

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

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

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

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

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

T.P. 4190

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

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

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

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

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

T.P. 8190

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

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

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

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

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

T.P. 4190

SHALOM CASA DE PAZ

MINUTA INSTITUCIONAL

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

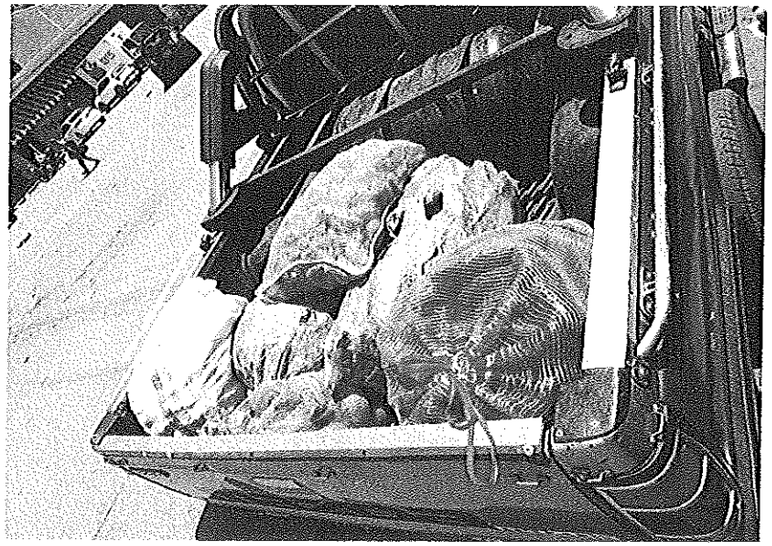
Las verduras y frutas estan sujetas a disponibilidad y temporada de cosecha

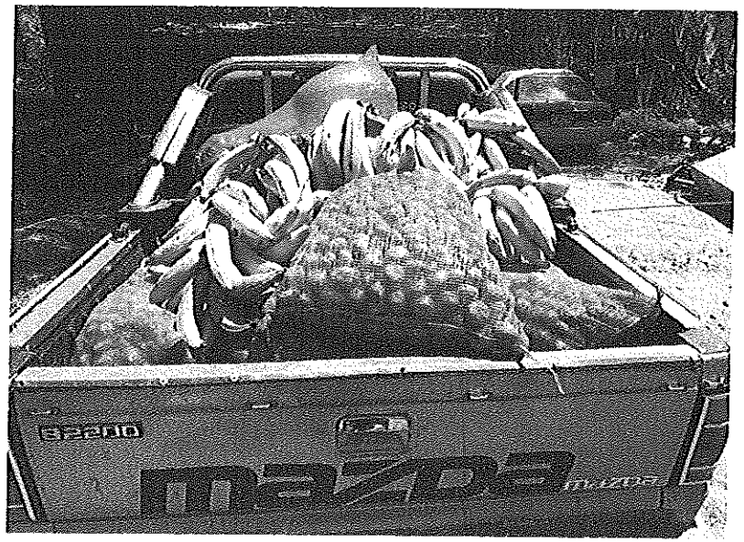
*Ciclo de menù, sujeto a cambios segùn los alimento disponibles en la fundaciòn.

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

T.P. 4190

MERCADO



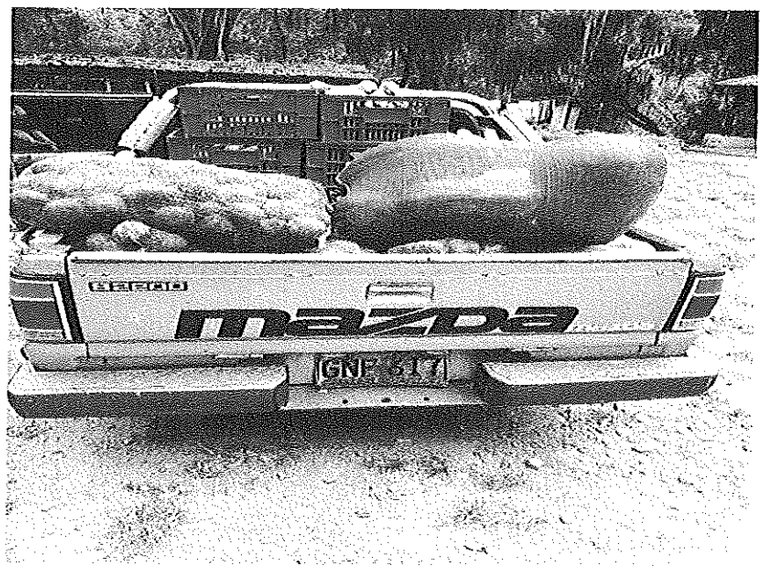


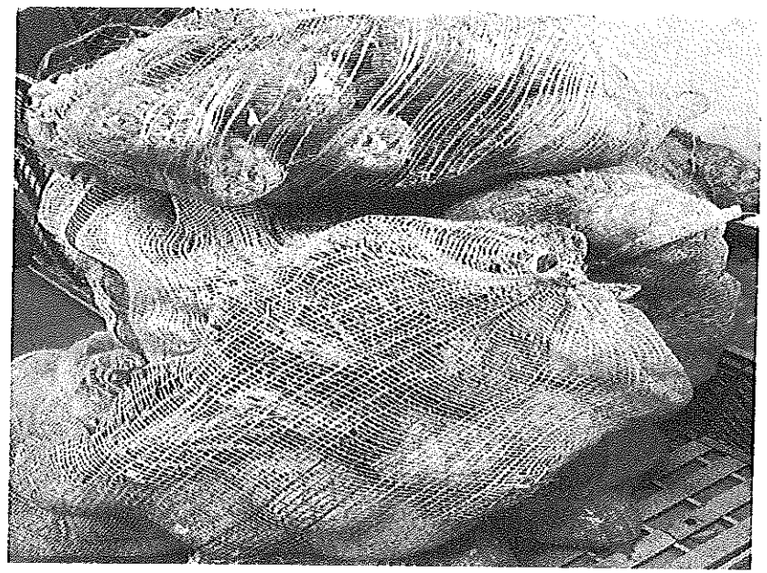
MERCADO





MERCADO



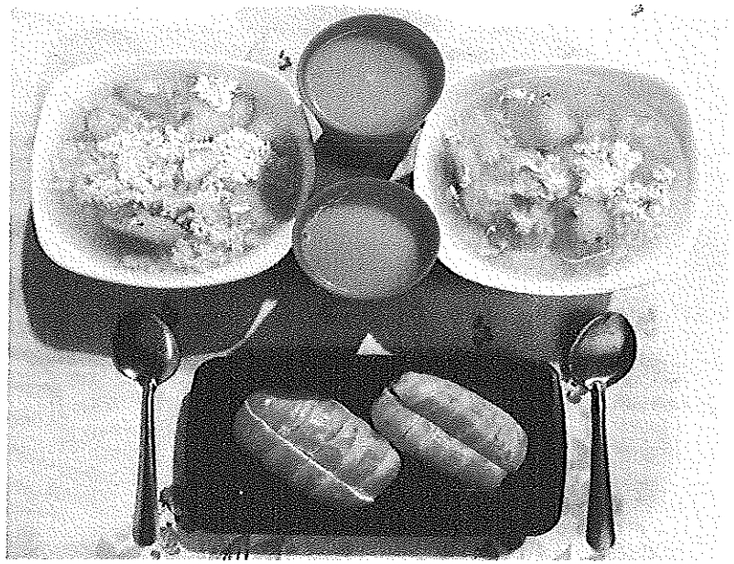


ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





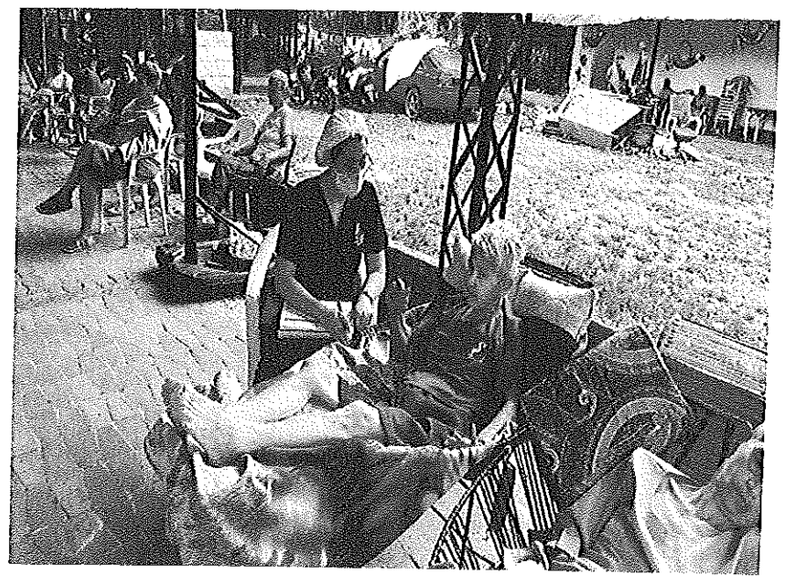
ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA)





PSICOLOGIA





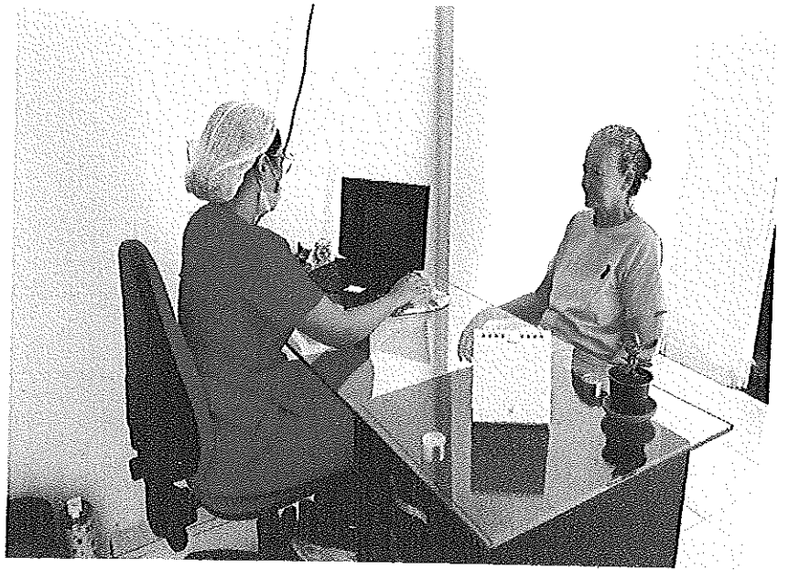
PSICOLOGIA



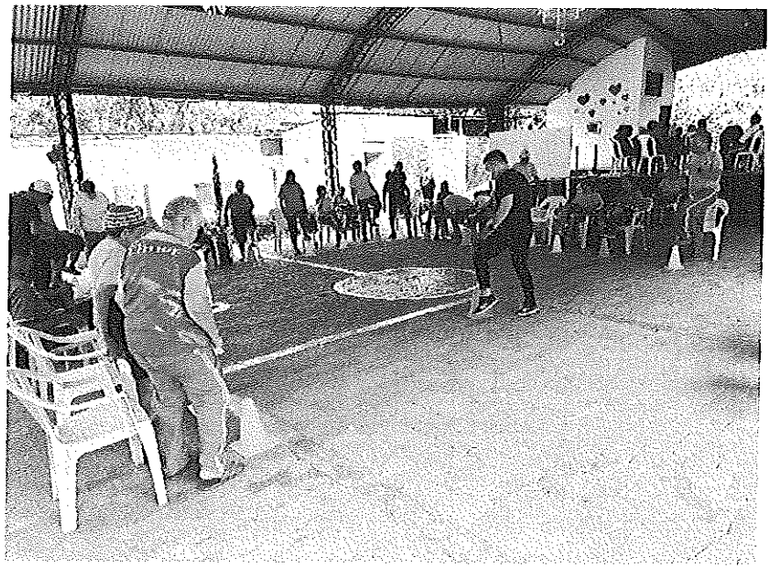


PSICOLOGIA



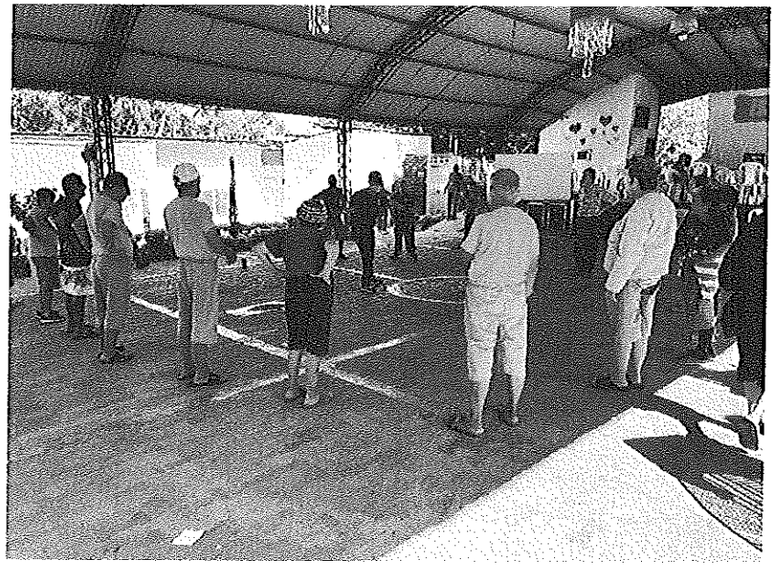


TERAPIA FISICA



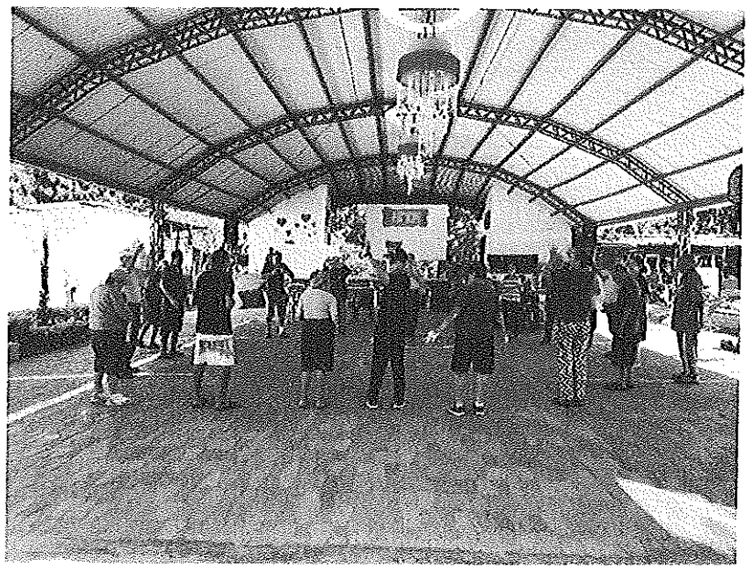


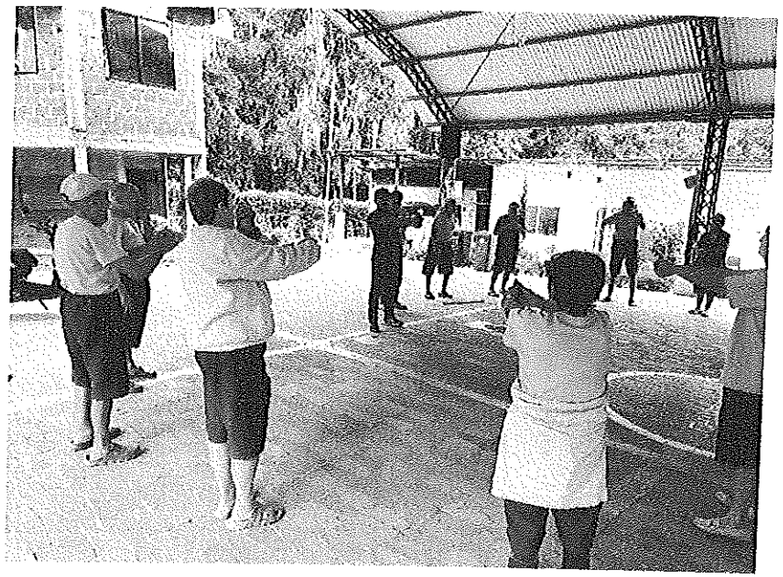
TERAPIA FISICA





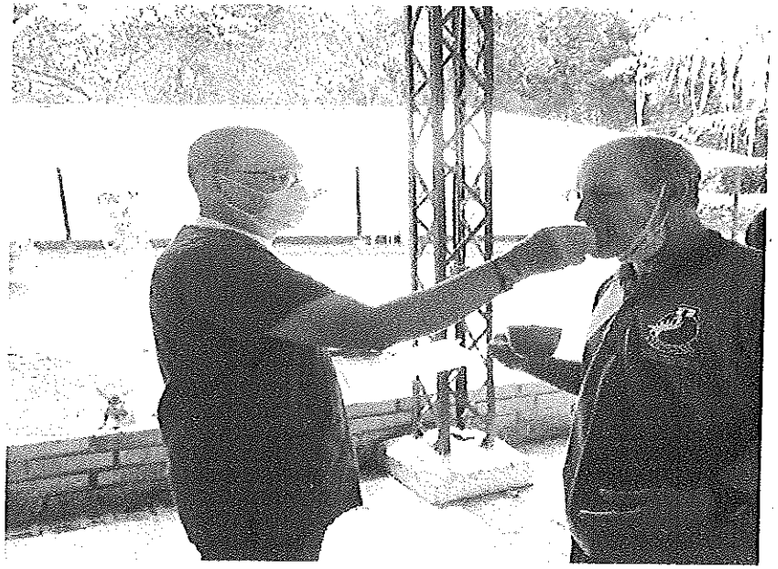
TERAPIA FISICA





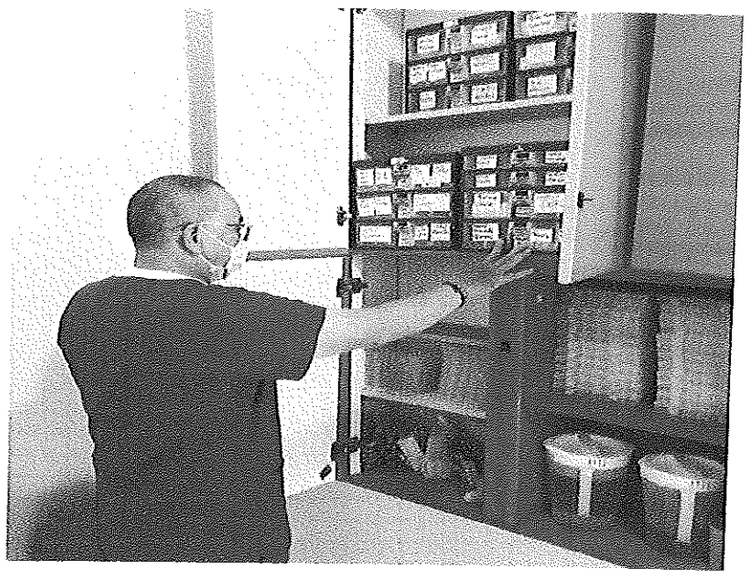
ENFERMERIA



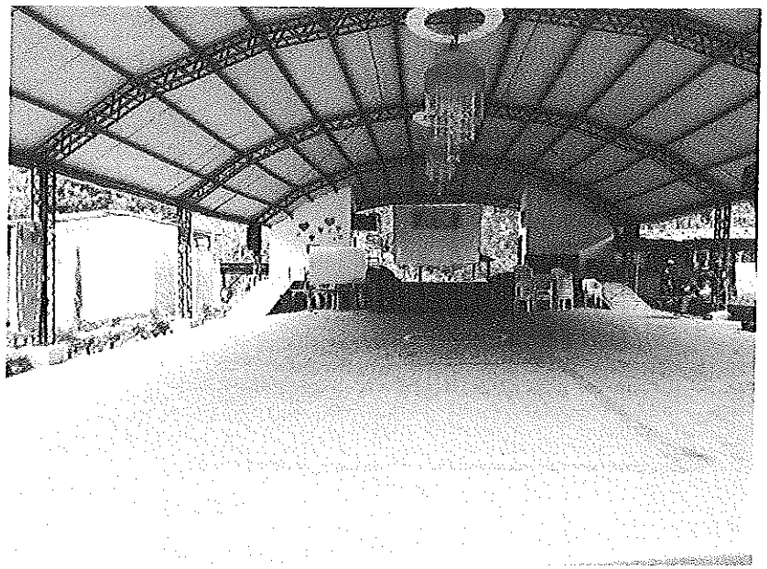


ENFERMERIA



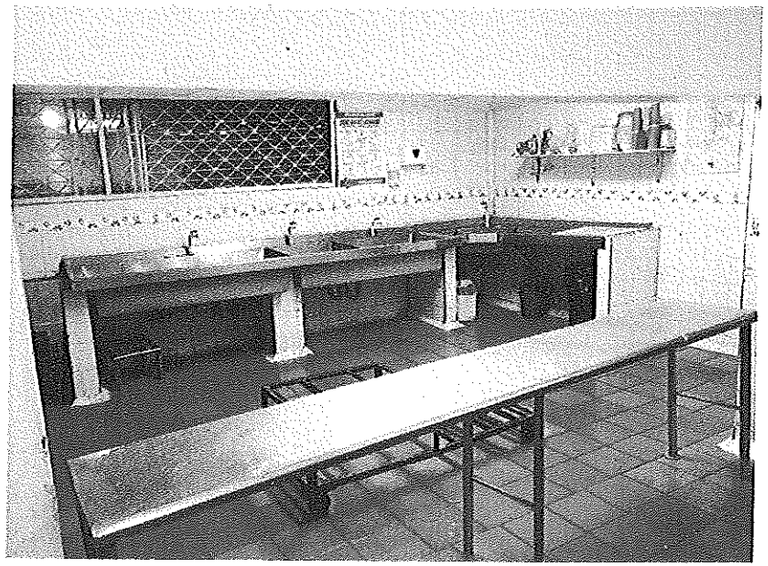


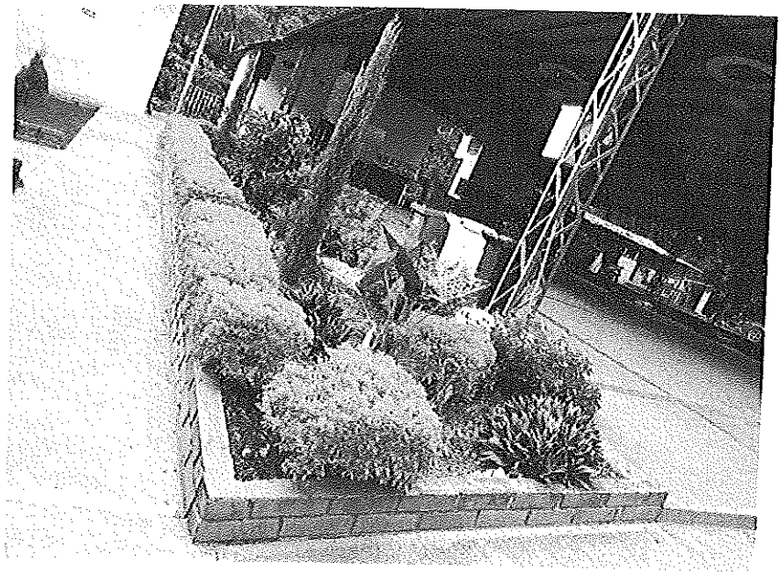
ALBERGUE (DORMITORIOS, COMEDOR, BAÑOS, SALONES SOCIALES Y ZONAS VERDES)



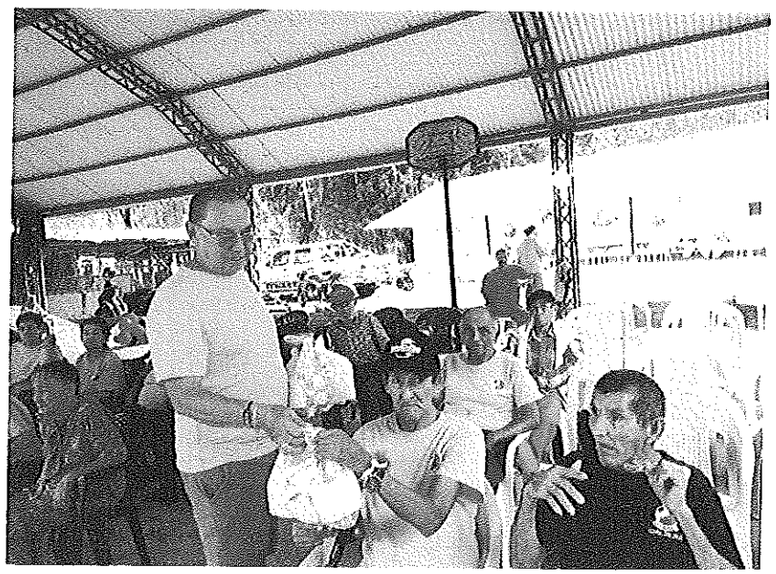


ALBERGUE (DORMITORIOS, COMEDOR, BAÑOS, SALONES SOCIALES Y ZONAS VERDES)





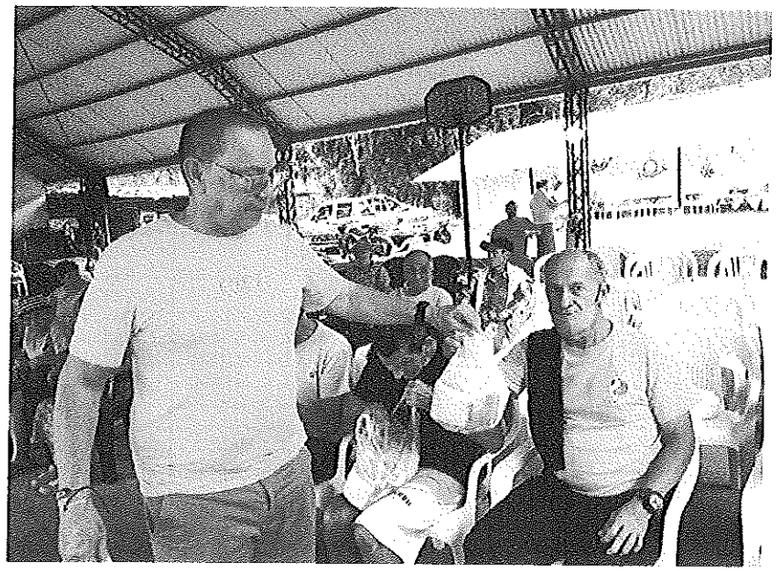
KITS DE ASEO





KITS DE ASEO





ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS





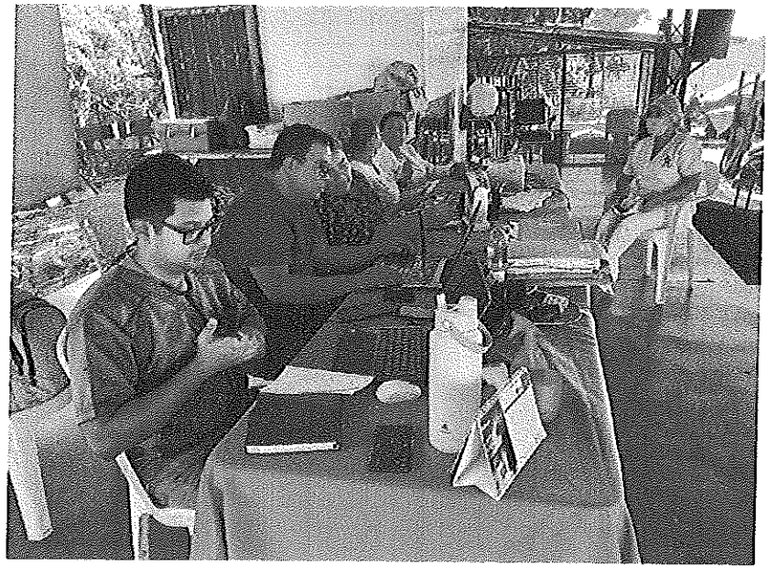
CAMINATA AIRE LIBRE



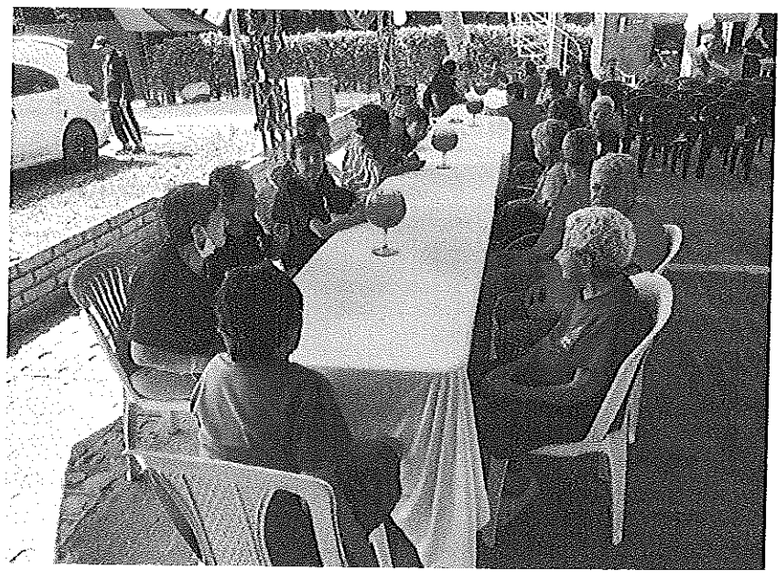


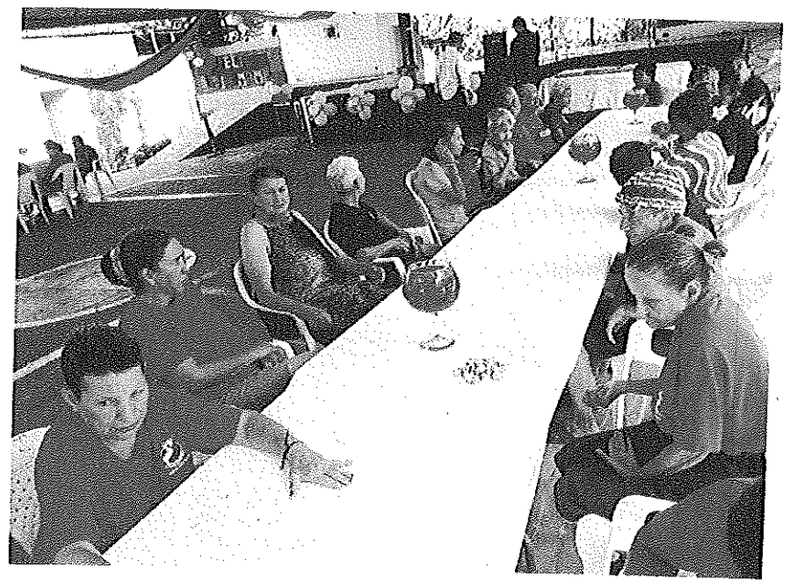
VISITA ISABU





CELEBRACION DIA DE LA MADRE





Id de pago	Pago 005
Obligado a facturar electrónicamente	Si No
CUFE	d427fd702fc2a7d510ee546c5bf27d80e6d3b566fc5de926de5c8da7b80e1dcda888dd925c88b793702ec2792869s
	Consultar los detalles de la factura
Número de factura	501
Fecha de emisión	15 días de tiempo transcurrido *(19/05/2026 12:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de vencimiento	12 días de tiempo transcurrido *(22/05/2026 12:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Valor neto	34.605.714 COP Valor antes de IVA
Valor total	34.605.714 COP
Notas	
Fecha de recepción original	23 días de tiempo transcurrido *(11/05/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número de radicación	5

Descripción	Nombre del documento
CONV 323-2025_DEL 1 AL 30 ABRIL 2026_SHALO CASA DE PAZ (VIGENCIAS FUTURAS) acta de ejecucion 5.pdf	**CONV 323-2025_DEL 1 AL 30 ABRIL 2026_SHALO CA 5.pdf**
CONV 323-2025_DEL 1 AL 30 ABRIL 2026_SHALO CASA DE PAZ (VIGENCIAS FUTURAS) informe de obligaciones 5.pdf	**CONV 323-2025_DEL 1 AL 30 ABRIL 2026_SHALO CA obligaciones 5.pdf**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Compulsar
APROBACION GARANTIAS.pdf	APROBACION GARANTIAS.pdf	Compulsar
RPS.pdf	RPS.pdf	Compulsar
323- Informe supervision.pdf	323- Informe supervision.pdf	Compulsar
323-CAMBIO SUPERVISION.pdf	323-CAMBIO SUPERVISION.pdf	Compulsar