Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1. RECURSO HUMANO PARA ATENCION INTEGRAL DE 25 ADULTO MAYOR

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

13874

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.1 DIRECTOR O COORDINADOR

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

1375

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.951.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE COORDINADOR O DIRECTOR PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL.**

Atentamente;

LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA
COORDINADORA

13876

Asociación
San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	COORDINADORA	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE COORDINADOR O DIRECTOR PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	**DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.951.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M).	• Vigilar por que se brinde el servicio de alimentación a toda la población beneficiaria del C.P.S.A.M de lunes a domingo, incluyendo festivos. • Velar por el suministro de los materiales que se requieran para el cuidado de los adultos mayores residentes. • Hacer cumplir con el servicio de alimentación almuerzos y cenas para entrega en domicilio del adulto mayor

13877

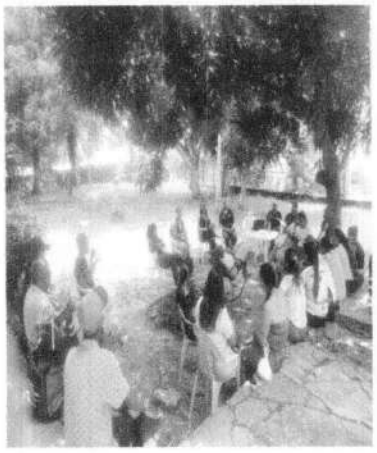
	• Coordinar la elaboración de los paquetes nutricionales para los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio de Yondó.
2. Coordinar, programar y ejecutar las actividades de los grupos de trabajo para finalmente lograr los objetivos previstos.	• Organizar la realización de las actividades lúdicas, deportivas y recreativas a los adultos mayores. • Supervisar que contemos con una minuta de acuerdo con las necesidades dietarías de los adultos mayores. • Cuidar que se Brinde un adecuado servicio de atención primaria de salud a toda la población beneficiaria
3. Supervisar las tareas asignadas al equipo.	• Realizar seguimiento a las actividades realizadas por las Auxiliares de enfermería, Servicios Generales, Nutrición, Educación Física, Auxiliares de Cocina y Abre Puertas. • Velar por el buen funcionamiento de los equipos e implementos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades y mantenimiento de las áreas comunes e individuales del PROPA Y C.P.S.A.M.
4. Hacer parte de los procesos de planeación, coordinación, organización, ejecución, control y evaluación de los procedimientos a aplicar, así como el seguimiento a los recursos: humanos, físicos y materiales, durante la ejecución del convenio.	• Montaje de los cuadros de turno (Auxiliares de Enfermería, Abre • • puertas PROPA, Abre puertas C.P.S.A.M., Auxiliares de cocina, Servicios Generales C.P.S.A.M.). • Realización de los formatos de cuenta de cobro y de informe de actividades para el recurso humano que presta sus servicios a la ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL • Elaboración del Plan de Inversión de los Recursos y Plan de Trabajo de la ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL • Realizar el debido seguimiento al Plan de Inversión de los Recursos.
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	

1387

Asociación
San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Para constancia firma,

LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA
COORDINADORA.

CALLE 52ª N° 34c-74 – BARRIO 1 DE MAYO – CEL. 320 39642 32
IMAIL: san_miguel_asociacion@hotmail.com
BARRANCABERMEJA

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LIZETH CAROLINA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	OSPITIA MENDOZA	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.096.202.362	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	COORDINADORA	**SUELDO**	2.951.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025 POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COORDINADORA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.951.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.951.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.951.500**	**2.951.500**

LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C. 1.096.202.362
COORDINADORA

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C. 37.577.649
REPRESENTANTE LEGAL

13824

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 02:51:53 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 82417349

Nro Planilla Corregida: 81668238 **Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH CAROLINA MENDOZA OSPITIA		
Documento	CC1096202362	**Dirección**	CR 36 #55 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209665645
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096202362	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA	59	00									A							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.900	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300
CC 1096202362	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA	59	00									C							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.640.000	$ 262.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.640.000	$ 205.000	0,522	$ 1.640.000	$ 8.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 476.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 216.500	$ 216.500	$ 216.500	$ 0	$ 34.600	$ 27.000	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.700	$ 300	$ 63.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13881

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-16, 02:39:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LIZETH CAROLINA MENDOZA OSPITIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096202362
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82417349
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	2013570497
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 63.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 34.600	$ 100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 27.000	$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 1.100	$ 100
			SubTotales:	$ 62.700	$ 300
			Total a Pagar:		$ 63.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 10:25:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81677290

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH CAROLINA MENDOZA OSPITIA		
Documento	CC1096202362	**Dirección**	CR 36 #55 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209665645
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096202362	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1380

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-12, 10:21:44 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LIZETH CAROLINA MENDOZA OSPITIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096202362
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81677290
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2002013012
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13884

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.096.202.362**
OSPITIA MENDOZA

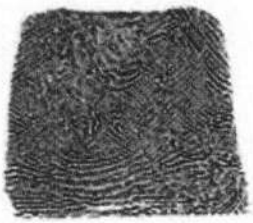
APELLIDOS
LIZETH CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1989**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-DIC-2007 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2701900-01207153-F-1096202362-20210203 **00733**02696A 1 9914512272

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911088606

(415)7707212489984(8020) 000001491108860 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 0 2 3 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 2 0 2 3 6 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPITIA	MENDOZA	LIZETH	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 28 B 45 50 BRR PALMIRA

42. Correo electrónico: lizethospitia3110@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 5 2 5 9 0 6	3 1 5 4 7 6 8 5 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 5 0 2 0 4	7 2 2 0	2 0 2 0 0 4 1 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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3						
54. Código																						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

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 OSPITIA MENDOZA LIZETH CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-04-2025 09:47:50AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13886

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

PSICÓLOGA

BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
C.C 1007447528 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.915.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N° **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Blanca Jineth Angulo.
BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
1007447528 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA
PSICOLOGA C.P.S.A.M

13088

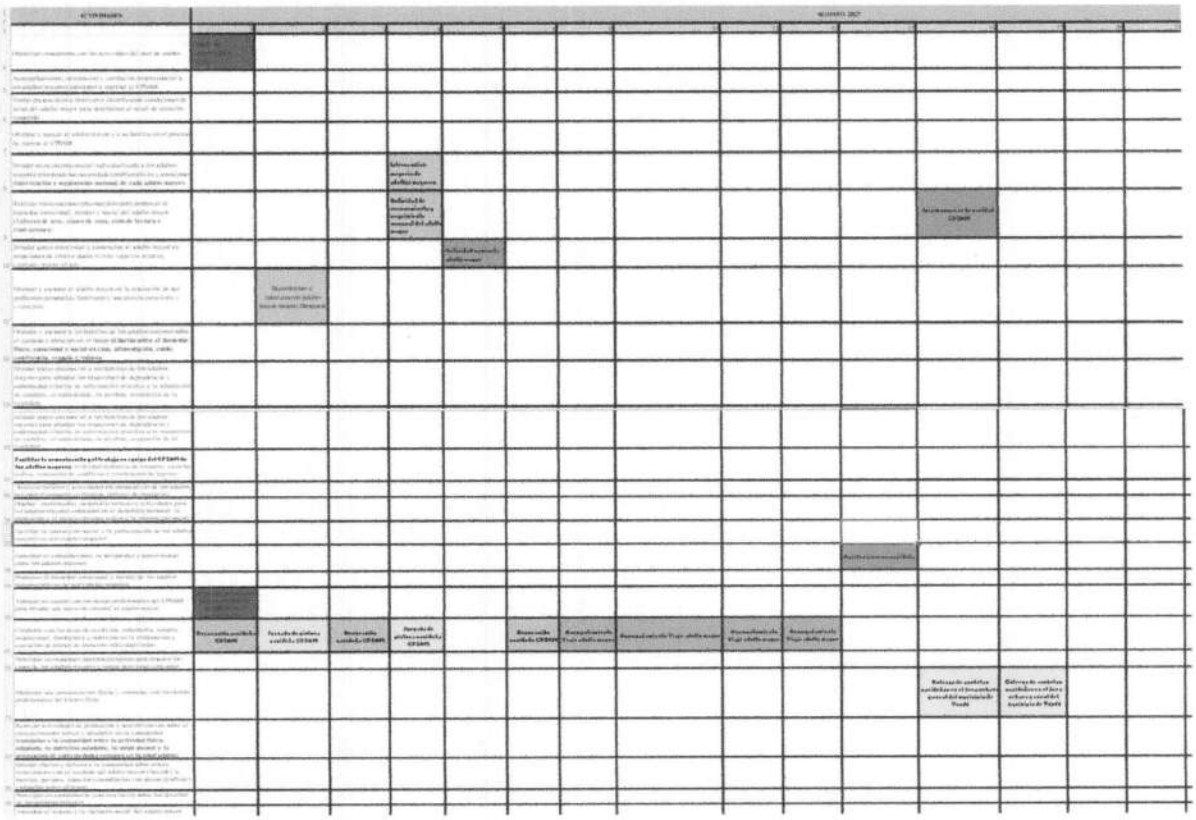
Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C. 1007447528 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.915.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACIÓN:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

13884

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE 2025



13890

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2025









Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13891

ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA Y ELABORACION DE REUNIONES MENSUALES A LOS TRABAJADORES DEL CPSAM

En directriz de la coordinadora del CPSAM se lleva a cabo la reunión mensual correspondiente al mes de diciembre con el fin de dialogar sobre temas generales y así mismo de cada área de trabajo. Adjuntándose una lista de asistencia y evidencias fotográficas

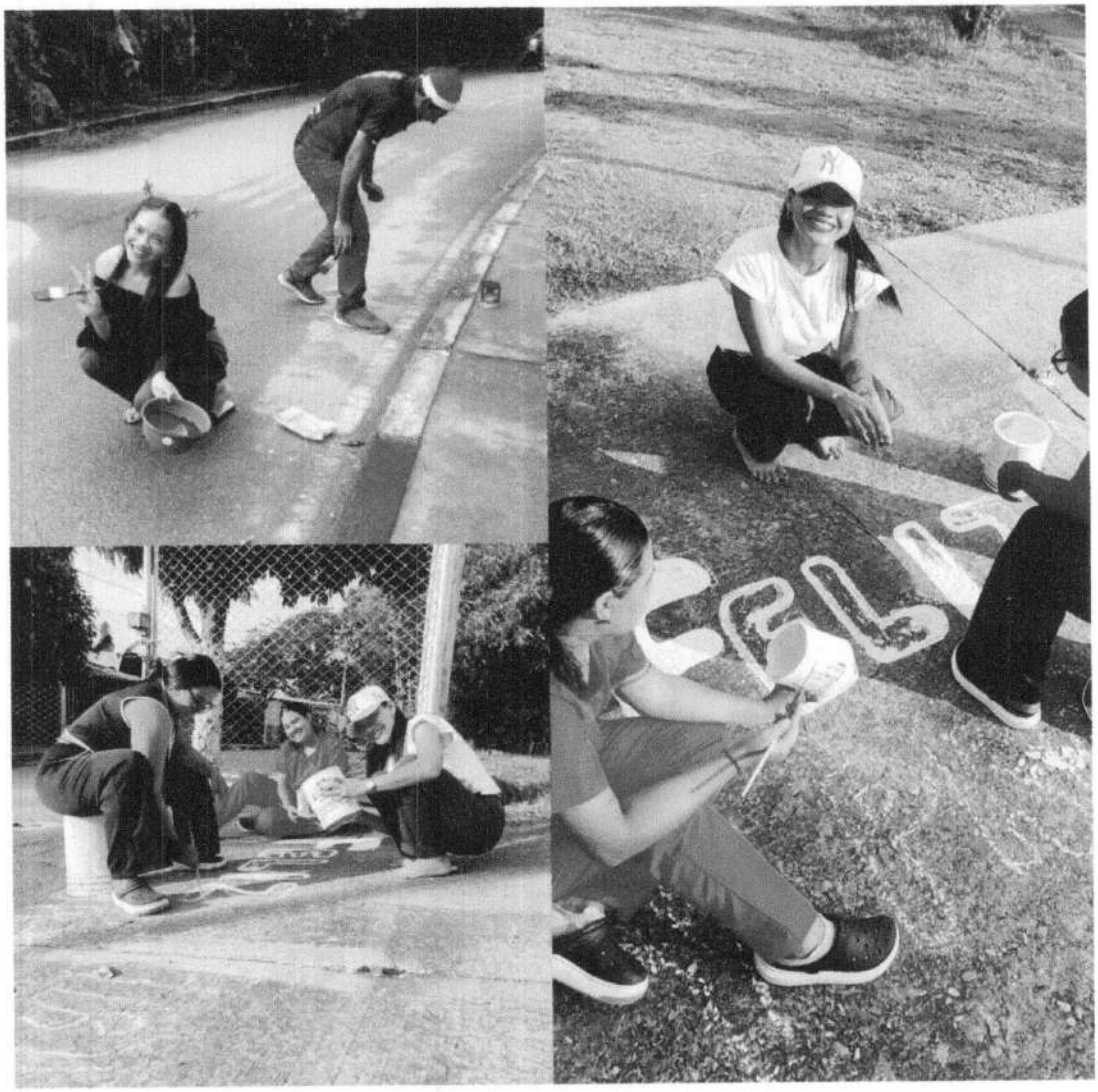


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13892

JORNADA DE PINTURA EMBELLECIMIENTO NAVIDAD

En directriz de coordinación y psicología, se lleva a cabo una jornada de pintura y embellecimiento contando con la colaboración de los trabajadores del CPSAM con el propósito de seguir implementando actividades e imagen al asilo.



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13893

ACTIVIDAD CAMINATA ADULTO MAYOR

Se implementan caminatas con un trayecto corto con el fin de enriquecer el bienestar físico y saludable del adulto mayor, se contó con la asistencia de 10 adultos mayores, trabajadores y guía deportiva al finalizar la actividad se le brinda un refrigerio a cada participante de la actividad, la caminata se estima seguir implementándola todos los viernes con el fin de seguir contribuyendo la vitalidad y bienestar del adulto mayor.



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13894

ACTIVIDAD DE RECOCIMIENTO E INTERVENCION MENSUAL AL ADULTO MAYOR

Por medio de una actividad de reconocimiento individual y colectivo los adultos mayores hacen énfasis en sus emociones durante el tiempo, por ende, se realiza un formato individual con el fin de evidenciar como se encuentra el adulto mayor y así mismo las patologías que poseen.



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

73895

ACTIVIDAD Y CHOCOLATADA EN CENTRO VIDA (APOYO)



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13896

APOYO Y DISEÑO DE NOVENAS NAVIDEÑAS EN EL CPSAM



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13897

ASISTENCIA CENA DE NAVIDAD CPSAM



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

B898

ACOMPAÑAMIENTO VIAJE ADULTO MAYOR (SANTA MARTHA Y BARRANQUILLA)



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

13879

APOYO ANCHETAS NAVIDEÑAS ADULTOS MAYORES EN EL AREA URBANA Y RURAL



Para constancia firma

Blanca Jineth Angulo

BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
C.C. 1007447528 de Girardot Cundinamarca
Profesional en psicología

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	BLANCA JINETH	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	ANGULO OLIVEROS	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.007.447.528	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	PSICOLOGIA	**SUELDO**	2.915.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.915.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.915.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR **2.915.500** **2.915.500**

Blanca Jineth Angulo O.

BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
C.C.1007447528
PSICOLOGIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

13900

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:32:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81312623

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS		
Documento	CC1007447528	**Dirección**	CL 10 #12 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	62021012
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007447528	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.773.000	$ 283.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.773.000	$ 221.700	0,522	$ 1.773.000	$ 9.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.773.000	$ 1.773.000	$ 1.773.000	$ 0	$ 283.700	$ 221.700	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.700	$ 0	$ 514.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13901

13902

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:29:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1007447528
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81312623
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905340971
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 514.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 283.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 221.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.300	$ 0
		SubTotales:		$ 514.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 514.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 08:35:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82435075

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS		
Documento	CC1007447528	**Dirección**	CL 10 #12 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	62021012
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007447528	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.773.000	$ 283.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.773.000	$ 221.700	0,522	$ 1.773.000	$ 9.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.773.000	$ 1.773.000	$ 1.773.000	$ 0	$ 283.700	$ 221.700	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.700	$ 0	$ 514.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13904

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:33:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	BLANCA JINETH ANGULO OLIVEROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1007447528
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82435075
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015603242
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 514.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 283.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 221.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.300	$ 0
			SubTotales:	$ 514.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 514.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13905

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.447.528**
ANGULO OLIVEROS

APELLIDOS
BLANCA JINETH

NOMBRES
Blanca Jineth Angulo

FIRMA





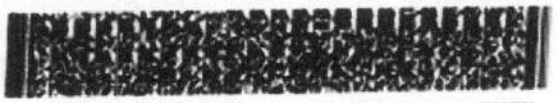
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-2001**
FLANDES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-FEB-2019 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



I-1510900-0127994B-F-1007447528-20190702 0055842239A 1 4991601

13906

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141143961106

(415)7707212489984(8020)000014114396110 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 4 4 7 5 2 8	2	Impuestas y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1007447528	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	OLIVEROS	BLANCA	JINETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Flandes 2 7 5

41. Dirección principal: MZ 38 CA 6 BRR LAS QUINTAS

42. Correo electrónico: jinethangulo0608@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 2 2 0 4 2 1	8 2 9 9	2 0 2 2 0 4 2 1					

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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

964. Nombre

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 18-11-2024 02:14:03PM

DOCUMENTO GENERADO POR CSTO

Powered by CamScanner

13907

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

AUXILIARES DE ENFERMERIA C.P.S.A.M

1 ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
2 ALEJANDRA ALDANA TURIZO
3 JIMENA CAROLINA BOSSA
4 LUCIA VALENTINA SOCARRAS
5 NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
6 DIANA LUCIA PAREDES

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

13908

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.2 AUXILIARES DE ENFERMERIA

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

13909

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C 1.148.944.056 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C 1.148.944.056 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERIA C.P.S.A.M..

13910

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.148.944.056 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo:

13911

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

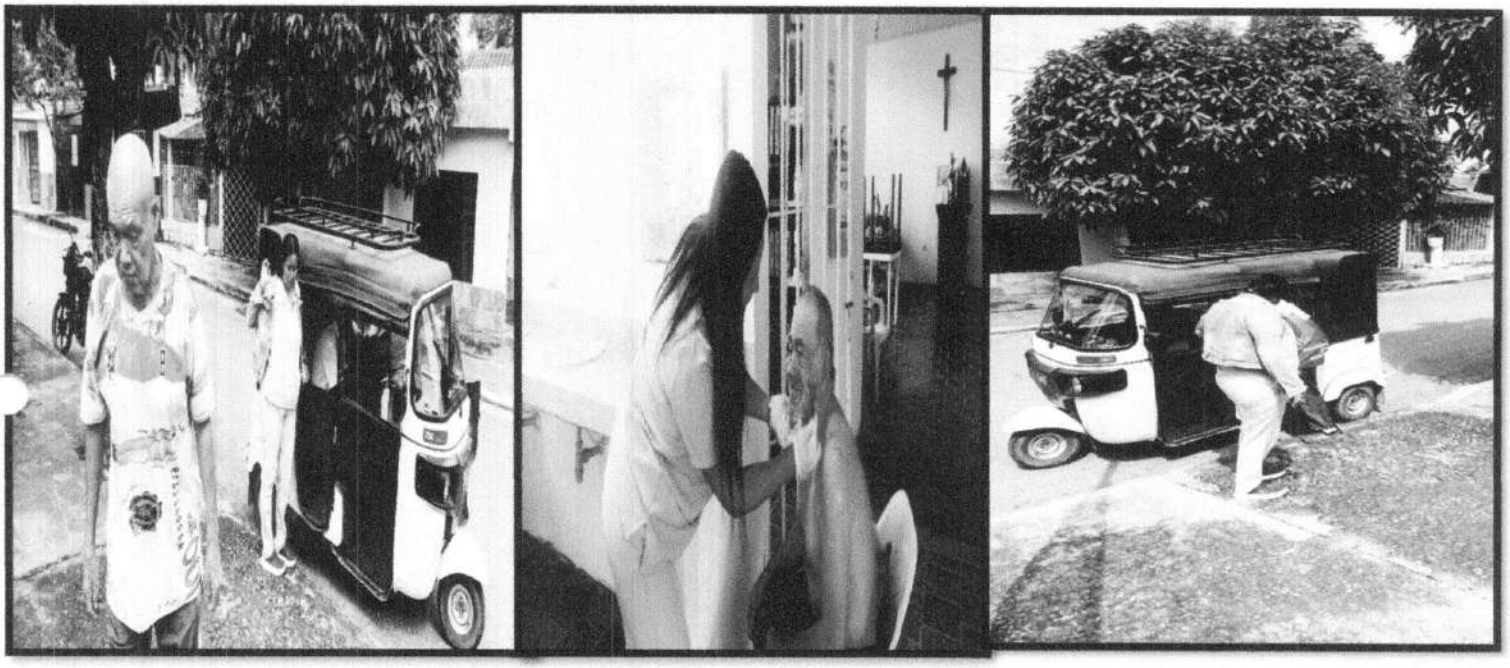
cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • NEREO MACHADO MOSQUERA • PIANETA JIMENEZ EUSEBIO DEL CARMEN
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • MARIA DEL CARMEN GUERRA DE MEJIA • MARIA RUBY ALBA • JUAN ISIDORO MOSQUERA MOSQUERA REINALDO ESCOBAR BERRIO . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica

13912

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

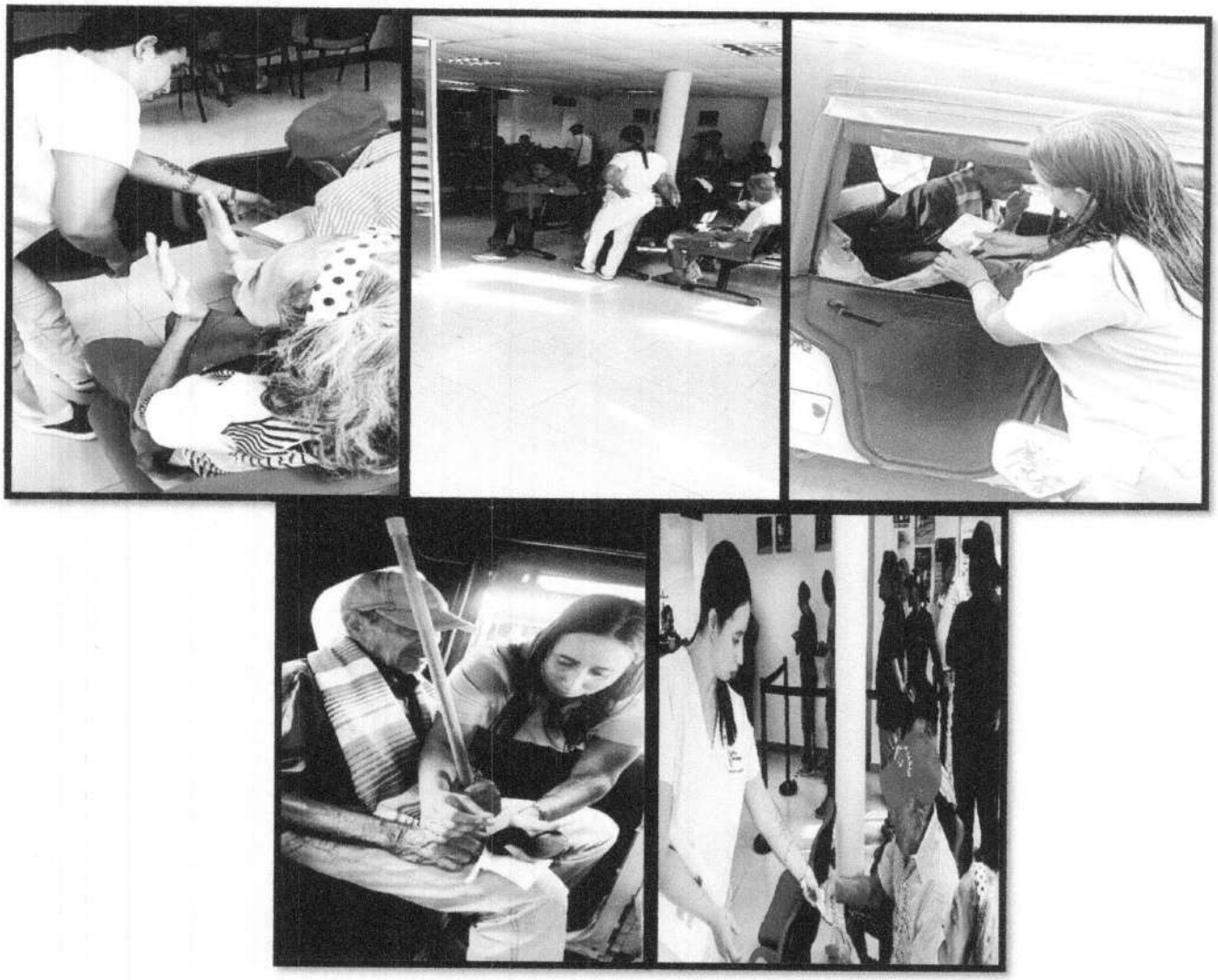
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



13913

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C 1.148.944.056 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ANNY JOHANNA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	DUARTE RIVERA	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.148.944.056	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C.1.148.944.056
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1394

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:27:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81312852

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA		
Documento	CC1148944056	**Dirección**	AV 52A SUR #10 B - 13 MANZANA 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6221542
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1148944056	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13916

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:24:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1148944056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81312852
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905322986
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 08:43:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82435240

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA		
Documento	CC1148944056	**Dirección**	AV 52A SUR #10 B - 13 MANZANA 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6221542
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1148944056	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA	57	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

13917

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13918

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:39:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1148944056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82435240
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015619498
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13919

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.148.944.056**

DUARTE RIVERA

APELLIDOS

ANNY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1992**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUL-2010 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0130000-01048965-F-1148944056-20181210 0063571864A 2 51027165

13920

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184288991

(415)7707212489984(8020) 000014118428899 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 8 9 4 4 0 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 8 9 4 4 0 5 6	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	RIVERA	ANNY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CR 62 54 38 BRR VILLAMARIA

42. Correo electrónico annyjohannaduarterivera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 6 5 9 2 7 0	

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
8 2 9 9	2 0 1 4 0 1 0 1	3 8 1 1	2 0 2 2 1 2 1 9					

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 ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 04:42:03PM

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

13921

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALEJANDRA ALDANA TURIZO
C.C 1.096.187.832 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

Alejandra Aldana T

ALEJANDRA ALDANA TURIZO
C.C 1.096.187.832 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

13922

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALEJANDRA ALDANA TURIZO**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.096.187.832 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo:

13923

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

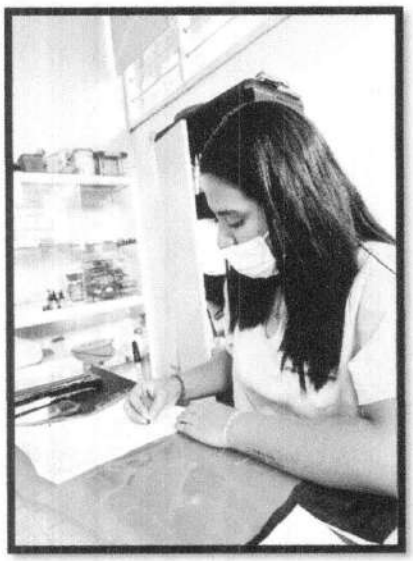
cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • CRISTANCHO GARCIA NEMESIO • EMILIO DE LA TRINIDAD NIÑO CHIMONE
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • EVELIO ANTONIO MOLINA LONDOÑO • FERNANDO MORALES VALERO • JORGE CORTES MANTILLA JUAN ANDRES ALBA ZAPATA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión)	• suministre medicamentos según orden medica

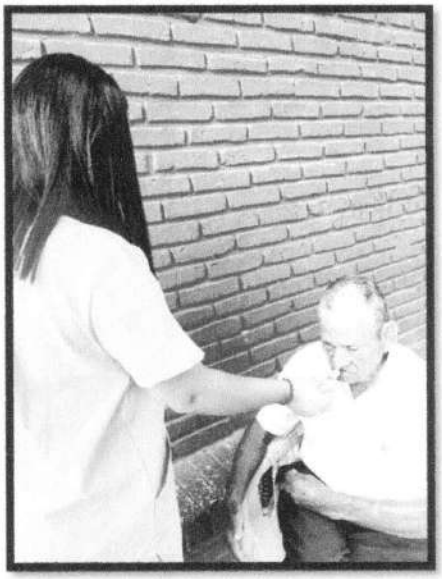
13924

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

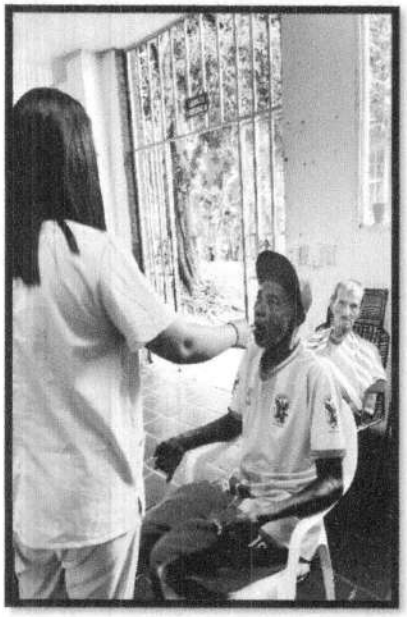
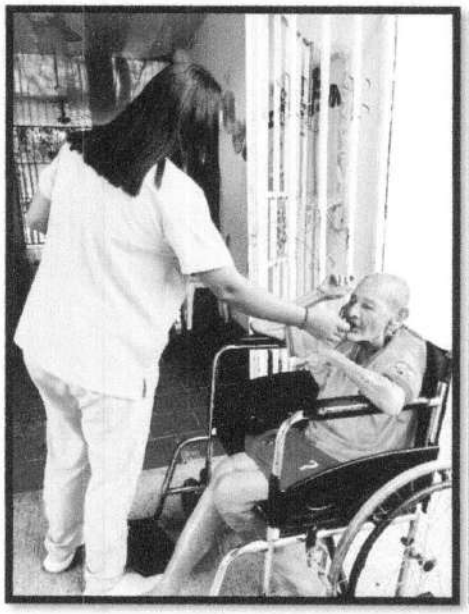
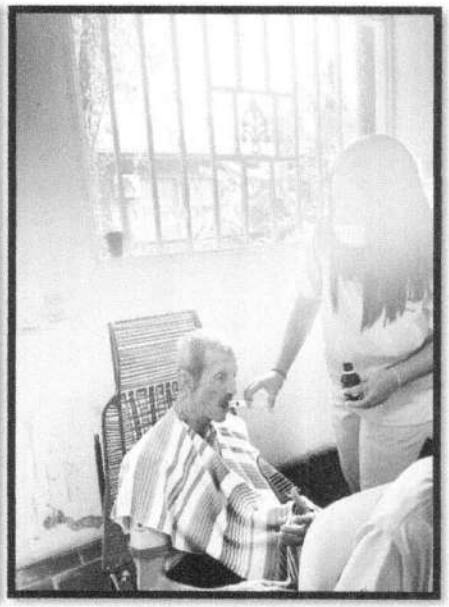
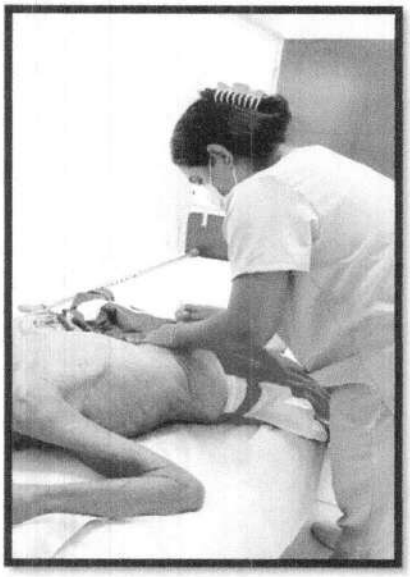
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





13925

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



13926

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Para constancia firma,

Alejandra Aldana T

ALEJANDRA ALDANA TURIZO
C.C 1.096.187.832 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALEJANDRA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	ALDANA TURIZO	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.096.187.832	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

Alejandra Aldana T

ALEJANDRA ALDANA TURIZO
C.C 1.096.187.832
AUXILIAR DE ENFERMERIA

C Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

13927

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:19:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81313037

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA ALDANA TURIZO		
Documento	CC1096187832	**Dirección**	CL 50 #40 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6202020
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mindeporte	Total
CC 1096187832	ALEJANDRA ALDANA TURIZO	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS937) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1428

13929

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:16:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ALEJANDRA ALDANA TURIZO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096187832
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81313037
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905288160
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 08:55:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81482634

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA ALDANA TURIZO		
Documento	CC1096187832	**Dirección**	CL 50 #40 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6202020
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096187832	ALEJANDRA ALDANA TURIZO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13930

13931

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:52:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ALEJANDRA ALDANA TURIZO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096187832
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81482634
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015655436
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13932

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.096.187.832**

ALDANA TURIZO

APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Aldana T

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-2004**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-OCT-2022 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

13933

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181706465

(415)7707212489984(8020) 000014118170646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 1 8 7 8 3 2	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 1 8 7 8 3 2	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALDANA	TURIZO	ALEJANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
VDA X 10

42. Correo electrónico Turizosaravalentina@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 2 0 6 7 3 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 3 0 7 2 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 ALDANA TURIZO ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-05-2025 08:32:40AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13934

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- DE BUCARAMANGA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

Jimena Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- DE BUCARAMANGA
AUXILIAR DE ENFERMERIA.

13935

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.143.383.886- DE BUCARAMANGA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2 Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de programas C.P.S.A.M) Y (PROPA),	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo:

13936

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

	población vulnerable que allí se encuentra.	• Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante • Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3	enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4	Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • JOSE ALBERTO VALENCIA • JUAN ISIDORO MOSQUERA MOSQUERA •
5	Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • MANUEL GALVIS HERNANDEZ • MEDARDO MORENO DIAZ • NEREO MACHADO MOSQUERA PIANETA JIMENEZ EUSEBIO DEL CARMEN . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6	Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7	Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8	Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9	Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión)	• suministre medicamentos según orden medica

13937

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	
10 Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11 Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12 Las demás inherentes al objeto Contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





13938

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Jimena Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- DE BUCARAMANGA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

JIMENA CAROLINA

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	JIMENA CAROLINA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	BOSSA VARGAS	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.143.383.886	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

Jimena Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C.1.143.383.886
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

13939

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:11:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81313354

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS		
Documento	CC1143383886	**Dirección**	AV 52B NORTE #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114582
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143383886	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,423,500	$ 178,000	0,522	$ 1,423,500	$ 7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13941

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:05:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143383886
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81313354
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905239047
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:03:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82435956

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS		
Documento	CC1143383886	**Dirección**	AV 52B NORTE #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114582
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143383886	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

13942

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13943

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:59:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143383886
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82435956
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015675115
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13944

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.143.383.886



Apellidos
BOSSA VARGAS

Nombres
JIMENA CAROLINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.56	F

Fecha de nacimiento
02 JUN 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
09 AGO 2013, CARTAGENA

Firma
Jimena Bossa

Fecha de expiración
30 NOV 2034

CO

069914162

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL069914162405001<<<<<<<<<<<
9506022F3411300COL1143383886<1
BOSSA<VARGAS<<JIMENA<CAROLINA<

13945

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

.

Atentamente;

Lucia Socarras

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

13946

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA**	
PERIODO DEL INFORME :	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION :	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

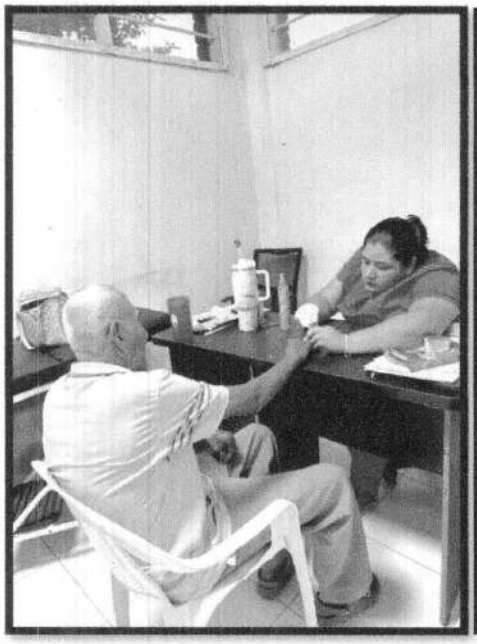
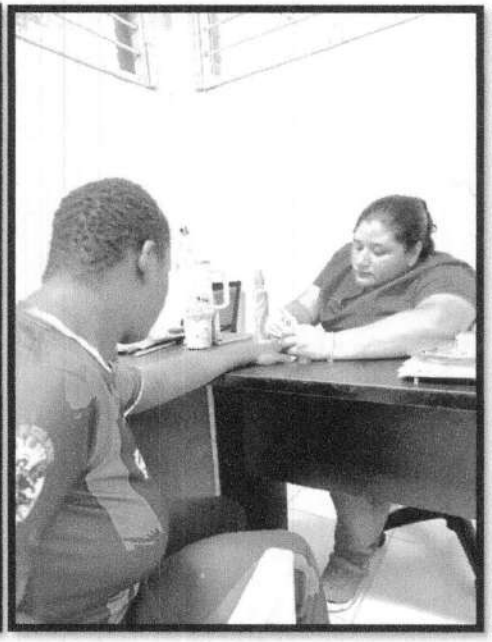
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: • Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante

cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • LUIS ALFONSO BERNAL
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • MARIA DEL CARMEN GUERRA DE MEJIA• MARIA RUBY ALBA ZAPATA • NELSON HERNANDEZ CRESPO PEDRO JOSÉ MONCADA ZAPATA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y	• Organizar el material necesario para realizar la curación

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

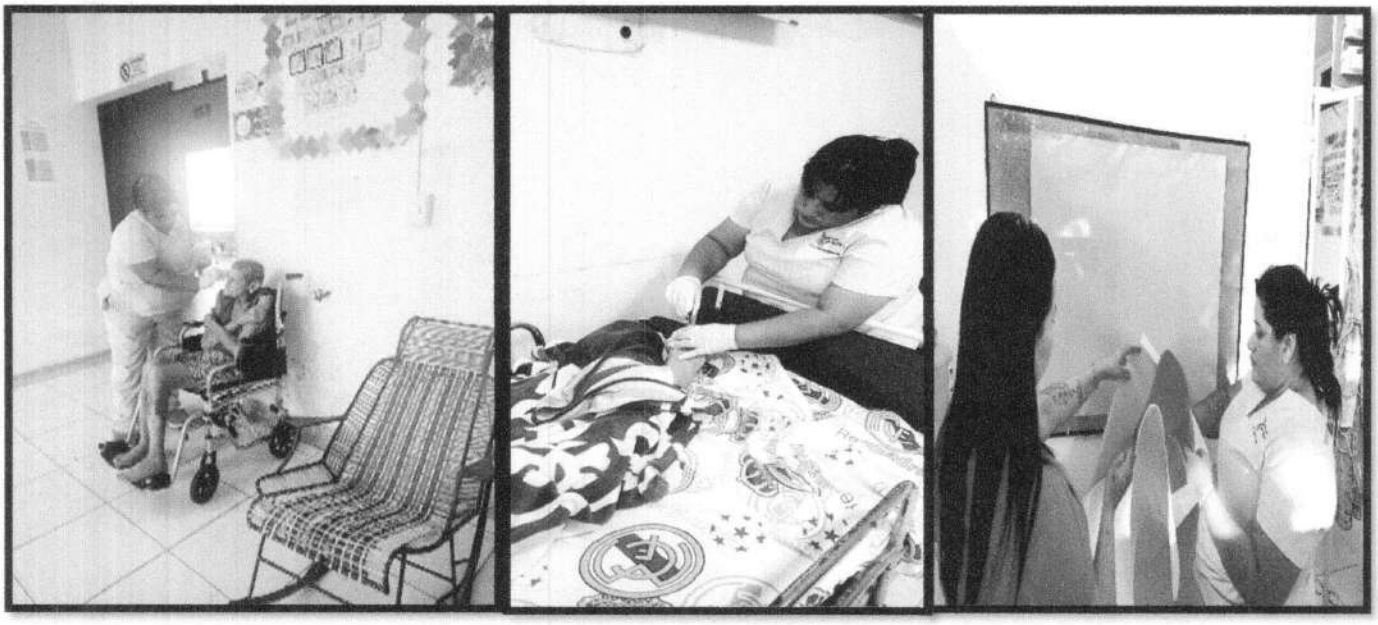

13949

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



139.50

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Lucia Socarras

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

.IIMENA CAROLINA

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LUCIA VALENTINA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	SOCARRAS PARDO	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.221.973.565	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

Lucia Socarras

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C.1.221.973.565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

3951

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:03:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81314102

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS		
Documento	CC1221973565	**Dirección**	AV. CARRERA 8A SUR #10 B - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días A.R.P.	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1221973565	LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1392

13953

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900088104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 10:59:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1221973565
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81314102
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905216160
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:10:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81480526

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS		
Documento	CC1221973565	**Dirección**	AV. CARRERA 8A SUR #10 B - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1221973565	LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13955

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:05:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1221973565
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81480526
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015692447
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13956

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.221.973.565
SOCARRAS PARDO
APELLIDOS
LUCIA VALENTINA
NOMBRES

Lucia Socarras
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1997
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUN-2015 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00731554-F-1221973565-20150808 0045724118A 1 44130967

13957

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14505918573

(415)7707212489984(8020) 000001450591857 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 2 1 9 7 3 5 6 5	7	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 2 1 9 7 3 5 6 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOCARRAS	PARDO	LUCIA	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 6 CR 2 6 12 BRR ABAJO

42. Correo electrónico: lucysocarras12@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 3 2 4 8 8 9 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
8 6 9 2	2 0 1 6 0 6 2 4						5 1 3 2	

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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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

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 SOCARRAS PARDO LUCIA VALENTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2025 09:07:03AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

13958

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

Nohra Isabel ortega

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERIA.

13959

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 21.950.678 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION :	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

■

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizó las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas

responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la fórmula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante • Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oído. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados PIANETA JIMENEZ EUSEBIO DEL CARMEN REINALDO ESCOBAR BERRIO
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. CRISTANCHO GARCIA NEMESIO • EMILIO DE LA TRINIDAD NIÑO CHIMONE • EVELIO ANTONIO MOLINA LONDOÑO FERNANDO MORALES VALERO los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sábanas sucias y la ropa que utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.

13961

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



13962

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



13963

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Nohra Isabel ortega

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE BARRANCABERMEJA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	NOHRA ISABEL	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	ORTEGA JIMENEZ	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	21.950.678	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

Nohra Isabel Ortega.
NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

13964

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:30:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076711769

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ		
Documento	CC21950678	**Dirección**	CR 14 #11 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	62021112
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21950678	NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

1381

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

13966

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:07:54 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950678
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076711769
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905251569
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:16:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078072933

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ		
Documento	CC21950678	**Dirección**	CR 14 #11 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	62021112
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 2195067B	NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

13968

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:14:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950678
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078072933
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015722018
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

13969

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 21.950.678
ORTEGA JIMENEZ
APELLIDOS
NOHRA ISABEL
NOMBRES

Nohra Isabel Ortega
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1981
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUL-2000 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-01UU000-01031462-F-0021950678-20140813 00622R2760A 1 50946017

13970

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182283154

(415)7707212489984(8020) 000014118228315 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 9 5 0 6 7 8	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	21950678	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	JIMENEZ	NOHRA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CR 44 50 A 44 BRR CANTA RANA

42. Correo electrónico bibianaberrio43@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 2 0 7 1 5	0 1 6 4	2 0 1 3 0 4 2 3	3 8 2 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-05-2025 11:23:51AM

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

13971

Yondo, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA

La suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

Diana Lucia Paredes Diaz
DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

13972

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**DIANA LUCIA PAREDES DIAZ**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.950.000,00)**	

PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	***ACTIVIDADES EJECUTADAS***
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: • Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante

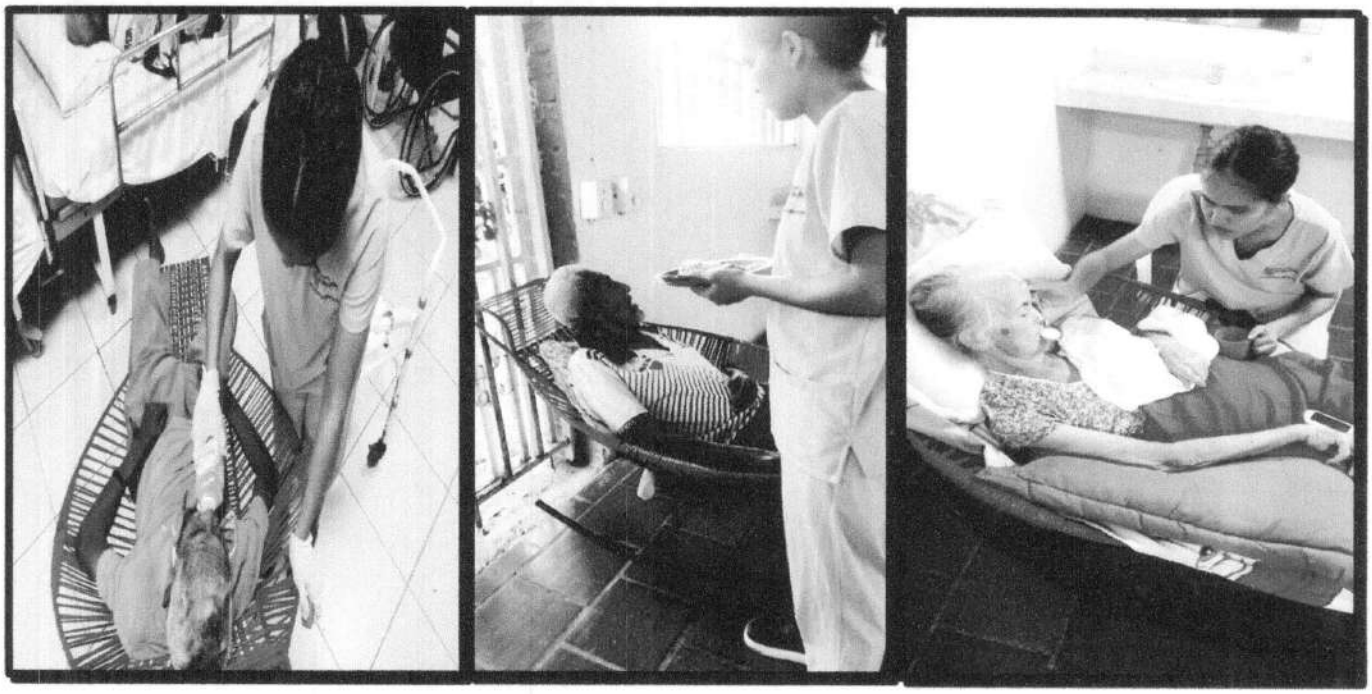
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

	• Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • PEDRO JOSÉ MONCADA ZAPATA • ARELIS SANCHEZ RIVAS
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. JOSE ALBERTO VALENCIA • JUAN ISIDORO MOSQUERA MOSQUERA • MANUEL GALVIS HERNANDEZ MEDARDO MORENO DIAZ • los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y	• Organizar el material necesario para realizar la curación

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto 13. contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

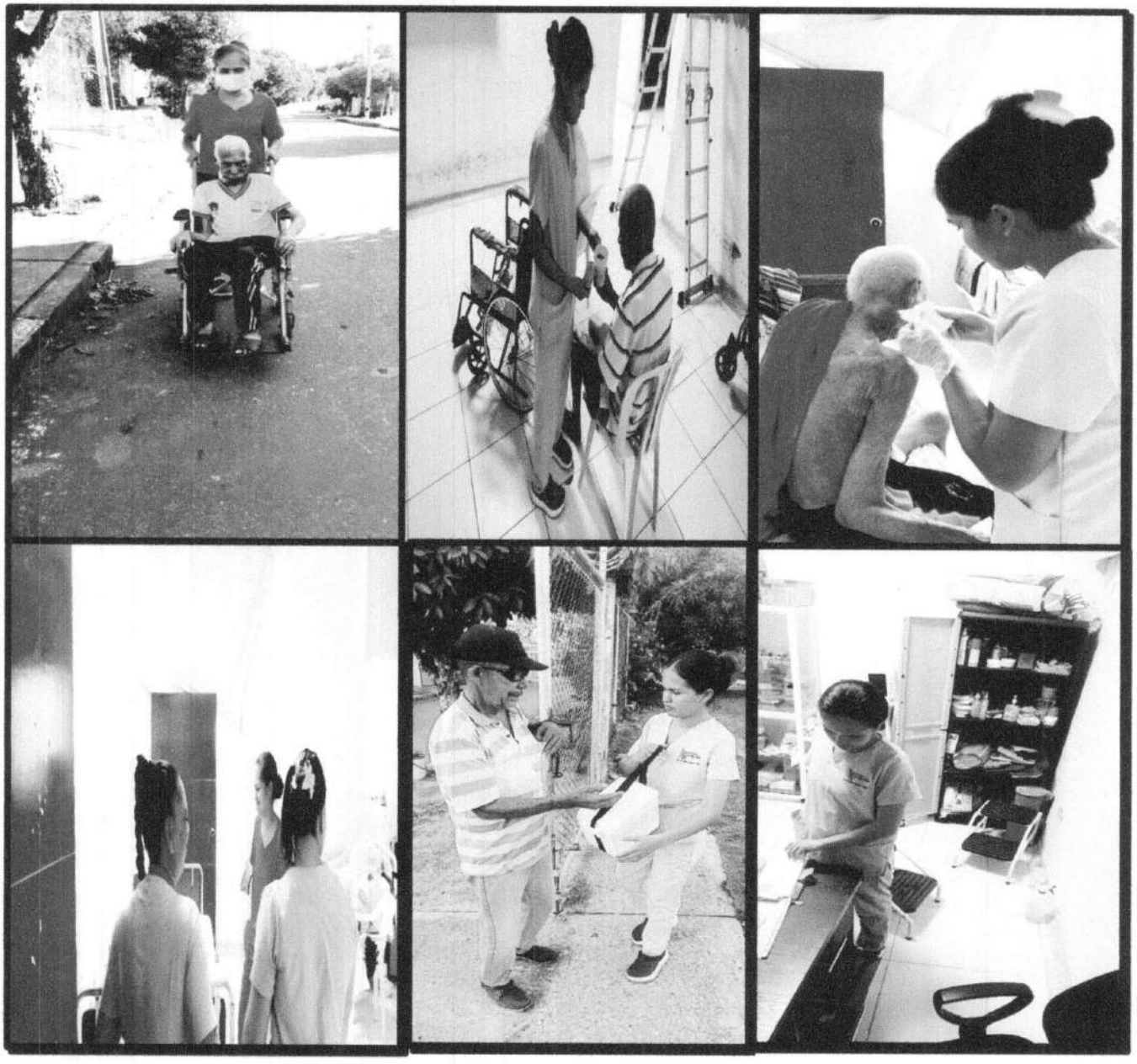


13978

Asociación

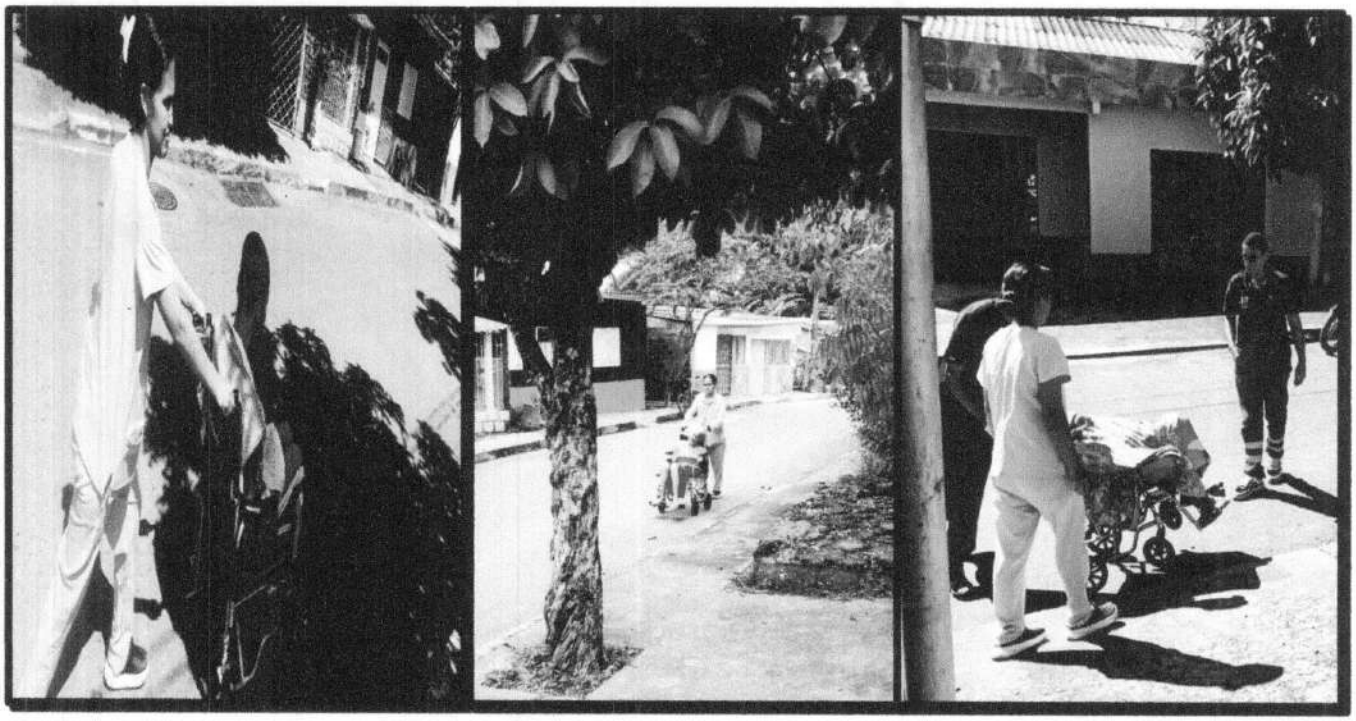
San Miguel Arcángel

Nit: 900108408-1



13976

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Diana lucia paredes diaz

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

.IIMENA TARTINA

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DIANA LUCIA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	PAREDES DIAZ	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.078.247.260	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.950.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.950.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.950.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.950.000**	**1.950.000**

Diana Lucia Paredes Diaz

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

13 44

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 11:23:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81312874

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ		
Documento	CC1078247260	**Dirección**	CIRCULAR 15 #12 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201211
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1078247260	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13948

13979

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 11:21:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078247260
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81312874
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905307122
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N800156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 08:47:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81483143

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ		
Documento	CC1078247260	**Dirección**	CIRCULAR 15 #12 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201211
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGR	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1078247260	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13981

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:44:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078247260
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81483143
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015632618
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

13982


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.076.247.260
PAREDES DIAZ
APELLIDOS
DIANA LUCIA
NOMBRES
Diana lucia paredes Diaz
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1998
ALTAMIRA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-2016 ALTAMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1901600-00880275-F-1076247260-20170201 0053403907A 1 47203022

1393

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Hernandez
C.C: 1.042.213.443 EPS: Savia Salud

Asociación Urban Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	08:00	130/70 mmHg	75x'	36.5°C	96 SpO2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	112/60 mmHg	62x'	36.2°C	96 SpO2	Jmena
3	02-11-25	8:00	110/6 mmHg	65x'	36 °C	95 SpO2	Nohra.
4	02-11-25	20:00	120/70 mmHg	61x'	36.3°C	97 SpO2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	130/70 mmHg	70x'	36.4°C	91 SpO2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	118/74 mmHg	61x'	36.0°C	92 SpO2	Johanna
7	04/11/25	8:00	116/62 mmHg	74x'	36.6°C	98 SpO2	Diana
8	04/11/25	20:00	119/70 mmHg	75x'	36.4°C	96 SpO2	Lucia.
9	05/11/25	8:00	116/72 mmHg	72x'	36.2°C	96 SpO2	Jmena
10	05/11/25	20:00	130/70 mmHg	80x'	36.3°C	93 SpO2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	126/70 mmHg	75x'	36.4°C	98 SpO2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	118/73 mmHg	74x'	36.5°C	97 SpO2	Diana
13	07/11/25	8:00	123/69 mmHg	63x'	36.0°C	98 SpO2	Johanna
14	07/11/25	20:00	110/6 mmHg	65x'	36°C	95 SpO2	Nohra.
15	08/11/25	8:00	115/7 mmHg	69x'	36.0°C	94 SpO2	Mauricio
16	08-11-25	20:00	119/65 mmHg	65x'	36 °C	95 SpO2	Nohra.
17	09-11-25	8:00	116/65 mmHg	72x'	36.0°C	93 SpO2	Miriam
18	09-11-25	20:00	111/62 mmHg	64x'	36°C	95 SpO2	Nohra
19	10/11/25	8:00	123/74 mmHg	63x'	36.1°C	98 SpO2	Johanna
20	10/11/25	20:00	120/68 mmHg	72x'	36.6°C	97 SpO2	Diana
21	11/11/25	8:00	118/74 mmHg	64x'	36.0°C	99 SpO2	Johanna
22	11/11/25	20:00	120/70 mmHg	70x'	36.5°C	97 SpO2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	112/62 mmHg	72x'	36.2°C	96 SpO2	Jmena
24	12/11/25	20:00	126/74 mmHg	64x'	36.0°C	97 SpO2	Johanna
25	13/11/25	8:00	130/65 mmHg	62x'	36.0°C	98 SpO2	Johanna
26	13/11/25	20:00	113/62 mmHg	62x'	36.2°C	98 SpO2	Jmena
27	14/11/25	8:00	125/70 mmHg	95x'	36.4°C	96 SpO2	Lucia.
28	14/11/25	20:00	113/72 mmHg	72x'	36.2°C	96 SpO2	Jmena
29	15/11/25	08:00	121/71 mmHg	80x'	36.4°C	93 SpO2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	119/70 mmHg	76x'	36.4°C	98 SpO2	Lucia.
31	16/11/25	08:00	130/20 mmHg	80x'	36.1°C	91 SpO2	Alejandra

1394

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Reinaldo Escobar
C.C: 1.585.210 EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	122/70 mmhg	80x'	36.3°c	96spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	116/62 mmHg	82x'	36.2c	96spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	116/68mmhg	74x'	36.0c	95spo2	Nohra
4	02/11/25	20:00	130/70 mmhg	80x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	121/71 mmhg	70x'	35.9°c	92spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	126/81 mmHg	61x'	36.0c	98spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	124/68mmHg	72x'	36.4°c	97spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	126/70mmHg	75x'	36.5°c	98spo2	Lucia.
9	05/11/25	8:00	117/62 mHg	72x'	36.2c	96spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	120/70 mmhg	80x'	36.4°c	93spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	124/70mmHg	76x'	36.3°c	98spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	122/70mmHg	72x'	36.5°c	97spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	118/69mmHg	61x'	36.1°c	98spo2	Johanna.
14	07-11-25	20:00	122/66mmhg	67x'	36.0c	95spo2	Nohra
15	08-11-25	8:00	121/70 mmHg	67x'	35.8°c	95spo2	Ofiadutoo
16	08-11-25	20:00	127/67mmHg	70x'	36.0c	97spo2	Nohra
17	09-11-25	8:00	119/60/mmHg	69x'	36.0c	97spo2	Miriam
18	9-11-25	20:00	127/65mmHg	71x'	36.0c	95spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	123/73mmHg	61x'	36.0c	94spo2	Johanna
20	10/11/25	20:00	116/64mmHg	70x'	36.2°c	97spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	124/81mmHg	63x'	36.0c	99spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	130/70 mmhg	70x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	116/72mmHg	72x'	36.2c	93spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	130/68mmHg	68x'	36.0c	96spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	127/77mmHg	63x'	36.0c	98spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/72mmHg	72x'	36.2c	98spo2	Jmena
27	14/11/25	8:00	122/75mmHg	78x'	36.3°c	97spo2	Lucia.
28	14/11/25	20:00	113/62mmHg	72x'	36.2c	96spo2	Jmena
29	15/11/25	08:00	120/70mmhg	80x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	122/70mmHg	78x'	36.5°c	99spo2	Lucia.
31	16/11/25	08:00	120/70mmhg	71x'	35.9°c	93spo2	Alejandra

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando morales
C.C: 2. 114. 726 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel NIT 901.xxx.xxx-x

1395

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	130/70 mmhg	71x'	35.9°c	96spo2	Alejandra
2	07/11/25	20:00	121/60 mmHg	72x'	36.2	96spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	114/65 mmHg	65x'	36.0c	95spo2	Nohra.
4	02/11/25	20:00	120/70 mmhg	70x'	36.3°c	91 spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	125/75 mmhg	81x'	36.1°c	93 spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	130/81 mmHg	63x'	36.0°c	96spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	117/64 mmHg	73x'	36.3°c	97spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	119/70 mmHg	76x'	36.4°c	98spo2	Lucia.
9	05/11/25	8:00	116/72 mm Hg	72x'	36.2c	98spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	122/72 mmHg	71x'	35.9°c	97 spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	126/70 mmHg	77x'	36.4°c	96spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	118/64 mmHg	72x'	36.2°c	97spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	124/78 mmHg	88x'	36.0°c	99spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	114/65 mmHg	63x'	36.0c	95spo2	Nohra.
15	08/11/25	8:00	119/66 mmHg	58x'	36.0°c	98spo2	Alejandra
16	08-11-25	20:00	117/67 mmHg	64x'	36.0c	95spo2	Nohra
17	09-11-25	8:00	119/70 mmHg	69x'	36.0c	94spo2	Alejandra
18	09-11-25	20:00	114/64 mmHg	63x'	36.0c	98spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	104/73 mmHg	61x'	36.1c	97spo2	Johanna.
20	10/11/25	20:00	125/76 mmHg	74x'	36.5°c	98spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	103/81 mmHg	81x'	36.1c	99spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	120/70 mmHg	71x'	35.9°c	97spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	116/72 mmHg	72x'	36.2c	96spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	123/61 mmHg	63x'	36.0c	99spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	126/80 mmHg	68x'	36.1c	98spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	117/72 mmHg	72x'	36.2c	96spo2	Jmena
27	14/11/25	8:00	116/70 mmHg	78x'	36.4°c	99spo2	Lucia.
28	14/11/25	20:00	116/72 mm Hg	72x'	36.2c	98spo2	Jmena
29	15/11/25	08:00	130/70 mmhg	71x'	36.4°c	93spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	126/75 mmHg	78x'	36.3°c	97spo2	Lucia
31	16/11/25	08:00	130/70 mmhg	69x'	36.2°c	91 spo2	Alejandra

13986

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Galvis
C.C: 13.881.776 EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	120/70 mmhg	73x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	117/62 mmHg	72x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	127/68 mmhg	81x'	36 °C	95 spo2	Nohra.
4	02/11/25	20:00	130/70 mmhg	73x'	36.3°C	96 spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	123/73 mmhg	71x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	126/ mmHg	63x'	35.9°C	96 spo2	Johanna.
7	04/11/25	8:00	122/69 mmHg	75x'	36.3°C	98 spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	124/70 mmHg	79x'	36.6°C	96 spo2	Lucia
9	05/11/25	8:00	114/72 mmHg	72x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	120/70 mmhg	71x'	36.4°C	91 spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	126/75 mmHg	76x'	36.4°C	98 spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	123/64 mmHg	73x'	36.5°C	97 spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	116/73 mmHg	81x'	36.2°C	95 spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	129/69 mmhg	74x'	36 °C	95 spo2	Nohra
15	08/11/25	8:00	126/70 mmHg	71x'	36.3°C	98 spo2	Alejandra
16	08-11-25	20:00	130/ mmhg	79x'	36 °C	95 spo2	Nohra
17	09/11-25	8:00	125/60/ mmHg	69x'	36 °C	98 spo2	Mirian
18	09-11-25	20:00	127/65 mmhg	87x'	36 °C	95 spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	118/74 mmHg	63x'	36.0°C	97 spo2	Johanna
20	10/11/25	20:00	119/70 mmHg	76x'	36.3°C	98 spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	124/63 mmHg	61x'	36.1°C	97 spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	130/70 mmhg	70x'	36.2°C	92 spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	116/72 mmHg	70x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	123/63 mmHg	63x'	36.0°C	97 spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	126/ mmHg	70x'	35.6°C	98 spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/82 mmHg	72x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
27	14/11/25	8:00	122/75 mmHg	78x'	36.4°C	99 spo2	Lucia
28	14/11/25	20:00	116/72 mmHg	72x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
29	15/11/25	08:00	120/70 mmhg	70x'	36.2°C	91 spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	126/70 mmHg	76x'	36.4°C	98 spo2	Lucia
31	16/11/25	08:00	123/73 mmhg	71x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra

13959

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Ma Ruby Alba Zapata

C.C: 21949429 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	123/73mmhg	73x'	36.3°C	93spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	116/72mmHg	72x'	36.2°C	96spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	130/65mmhg	83x'	36.0c.	95spo2	Nohra
4	02/11/25	20:00	120/70 mmhg	70x'	36.3°C	93spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	130/70 mmhg	80x'	35.9°C	91spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	126/74 mmHg	61x'	36.0C	95spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	117/74mmHg	72x'	36.6°C	98spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	119/75mmHg	78x'	36.4°C	96spo2	Lucia.
9	05/11/25	8:00	116/72mmHg	72x'	36.2°C	96spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	120/70mmHg	80x'	36.1°C	91spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	120/75mmHg	77x'	36.4°C	98spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	120/70mmHg	75x'	36.3°C	97spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	118/69mmHg	61x'	36.0C	98spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	120/70mmHg	75x'	36.0c	95spo2	Nohra.
15	08-11-25	8:00	117/60 mmHg	70x'	36.6C	96spo2.	Flavia L
16	08-11-25	20:00	127/65mmHg	84x'	36.0c	96spo2	Nohra
17	09-11-25	8:00	119/69mmHg	79x'	36.0C	97spo2	Olivia
18	09-11-25	20:00	126/64mmHg	81x'	36.0c	97spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	130/77mmHg	73x'	36.0C	99spo2	Johanna
20	10/11/25	20:00	116/74mmHg	73x'	36.1°C	98spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	123/68mmHg	64x'	36.0C	99spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	120/70mmHg	70x'	36.3°C	93spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	113/62mmHg	72x'	36.4	96spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	126/74mmHg	61x'	36.0C	98spo2	Johanna.
25	13/11/25	8:00	130/83 mmHg	71x'	36.1C	97spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/62mmHg	72x'	36.2C	98spo2	Jmena
27	14/11/25	8:00	126/70mmHg	75x'	36.4°C	99spo2.	Lucia
28	14/11/25	20:00	116/72mmHg	72x'	36.2C	96spo2	Jmena
29	15/11/25	08:00	120/70mmHg	71x'	36.4°C	93spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	125/75mmHg	79x'	36.4°C	99spo2.	Lucia
31	16/11/25	08:00	121/71mmHg	80x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Alba Zapata
C.C: 3.557.531 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel

1395

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	130/70 mmhg	70x'	36.3°C	93 spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	121/62mmHg	62x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	126/67mmHg	86x'	36.0°C	95 spo2	Nohra
4	02/11/25	20:00	130/70 mmhg	71x'	36.1°C	93 spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	129/76 mmhg	77x'	36.7°C	99 spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	121/77 mmHg	63x'	36.0°C	95 spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	132/69 mmHg	74x'	36.5°C	96 spo2	Diana
8	4/11/25	20:00	124/75 mmHg	75x'	36.4°C	98 spo2	Lucia
9	05/11/25	8:00	116/70 mmHg	70x'	36.2°C	98 spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	125/75 mmhg	71x'	36.4°C	96 spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	124/75 mmHg	78x'	36.3°C	96 spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	123/78 mmHg	76x'	36.5°C	98 spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	119/65 mmHg	61x'	36.0°C	99 spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	126/67 mmHg	97x'	36.0°C	97 spo2	Nohra
15	08-11-25	8:00	118/69 mmHg	59x'	36.0°C	97 spo2	Lucia L.
16	08-11-25	20:00	126/69 mmHg	80x'	36.0°C	98 spo2	Nohra
17	09/11/25	8:00	127/60 mmHg	70x'	36.2°C	96 spo2	Lucia.
18	09-11-25	20:00	129/67 mmHg	93x'	36.0°C	98 spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	130/83 mmHg	61x'	36.0°C	97 spo2	Johanna
20	10/11/25	20:00	117/68 mmHg	75x'	36.3°C	98 spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	123/66 mmHg	61x'	36.0°C	99 spo2	Johanna.
22	11/11/25	20:00	130/70 mmHg	70x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	113/62 mmHg	72x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	129/61 mmHg	67x'	36.0°C	97 spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	116/62 mmHg	62x'	36.2°C	96 spo2	Jmena
26	14/11/25	8:00	122/70 mmHg	70x'	36.5°C	98 spo2	Lucia
27	14/11/25	20:00	113/70 mmHg	70x'	36.2°C	98 spo2	Jmena
28	15/11/25	8:00	120/70 mmHg	80x'	36.4°C	93 spo2	Alejandra
29	15/11/25	20:00	126/75 mmHg	75x'	36.4°C	98 spo2	Lucia
30	16/11/25	8:00	120/70 mmHg	71x'	36.1°C	91 spo2	Alejandra
31							

13959

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Mosquera
C.C: 15 362 195 EPS: Sanitas

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	130/70 mmhg	80x'	36.3°c	96spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	116/72 mm Hg	72''	36.2°c	97spo2	Jmena
3	02-11-25	8:00	132/70 mmhg	83x'	36.0c	95spo2	Nohra
4	02/11/25	20:00	120/70 mmhg	71x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	130/70 mmhg	70x'	36.9°c	99spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	126/81 mmHg	61 x'	36.0c	95spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	122/70 mmHg	74x'	36.3°c	98spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	124/75 mmHg	76x'	36.4°c	99spo2	Lucia
9	05/11/25	8:00	116/72 mmHg	72''	36.2c	96spo2	Jmena
10	05/11/25	20:00	120/70 mmhg	71x'	36.3°c	91spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	124/78 mmHg	71x'	36.5c	97spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	122/69 mmHg	77x'	36.6°c	98spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	130/79 mmHg	61x'	36.0c	95spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	132/69 mmhg	75x'	36 oc	95spo2	Nohra.
15	08-11-25	8:00	125/60 mmHg	69x'	36.3c	95spo2	Lucia L
16	08-11-25	20:00	132/71 mmhg	79x'	36.0c	97spo2	Nohra
17	09-11-25	8:00	129/65 mmHg	69x'	36.0c	96spo2	Miriam
18	09-11-25	20:00	132/69 mmhg	78x'	36.0 c	95spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	127/66 mmHg	64x'	36.1c	98spo2	Johanna.
20	10/11/25	20:00	125/62 mmHg	74x'	36.3°c	97spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	130/81 mmHg	64x'	36.0c	98spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	121/71 mmhg	70x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	113/72 mm Hg	72''	36.2c	96spo2	Jmena
24	12/11/25	20:00	126/69 mmHg	61x'	36.0 c	99spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	130/81 mmHg	74x'	36.1c	98spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/72 mmHg	72''	36.2c	98spo2	Jmena
27	14/11/25	8:00	125/70 mmHg	78x'	36.5°c	98spo2.	Lucia
28	14/11/25	20:00	113/70 mmHg	72''	36.2c	96spo2	Jmena
29	15/11/25	08:00	120/70 mmhg	80x'	36.3°c	91spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	119/78 mmHg	78x'	36.4°c	98spo2.	Lucia.
31	16/11/25	08:00	119/70 mmhg	70x'	36.0°c	93spo2	Alejandra

13990

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Nereo Machado
C.C: 1.588.551 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	121/71 mmHg	70x'	35.9°C	96 spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	117/62 mHg	72x'	36.2°C	96 SPO2	Jmena
3	02-11-25	8:00	127/70mmHg.	74x'	36.0°C	95 SPO2	Nohra.
4	02/11/25	20:00	130/70 mmHg	80x'	36.3°C	93 spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	125/75 mmHg	71x'	36.1°C	92 spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	118/69 mmHg	64x'	36.4°C	93 SPO2	Johanna
7	04/11/25	8:00	120/70mmHg	74x'	36.5°C	98 SPO2	Diana
8	04/11/25	20:00	126/75mmHg	77x'	36.4°C	99 SPO2	Lucia
9	05/11/25	8:00	119/72mmHg	79x'	36.3°C	96 SPO2	Jmena
10	05/11/25	20:00	120/70 mmHg	80x'	36.3°C	93 spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	124/75mmHg	78x'	36.4°C	98 SPO2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	121/69mmHg	76x'	36.5°C	97 SPO2	Diana
13	07/11/25	8:00	123/69mmHg	61x'	36.0°C	98 SPO2	Johanna
14	07-11-25	20:00	127/65mmHg	74x'	36.0°C	95 SPO2	Nohra.
15	08-11-25	8:00	127/65/mmHg	68x'	36.0°C	96 spo2	Alejandra
16	08-11-25	20:00	120/70mmHg	75x'	36.0°C	95 SPO2	Nohra
17	09/11/25	8:00	129/65mmHg	69x'	36.0°C	97 SPO2	Nereo
18	09-11-25	20:00	130/67mmHg	78x'	36.0°C	95 SPO2	Nohra
19	10/11/25	8:00	127/64 mmHg	63x'	36.0°C	98 SPO2	Johanna
20	10/11/25	20:00	120/69mmHg	74x'	36.6°C	98 SPO2	Diana
21	11/11/25	8:00	121/74mmHg	63x'	36.0°C	99 SPO2	Johanna
22	11/11/25	20:00	130/70 mmHg	71x'	36.3°C	93 spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	113/62mmHg	72x'	36.2°C	93 SPO2	Jmena
24	12/11/25	20:00	126/71mmHg	63x'	36.0°C	94 SPO2	Johanna
25	13/11/25	8:00	130/68mmHg	81x'	36.3°C	98 SPO2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/72mmHg	72x'	36.2°C	98 SPO2	Jmena
27	14/11/25	8:00	126/70mmHg	76x'	36.4°C	97 SPO2	Lucia
28	14/11/25	20:00	116/72mmHg	72x'	36.2°C	98 SPO2	Jmena
29	15/11/25	08:00	120/70 mmHg	80x'	36.7°C	97 spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	126/78mmHg	78x'	36.4°C	99 SPO2	Lucia
31	16/11/25	08:00	130/70 mmHg	71x'	36.3°C	91 spo2	Alejandra

13991

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis bernal
C.C: 1.132.726 EPS: savia salud

Asociación Gran Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	120/70 mmhg	70x	36.3°c	91spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	117/62mmHg	62x'	36.2c	96spo2	Jmeca
3	02-11-25	8:00	132/62mmHg	76x'	36.0c	95spo2	Nohra.
4	02/11/25	20:00	120/70 mmhg	80x'	36.1°c	93spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	127/77mmhg	77x'	36.8°c	96spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	126/83mmHg	61'	36.3c	97spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	124/68mmHg	75x'	36.0°c	98spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	126/70mmHg	77x'	36.4c	99spo2	Lucia
9	05/11/25	8:00	116/72mmHg	72"	36.2c	96spo2	Jmeca
10	05/11/25	20:00	120/70mmhg	80x'	36.3°c	96.5spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	125/75mmHg	8x'	36.4°c	98spo2	Lucia.
12	06/11/25	20:00	120/69mmHg	75x'	36.2°c	97spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	118/77mmHg	61x'	36.0c	98spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	130/67mmhg	70x'	36.0c	97spo2	Nohra.
15	08-11-25	8:00	119/65/mmHg	66x'	36.0c	96spo2	Yuliana L.
16	08-11-25	20:00	130/67mmhg	64x'	36.0c	95spo2	Nohra
17	09/11/25	8:00	128/69mmHg	65x'	36.0c	97spo2	Dirian
18	09-11-25	20:00	133/74mmhg	76x'	36.0c	95spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	119/65mmHg	65x'	36.3°c	98spo2	Johanna.
20	10/11/25	20:00	122/69mmHg	74x'	36.4°c	97spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	121/74mmHg	63x'	36.0°c	98spo2	Johanna.
22	11/11/25	20:00	130/70mmhg	70x'	36.3°c	91spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	173/72mmHg	72"	36.2c	96spo2	Jmeca
24	12/11/25	20:00	123/61mmHg	66x'	36.0c	95spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	121/63mmHg	68x'	36.0c	99spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/63mmHg	62x'	36.2c	98spo2	Jmeca
27	14/11/25	8:00	119/75mmHg	75x'	36.4°c	99spo2.	Lucia
28							
29	15/11/25	08:00	120/70mmhg	80x'	36.1°c	91spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	125/75mmHg	74x'	36.3°c	98spo2	Lucia
31	16/11/25	08:00	120/70mmhg	71x'	36.1°c	91spo2	Alejandra

13992

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemesio Cristancho
C.C: 2154007 EPS: Sura Salud

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACIÓN	FIRMA AUX ENFERMERÍA
1	01/11/25	8:00	130/70 mmhg	70x'	36.3°c	93spo2	Alejandra
2	01/11/25	20:00	116/72 mm Hg	62''	36.2°c	96 spo2	Jmec
3	02-11-25	8:00	131/65 mmhg	74x1	36.0c	97spo2	Nohra
4	02/11/25	20:00	130/71 mmhg	80x'	36.3°c	91spo2	Alejandra
5	03/11/25	8:00	120/70 mmhg	70x1	36.4°c	93spo2	Alejandra
6	03/11/25	20:00	148/61 mmhg	61x'	36.0°c	95spo2	Johanna
7	04/11/25	8:00	117/72 mmhg	74x1	36.5°c	98spo2	Diana
8	04/11/25	20:00	119/70 mmHg	75x'	36.3°c	99spo2	Lucia
9	05/11/25	8:00	116/72 mm Hg	72''	36.2°c	96spo2	Jmeca
10	05/11/25	20:00	130/70 mmhg	80x1	36.3°c	93spo2	Alejandra
11	06/11/25	8:00	124/70 mmHg	76x'	36.4°c	96spo2	Lucia
12	06/11/25	20:00	123/69 mmHg	74x1	36.5°c	98spo2	Diana
13	07/11/25	8:00	123/69 mmHg	61x'	36.0°c	99spo2	Johanna
14	07-11-25	20:00	131/70 mmhg	78x1	36.0c	95spo2	Nohra
15	08-11-25	8:00	129/70 mmHg	69x'	36.6°c	97spo2	Jmeca
16	08-11-25	20:00	133/65 mmHg	78x1	36.0c	98spo2	Nohra
17	09-11-25	8:00	128/65/70 mmHg	70x'	36.6°c	97spo2	Jmeca
18	09-11-25	20:00	123/72 mmHg	73x1	36.0c	96 spo2	Nohra
19	10/11/25	8:00	130/65 mmHg	61x1	36.0°c	99spo2	Johanna
20	10/11/25	20:00	117/72 mmHg	73x1	36.3°c	98spo2	Diana
21	11/11/25	8:00	124/69 mmHg	68x'	36.0°c	99spo2	Johanna
22	11/11/25	20:00	120/70 mmhg	71x'	36.2°c	93spo2	Alejandra
23	12/11/25	8:00	116/72 mm Hg	72''	36.2°c	96spo2	Jmeca
24	12/11/25	20:00	130/69 mmHg	64x1	36.0°c	99spo2	Johanna
25	13/11/25	8:00	126/70 mmHg	74x'	36.1°c	98spo2	Johanna
26	13/11/25	20:00	116/72 mm Hg	72''	36.2°c	98spo2	Jmeca
27	14/11/25	8:00	125/70 mm Hg	78x'	36.6°c	99spo2	Lucia
28	14/11/25	20:00	116/72 mm Hg	72''	36.2°c	96spo2	Jmeca
29	15/11/25	08:00	117/70 mmhg	71x'	36.4°c	93spo2	Alejandra
30	15/11/25	20:00	119/70 mmHg	76x'	36.4°c	98spo2	Lucia
31	16/11/25	08:00	120/70 mmhg	71x'	36.1°c	93spo2	Alejandra