Asilo San Rafael

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

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.692.542
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$58.364
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.991.698**
Salud:	$148.827
Pensión:	$280.300
ARL:	$17.670
Parafiscales:	$157.582
Total Seguridad Social:	**$604.379**
Provisión Cesantías:	$165.908
Intereses a las Cesantías:	$19.909
Provisión prima:	$165.908
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$424.738**
Total Costo Empleado:	**$3.020.815**

Total Convenio Junio: **$ 3.020.815**

Firma del Colaborador:

Rafael Pabon.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-91235248
NOMBRE EMPLEADO	JOSE RAFAEL PABON JAIMES
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2673001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					X	20/05/26	29/05/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
11	641.999	0,1600000	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0
19	1.108.907	0,1600000	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
11	641.999	0,1250000	$ 80.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
19	1.108.907	0,1250000	$ 138.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
11	641.999	0,0104400	$ 6.800	2
19	1.108.907	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
11	641.999	0,0400000	$ 25.700	641.999	0,0200000	$ 12.900	0,0300000	$ 19.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
19	1.108.907	0,0400000	$ 44.400	1.108.907	0,0200000	$ 22.200	0,0300000	$ 33.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 219.000	$ 6.800	$ 157.800	$ 663.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91235246
NOMBRE EMPLEADO	JOSE RAFAEL PADON JAIMES
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2673001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	29/06/26	29/06/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Matemidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	2
1	58.364	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.692.542	0,0400000	$ 67.800	1.692.542	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	58.364	0,0400000	$ 2.400	58.364	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

Cordial Saludo

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

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

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

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

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

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

Elaborado por:	**Revisó:**
Jose Rafael pabon	Liseth Ayala n. ✓
NOMBRE. Jose Rafael pabon Jaimes	**NOMBRE: Liseth Katerine Ayala Rueda**
CEDULA: 91235248 de bucaramanga	**CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro**
Auxiliar de Bodega	**CARGO: Coordinadora de Cocina**

Asilo San Rafael

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

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

Firma del Colaborador:

Julieta Diaz

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-63344491
NOMBRE EMPLEADO	JULIETA DIAZ AFANADOR
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-05
PERIODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.C		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	989.600	0,0400000	$ 39.600	989.600	0,0200000	$ 19.800	0,0300000	$ 29.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63344491
NOMBRE EMPLEADO	JULIETA DIAZ AFANADOR
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.C		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	989.600	0,0400000	$ 39.600	989.600	0,0200000	$ 19.800	0,0300000	$ 29.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

porvenir
sólo hay uno

579/

Bogotá D.C., 04 de marzo 2025

4288000004742891

Señora
JULIETA DIAZ AFANADOR
diaz-julieta1@hotmail.com

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

Señora JULIETA , recibe un cordial saludo:

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

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

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

1. ¿Cuál es el valor de la mesada?

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

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

2.¿La mesada tiene algún descuento?

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

1 Descuentos EPS-Entidades Promotoras de Salud a partir del 2024 - artículo 70 de la Ley 2294 de 2023: Para mesadas de un (1) smmlv el descuento de eps será de 4%, para mesadas mayores a 1smmlv y hasta 3 smmlv el descuento de EPS será de 10% y para mesadas superiores a 3 smmlv el descuento será del 12%. Para pensionados con residencia en el exterior e inactivos en la base única de afiliados de eps (BDUA - ADRES), podrán optar por ser exonerados del descuento de salud. Adicionalmente pensionados con residencia en el exterior requieren de acuerdo con el Decreto 019 de 2012, artículo 22. "Acreditación de la fe de vida (Supervivencia) de connacionales fuera del país. En todos los casos, la fe de vida (supervivencia) de los connacionales es fuera del país, se probará ante las entidades que forman parte del Sistema General de Seguridad Social Integral, cada seis (6) meses. Se podrá acreditar mediante documento expedido por parte de la autoridad del lugar sede donde se encuentre el connacional en el que se evidencie la supervivencia. Los trámites de apostillaje se podrán realizar ante el consulado de la respectiva jurisdicción, a través de medios electrónicos o correo postal, conforme a lo establecido en el presente Decreto y en el reglamento que expida el Gobierno Nacional."

porvenir
sólo hay uno

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

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

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

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

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

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

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

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

Próximos pasos a realizar

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

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

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

2 Resolución 2388 de 2016

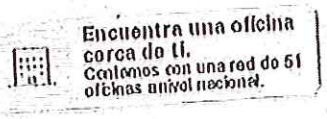
3 Artículo 74 Ley 100 de 1993, modificado Art. 13 Ley 797 de 2003.

porvenir
sólo hay uno

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

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

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



2. Afiliación a la EPS

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

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

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

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

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

3. Cajas de Compensación

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

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

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

porvenir
sólo hay uno

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

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

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

Beneficios Pensionados Porvenir

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

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

porvenir
sólo hay uno

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



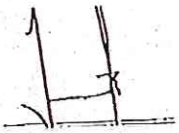
Porvenir Web
www.porvenir.com.co



Línea exclusiva
al pensionado
Bogotá 601 3505381
Nacional sin costo 018X05 7111

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

Cordialmente,



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

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

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

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

Powered by Froala Editor

Powered by Froala Editor

Powered by Froala Editor

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

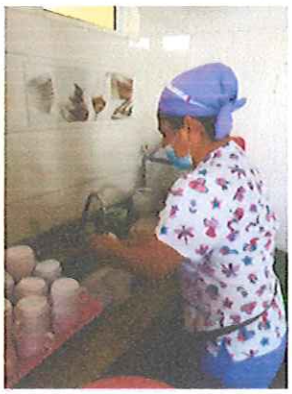
INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

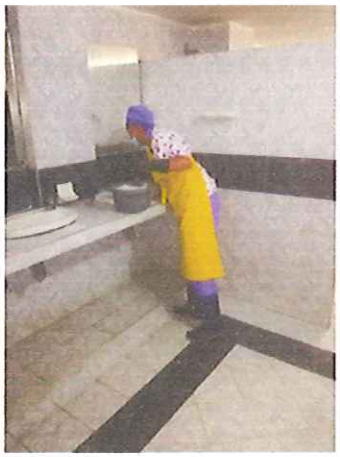
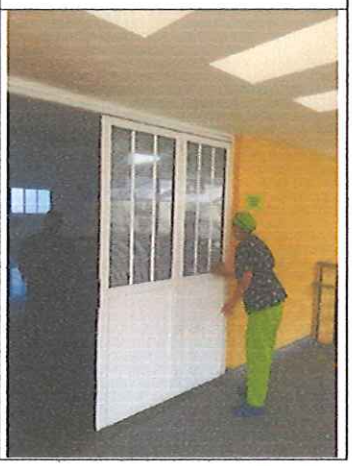
Cordial Saludo,

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

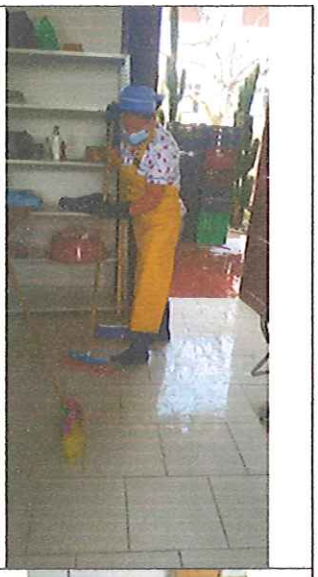
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**JULIETA DIAZ AFANADOR**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

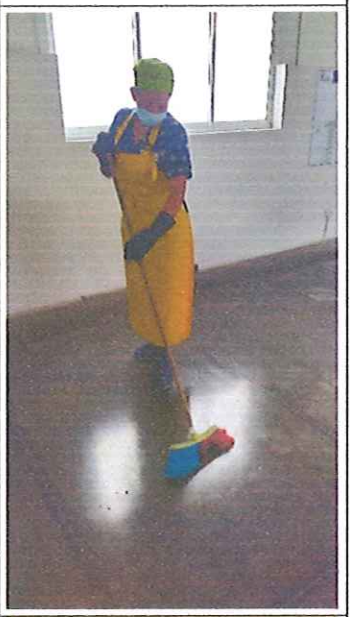
NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Se organiza la entrega de meriendas a los adultos mayores en la semana que hacen presencialidad. Se procede a recoger la merienda en el área de alimentación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

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

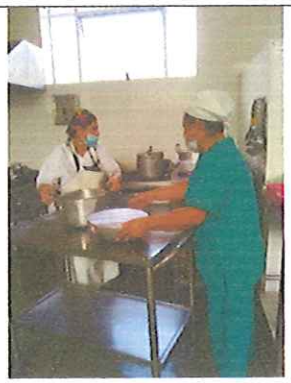
Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

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

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

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

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

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

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

Asilo San Rafael

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

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.856.000
Auxilio de Transporte:	$0
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$64.000
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.920.000**
Salud:	$163.200
Pensión:	$0
ARL:	$19.377
Parafiscales:	$172.800
Total Seguridad Social:	**$355.377**
Provisión Cesantías:	$159.936
Intereses a las Cesantías:	$19.192
Provisión prima:	$159.936
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$419.128**
Total Costo Empleado:	**$2.694.505**
Total Convenio Junio:	**$ 2.694.505**

Firma del Colaborador:

Sor Anney Tafur

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-33215122
NOMBRE EMPLEADO	ANNEY MARIA TAFUR PADILLA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	20/05/26	20/05/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.856.000	0,1250000	$ 232.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.856.000	0,0104400	$ 19.400	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.856.000	0,0400000	$ 74.300	1.856.000	0,0200000	$ 37.200	0,0300000	$ 55.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-33215122
NOMBRE EMPLEADO	ANNEY MARIA TAFUR PADILLA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2673001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	16/06/26	16/06/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.856.000	0,1250000	$ 232.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.856.000	0,0104400	$ 19.400	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.856.000	0,0400000	$ 74.300	1.856.000	0,0200000	$ 37.200	0,0300000	$ 55.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2024_4234530

SUB 89641
15 MAR 2024

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

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

CONSIDERANDO

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

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

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

SUB 89641
15 MAR 2024

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

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

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

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

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

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

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

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

SUB 89641
15 MAR 2024

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Esta pensión estará a cargo de:

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

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

SUB 89641
15 MAR 2024

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

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

LUISA FERNANDA PATIÑO NIÑO

LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

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

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

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	**NOTA DE ENFERMERIA** Se hace una nota mensual de cómo está su salud y se consignan los signos vitales a cada adulto mayor de Centro Vida.	8 sesiones 100 participantes	El registro está en la historia clínica de cada adulto mayor y al final del año se imprime.

<table>
<tr>
<td>2</td>
<td rowspan="3">ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES</td>
<td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:

Tensión arterial

<table>
<tr><td>Obeso</td><td>1 AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>1 AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>29 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>5 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>Hipotensos</td><td>--AM</td></tr>
<tr><td>Hipertensión</td><td>15 AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>21 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
Según su peso les doy recomendaciones de pendiendo cada caso.

(junio 4,11,19,30 de 2026)</td>
<td>4
sesión
36
participante</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>ESCOLARIDAD

Se hace esta actividad personalidad con cada adulto mayor, que no sabe lectoescritura se hace pronunciación y se deja tareas para la memorización del abecedario y las bocales, se hace evaluación de lo aprendido.

(junio 22 de 2026)</td>
<td>1
sesión
1
participante</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>PLAN DE ATENCION INTEGRAL

Se da inicio a la jornada tomando muestra de adultos programados para ser atendidos en el área de enfermería, se procede a saludar el adulto, explicarle los diferentes talleres que desde el área se han programado grupalmente, las charlas orientadas a cada uno, y</td>
<td>2
Sesiones
2
participante</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	que se dan dentro del marco de intervención, se pide al adulto detallar de manera concreta su rutina diaria antes de llegar al asilo San Rafael; buscando conocer su día a día, la interacción con las personas que pertenecen a sus entornos y las relaciones familiares que tienen entre ellos. Como último punto se invita al adulto a participar activamente de las diferentes actividades y servicios que ofrece el área de enfermería. **(junio 1 de 2026)**		
5		**Curaciones** Se hace esta actividad a necesidad del adulto mayor **FERNANDO ARBOLEDA**, ya que se cortó en su casa con una lata, durante el mes se le hace en varias ocasiones la curación **(Junio 3,4,5,12,17,19,25 de 2026)**	7 Sesiones 1 participante	

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

Asilo San Rafael

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

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.856.000
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$64.000
Recargos:	$374.837
Total Devengado:	**$ 2.535.629**
Salud:	$195.061
Pensión:	$367.300
ARL:	$23.290
Parafiscales:	$206.535
Total Seguridad Social:	**$792.186**
Provisión Cesantías:	$211.218
Intereses a las Cesantías:	$25.346
Provisión prima:	$211.218
Provisión Vacaciones:	$85.796
Total Prestaciones Sociales:	**$533.578**
Total Costo Empleado:	**$3.861.393**

Total Convenio Junio: **$ 3.861.393**

Firma del Colaborador:

Dayanne Gamboa.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098752197
NOMBRE EMPLEADO	MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
															X	9/05/26	10/05/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
28	2.340.508	0,1600000	$ 374.500	$ 0	$ 0	$ 374.500	$ 0	$ 0	$ 0
2	116.727	0,1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	2.340.508	0,1250000	$ 292.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
2	116.727	0,1250000	$ 14.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	2.340.508	0,0104400	$ 24.500	2
2	116.727	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
28	2.340.508	0,0400000	$ 93.700	2.340.508	0,0200000	$ 46.900	0,0300000	$ 70.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
2	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 393.200	$ 307.200	$ 24.500	$ 210.900	$ 935.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1098752197
NOMBRE EMPLEADO	MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					L	9/06/26	9/06/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	2.230.837	0,1600000	$ 357.000	$ 0	$ 0	$ 357.000	$ 0	$ 0	$ 0
1	64.000	0,1600000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	2.230.837	0,1250000	$ 278.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	2.230.837	0,0104400	$ 23.300	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	2.230.837	0,0400000	$ 89.300	2.230.837	0,0200000	$ 44.700	0,0300000	$ 67.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 367.300	$ 286.900	$ 23.300	$ 206.900	$ 884.400

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

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

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

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y REMISIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD	**NOTA DE ENFERMERIA** Se hace una nota mensual de cómo está su salud y se consignan los signos vitales a cada adulto mayor de Centro Vida.	6 sesiones 43 participantes	El registro está en la historia clínica de cada adulto mayor y al final del año se imprime.

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

<table>
<tr>
<td>2</td>
<td>ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCA PROMOCIÓN DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y REMISIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD</td>
<td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table>
<tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>- AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>32 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>4 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>Hipertensión</td><td>16-AM</td></tr>
<tr><td>Hipotenso</td><td>--- AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>20 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table>
Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso.
(junio 2,9,17,23 de 2026)</td>
<td>4 sesiones 36 participante</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td>ATENCION DE AL ADULTO MAYOR
Se realizó gestión de enfermería con aplicación de insulina, al AM FRANCISCO DELGADO AYALA, y se le pudo colaborar al adulto mayor, todos los días de lunes a viernes.
(junio 1,2,3,4,5,9,10,11,12,16, 17,18,19,22,23,24,25,26,30 de 2026)</td>
<td>19 sesión 1 participante</td>
<td>Se hizo la nota de enfermeria y se anexo en la historia clinica</td>
</tr>
</table>

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

Asilo San Rafael

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

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.856.000
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$64.000
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.160.792**
Salud:	$163.200
Pensión:	$307.300
ARL:	$19.377
Parafiscales:	$172.800
Total Seguridad Social:	**$662.677**
Provisión Cesantías:	$179.994
Intereses a las Cesantías:	$21.599
Provisión prima:	$179.994
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$461.651**
Total Costo Empleado:	**$3.285.120**

Total Convenio Junio: **$ 3.285.120**

Firma del Colaborador:

Erika Guerrero

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37863845
NOMBRE EMPLEADO	ERIKA JOHANNA GUERRERO PLATA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.920.000	0,1600000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.920.000	0,1250000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.920.000	0,0104400	$ 20.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.920.000	0,0400000	$ 76.800	1.920.000	0,0200000	$ 38.400	0,0300000	$ 57.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 307.200	$ 240.000	$ 20.100	$ 172.800	$ 740.100

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37863845
NOMBRE EMPLEADO	ERIKA JOHANNA GUERRERO PLATA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	1900/26	1900/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.856.000	0,1600000	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0
1	64.000	0,1600000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.856.000	0,1250000	$ 232.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.856.000	0,0104400	$ 19.400	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.856.000	0,0400000	$ 74.300	1.856.000	0,0200000	$ 37.200	0,0300000	$ 55.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 307.300	$ 240.000	$ 19.400	$ 173.100	$ 739.800

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

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

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

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

<table>
<tr><th>NÚMERO DE OBLIGACIÓN</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA</th><th>CANTIDAD</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico</td><td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table>
<tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Sobre peso</td><td>-- AM</td></tr>
<tr><td>Normal</td><td>34 AM</td></tr>
<tr><td>Bajo peso</td><td>2 AM</td></tr>
<tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr>
</table></td><td>4 sesiones 36 participante</td><td></td></tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		<table><tr><td>Hipotensos</td><td>- AM</td></tr><tr><td>Hipertensión</td><td>14 AM</td></tr><tr><td>Normal</td><td>22 AM</td></tr><tr><td>Total</td><td>36 AM</td></tr></table> Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso. **(junio 1,5,12,22 de 2026)**		
2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**ATENCION DE AL ADULTO MAYOR** Se realizó afinamiento diario de toma de tensión arterial de enfermería al AM **CLEOFELINA HERNANDEZ,** para llevar al médico tratante y se le pudo colaborar al adulto mayor. **(junio 3,4,5,9,10,11,19,22 de 2026)**	8 sesión 1 participante	Se hizo la nota de enfermeria y se anexo en la historia clinica

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

Asilo San Rafael

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

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.856.000
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$64.000
Recargos:	$620.509
Total Devengado:	**$ 2.781.301**
Salud:	$215.943
Pensión:	$406.600
ARL:	$25.855
Parafiscales:	$228.646
Total Seguridad Social:	**$877.044**
Provisión Cesantías:	$231.682
Intereses a las Cesantías:	$27.802
Provisión prima:	$231.682
Provisión Vacaciones:	$86.942
Total Prestaciones Sociales:	**$578.108**
Total Costo Empleado:	**$4.236.453**

Total Convenio Junio: **$ 4.236.453**

Firma del Colaborador:

Marlen Villamizar

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005541152
NOMBRE EMPLEADO	MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

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

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

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

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005541152
NOMBRE EMPLEADO	MARLEN YULITZA VILLAMIZAR HERNANDEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					L	22/06/26	22/06/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	2.476.509	0,1600000	$ 396.300	$ 0	$ 0	$ 396.300	$ 0	$ 0	$ 0
1	64.000	0,1600000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	2.476.509	0,1250000	$ 309.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	64.000	0,1250000	$ 8.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	2.476.509	0,0104400	$ 25.900	2
1	64.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	2.476.509	0,0400000	$ 99.100	2.476.509	0,0200000	$ 49.600	0,0300000	$ 74.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	64.000	0,0400000	$ 2.600	64.000	0,0200000	$ 1.300	0,0300000	$ 2.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 406.600	$ 317.600	$ 25.900	$ 228.900	$ 979.000

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

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

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

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

<table>
<tr><th>NÚMERO DE OBLIGACIÓN</th><th>OBLIGACIÓN</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA</th><th>CANTIDAD</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico</td><td>Tome los signos vitales y los resultados fueron:
Tensión arterial
<table><tr><td>Obeso</td><td>-- AM</td></tr><tr><td>Sobre peso</td><td>1 AM</td></tr><tr><td>Normal</td><td>34 AM</td></tr><tr><td>Bajo peso</td><td>-- AM</td></tr><tr><td>Total</td><td>35 AM</td></tr></table></td><td>4 sesiones 35 participante</td><td></td></tr>
</table>

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Hipotensos -- AM Hipertensión 15 AM Normal 20 AM Total 35 AM Según su peso les doy recomendaciones dependiendo cada caso. **(junio 3,10,19,25 de 2026)**		
2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**ATENCION DE AL ADULTO MAYOR** Se realizó gestiono a la adulta mayor medicamento con enfermería de Centro Vida al AM **NORA TOSCANO,** que se la receto el médico tratante, no se las dan en la ARL, se le pudo colaborar a la adulta mayor. **(junio 24 de 2026)**	1 sesiones 1 participante	

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

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

NOTA ACLARATORIA

La factura N° 62813606 que corresponde a la empresa GAS NATURAL DEL ORIENTE S.A ESP la cual está por un valor total de $ 7.698.310 pesos es tomada por el valor de $4.311.053 pesos correspondiente al 56% .

Para la ESAL es tomado el 44% el cual corresponde al valor de $ 3.387.257

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

En constancia firma

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/10 10:50

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Servicios Públicos y Privados - Pagar Servicio con Factura

¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	PRINCIPAL
No. Producto	*****9659
Ciudad	Bucaramanga
Tipo Empresa	Servicios publicos
Empresa de Servicios	Vanti Gasoriente Sa Esp
Nombre Servicio	GAS
Id. Única del Servicio	62813606
Número de Factura	62813606
Fecha de Pago Oportuno	2026/06/18
Fecha de Vencimiento	2026/06/18
Valor a Pagar	$7,698,310.00 = 4'311.053 + 3387.257
Fecha Pago	2026/06/10

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

Factura de gas

Junio 2026

Cuenta o referencia de pago 62813606

BUCARAMANGA

Vigilado Superservicios

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

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
18 Jun. 2026	19 Jun. 2026	May. - Jun. 2026	03 Jun. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	3068M3	2.303,17	0,00	7.066.125,56
FIJO	1UN	3.029,00	0,00	3.029,00
MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	1UN	269,58	0,00	269,58
MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	1UN	628.885,17	0,00	628.885,17
AJUSTE DECENA	1UN	0,69	0,00	0,69

1 — Total $7.698.310,00

Tus financiaciones

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

2 — Total $0,00

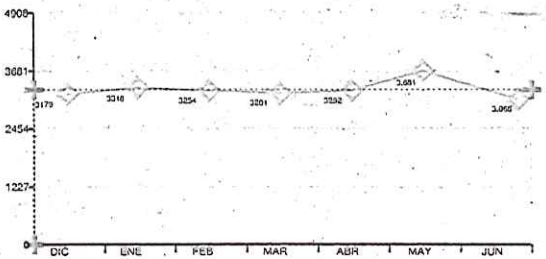
3 — Valor facturas vencidas $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3 $7.698.310,0

Paga por pse

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Comercial Estrato/Cat.Tres Días de consumo 31

Fecha	Lectura	Tipo
02 May. 2026	374695	REAL
01 Jun. 2026	377150	REAL

m³ corregido= 377150 - 374695 * Factor de corrección = 3068

Tu próxima lectura será

Entre 01 y el 06 de Julio

Novedades de tu factura

CuVa $ 2303.17

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

29 Abr. 2028

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

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2303.

Mar. $2340 Abr. $2412 May. $2399

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

Componentes tarifarios

Gm: 1367.46 Tm: 359.26 Dm: 537.61 Cm: 2303.17
Pi: 38.84 Cvm: 0.0 Cufm: 3029.0 Cuvm: 2303.17
Ccm: 0.0 Fpcm: 40.575 DAUR: 0.0 DAUNR: 537.61

MJ/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 34580 kWh y el precio unitario del kWh es: $222.623

Factor de corrección

Vm: 2455 Kp: 1.27564 Kt: 0.97961 Pt: 1.24963
Vc: 3068 Tm: 21.57 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.91 Pm: 0.3785 Ppv: 1.0

Factor de corrección: 1.24963

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IC: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998732421(8020)62813606(3900)00000007698310

Factura No. F18165438094 01 10805

Consigli Tecnología y Servicios S.A.S. BIC
NIT 900.221.113-9

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-12973

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

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1

TELÉFONOS: 6718333

DIRECCIÓN: CRA 15 12-12

CIUDAD: BUCARAMANGA

FECHA

DIA	MES	AÑO
01	06	2026

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
01	06	2026

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

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
4,30	000001	CABEZA DE PESCADO KILO	16,000	0	0	68,800
60	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	840,000

Lisseth Ayala R.

Valor en letras: Novecientos Ocho Mil Ochocientos Pesos

SUBTOTAL		908,800
DCTO		0
IVA		0
TOTAL		908,800

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

NIT/C.C. :

CLIENTE:

NIT/C.C. :

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

24/JUN/2026

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Emisión: 2026-06-01 06:43:47 Expedición: 2026-06-01 06:43:47 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 9e8f73bf6be17013e57caa44753888612f35c91dbdca2055c96f2283db04925f7139d9f39c560a419dda4df9ea976627

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

Sem 1-6 Pedro CB

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

Factura electrónica de venta
No. FV 1493

Señores	ASILO SAN RAFAEL			Fecha y hora Factura	
NIT	890.201.317-1	Teléfono	(607) 6984941	Generación	01/06/2026, 20:01
Dirección	CRA 15 2 12 BARRIO SAN RAFAEL	Ciudad	Bucaramanga - Colombia	Expedición	01/06/2026, 20:01
				Vencimiento	01/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOLA MOLIDA	64.00	1,216,000.00
2	posta de pierna	16.00	320,000.00

Libra molida 19.000
posta $ 20.000 Lib

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón quinientos treinta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-01 por $ 1,536,000.00

Total Bruto	1,536,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,536,000.00

24/jun/2026

Observaciones:

Alejandra Vargas.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 80fea867c29bd950e2229c274e8d3fd44b2437960ffa8225ba8cebac3e77805daf3a4cb8697a32ebdf17171f0d1cd042

Factura Electrónica de Venta y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.060.488-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Sem 1-6 Jun CB

Distribuidora Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

30126

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-01 07:29:38	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-01
	CUFE dd70d108e626f3e111bd589d577d588ad5ee17b2792da906824a464a4d75e9a62572732e5a64797210fb2d4975dcb245	

	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	6	13,500	0 - IVA 0%	81,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-01 - 2026-06-01
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	81,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	81,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	81,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	81,000

OCHENTA Y UNO MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-01 07:29:52.

Firma Digital:
IJcHQrpJiFMn35ST7FSQBUic+TOs4gMzDubzWie/eGcAbfdKk0xK/TanxKuuK0h8jMmPnGwUxsGV0fcZu0P1/XTS21cTq1X9JszM2Cctj8UhKLMDrknA8bCycp+JwjXbXFUUeH5fAPNMbks5OxKMo3VVT4xrYatVUCbFnx6oHZBmeQ8mmPA9DCI8PKjgN5bkAE7Wh8FX8XqUbcyUEyaJDV+NQ2Lhwpsg+0PMRlH6Vxn8T2AYPU67ROj03XumsjcqrN8d2dx2Vjhu5MU5tpfX78m8ZyCXoIVg/KFMIRJCzSFmTz6TqRBIHNzhN5BiaGz3eSnwNVXSWpietSdnTOEc5Q==

Alejandra Vargas.

24/JUNIO/2026

Sem 1-6 JUNIO

Distribuidora
Dani

Edgar Lozano Cueto

NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

30127

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-01 07:30:31	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-01
	CUFE 5d2bb1810561ca2d0468f41e45ad54ebe9ad0c1b89b9ecdd313aeab1e56804049756bd0419f07c2d06c2c94154958eee	

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	12	1,800	0 - IVA 0%	21,600

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-01 - 2026-06-01
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	21,600
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	21,600
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	21,600
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**21,600**

VEINTIUNO MIL SEISCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

24/junio/2026

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-01 07:30:43.

Firma Digital:
L5ID5TKw/wIJ4YmXSqbblrA6Gv4M5dH82xEOyE51DrjfWllohz6qhlDVMwglkJyg/+EPbYpw6OVsVSLdyOQC8JyboKTTuDjhsc9LnWtKNPeXoznCaB58lrPWe5FgvXlwr5SU9EuVEu3VVNRFtJJ4xnOpwts8LzlFebCDq1nMhUN+KYsosfIEw6zGV02jcobEMwU5wXgg3x8tqCgMUEfbMt3TYANFu9efJxoNggKb5BIkO5w/Y316llG2ASvouBhQoQpdFl8KCoLbuDK7+T0Z6rTXYkWsKsCLzBjfyyxcSxZxehcAogZwmBqmLTJlzonm3jkEiL00HTExKW9MMEph6A==

Alejandra Vargas.

Sem 1-Junio

Distribuidora
Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
30128

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-01 07:31:07	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-01
	CUFE 079758255dce5a42f6077eafe6caae83a3c8f59edfef063c42eff0ad6b7916951469af6c257bd58ee05d7ed7309b68c8	

#	DESCRIPCIÓN	CTD	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	15	13,500	0 - IVA 0%	202,500

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-01 - 2026-06-01
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	202,500
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	202,500
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	202,500
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**202,500**

DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-01 07:31:47.

Firma Digital:
nyQ4ELDOsOGhnPJdfIWzy+b9FE4iR5pxk8QGaIrUwPN6vRmeJMc/L+j1zGvryWrdFaeA7QptcGM77rLscUyrBW2vBZd+sOvv6RE2Yloo9uVhq45PlM6b0RBYq8BXrlUjTB3rFZ8O1kemBzq8hAR8fkv+hWAwlK7M1kDHudEQq1VmKyWslyYcepcurcdvZ284F2BSNgL4xrB4Z6tHEO4Rd/K0srATcucPMecMSEJJlJMNjENcX28Jr74x2Z0MsXn7Q2mDFFfLRxp/DOg7A4kcs4P5g0Zeyc8M5G61mCV6/0XWrC6sU0469Qdw7SpJVNozHMwgiePobl79iwBv+mfE/A==

Alejandra Vargas.

Sem 1-6 junio.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
76f32c99523bff02483fb5a377a6fecc3ce017b8da21e1090f66b1d0be9bb66de241da3668b1cb31ff3b32377f6b821

Número de Factura: FKJH-6018
Fecha de Emisión: 05/06/2026
Fecha de Vencimiento: 30/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	25,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
2	000064	PAPAYA	LBR	20,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.000,00
3	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
4	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
5	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	40,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 128.000,00
6	000026	LECHUGA BATABIA	PN	10,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 38.000,00
7	000018	CILANTRO	LBR	4,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.000,00
8	000035	PIMENTON	PN	10,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
9	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	24,00	$ 1.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.200,00
10	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
11	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.600,00
12	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00
13	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Liseth Ayala R.

Sem 1-6 Jun CP

Datos Totales



Documento generado el:
05/06/2026 17:00:46
Documento validado por la DIAN:
05/06/2026 17:00:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	691800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	691800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	691800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 691800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	691.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	691.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	691.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 691.800,00

24/jun/26

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Distribuidora
Dani

Edgar Lozano Cueto

NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

30248

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1
DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL
CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com
NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
2026-06-09 07:45:42	2026-06-09

CUFE
edc32f67e17d5ea1af2da7d37ec7f63e30476e9963698b8b2c2589bd1a347369f31a331efb98f6c2307e68978714b974

#	DESCRIPCIÓN	CTO	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	30088 - Alas Unidad	20	1,400	0 - IVA 0%	28,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-09 - 2026-06-09
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	28,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	28,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	28,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	28,000

VEINTIOCHO MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

24/7/2026

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-09 07:45:46.

Firma Digital:
hI7fyqgpIoNB3bbWy6DYpm/Tmrp1PHOj0lW4LZ/HxpuxMqbYknqcKNBjLceiS3jQZFKmORUVBPB1ifY4pGJcU6BT7lsTY4T0YdPXfZUOluc1I2NxFiec61ZW5lk8kqeVNWA9wtOCbPXdLFi55j8fltz0Qc/S9WRSvzsym3v4FoU+IS9sx4cJQG7GbFa5N8vMJ7h4m+n2RudciRi5bykhSwQDBGy9Mo/klRTNgmLx14wSl5medS94qDTtT0z3NxolLs/XCwJRp1G68CDLTEM5XkjazvNDv6NLKNAct+YbQTrQ8Sh1drxY9Z+iWgll6YIoUZPvDXKi6ljagnDmJox9Vw==

lisett ayala

Dani
5cm 7-13 pm CB

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

Factura electrónica de venta
No. FV 1507

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

Fecha y hora Factura	
Generación	10/06/2026, 15:45
Expedición	10/06/2026, 15:46
Vencimiento	10/06/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Hígado	16.00	208,000.00

1 libra → 13.000 =

Jiseth Ayala Rueda

Total items: 1

Total Bruto	208,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	208,000.00

Valor en Letras:
Doscientos ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-10 por $ 208,000.00

Observaciones:

24/jun/2026

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101715972 aprobado en 20251118 prefijo FV desde el número 1201 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: f88e7b9830301b28071cd694138de100e886ee2ab8cd28707af06478ee7cf3cb8fc9b9ba60155df8ec47e9f8b5661054

Buelo

Sem 7 B Jun 08

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6b7fcab5c4f34ff8c737a2312247796c04224c1b523255d08db4ad4e7ac5fdae922c63f6cfd2922c6124c034456809bd

Número de Factura: FKJH-617
Fecha de Emisión: 15/06/2026
Fecha de Vencimiento: 01/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000045	BANANO	LBR	10,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.500,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	20,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 46.000,00
4	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
5	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
6	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
7	000035	PIMENTON	PN	10,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
8	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	20,00	$ 1.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.000,00
9	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
10	000044	TOMATE RIO GRANDE	LBR	20,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.000,00
11	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.600,00
12	000042	ZANAHORIA	LBR	10,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000,00
13	000011	BANDEJA RAIZ CHINA	PN	5,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00

Notas Finales

Lisett Ayala R.

Linea de negocio:

Sem 7-13 Juncy

Datos Totales

Documento generado el:
15/06/2026 14:06:02
Documento validado por la DIAN:
15/06/2026 14:06:04
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	$19100
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	519100
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	519100
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 519100

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	519.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	519.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	519.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 519.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Pescadería Peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-13286

Número de Autorización 18764110895912 de 2026-06-06 Rango FPOE13063 a FPOE20000 vence 2028-06-06

Doc. Externo:

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

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

DIRECCIÓN: CRA 15 12-12 CIUDAD: BUCARAMANGA

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

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	16	06	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	16	06	2026

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

Liseth Mala R.

Valor en letras: Doscientos Diez Mil Pesos

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

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

24/Junio/2026

Emisión: 2026-06-16 10:06:30 Expedición: 2026-06-16 10:06:30 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 930e8ee558631c88511ac151c24528bf4fe0b85e6f974a98355c8b64450d7e7e676f1c806673728291d762b415c271f9

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

Sem 14 - 2026

Distribuidora Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
30362

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-16 07:41:38	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-16
	CUFE bfb9dbca2d9c173970c88ff8ba8f182d19816769d24fc82d56dbb1ff4480b6891eed5e498c15cd87e1bd2c75ea296529	

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	15	13,500	0 - IVA 0%	202,500

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-16 - 2026-06-16
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	202,500
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	202,500
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	202,500
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	202,500

DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-16 07:42:08.

Firma Digital:
TB0QWHG8o9TgBII5BViBfpGI//P3z6n2Sv0rSMHPM/6XZep9DLHxkZTm0RoybKy+9F+31RLHGtMRdLLWm8dgrVHVr9WWb57YLH9E89oh7hexIPUT7pjyb/tyKZGtY6v1yuG
sigYcfAW6g6c82VxHD2xgl3l5VzoLRLzFbe79XJfJyuaqHjlohiKUriHw6Dt8uTkmbPF+q1YdlxYavpKkio2AkuxU64VsfGw6iLeBcetkkUjcH0wE7ZZsw/jMgmRX/N/T6RxTHgfhKYf
2wj6li9qY927oDZOi3XTifdDBStiAMOJ5tUP6v/Cq6PIFW7FWoPDpq9bPtW2QHyTEfulCqg==

Liseth Ayala P.

Distribuidora Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

30363

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-16 07:50:18	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-16
	CUFE 3f8a26e5948739ed6cfba5eef408bfbfe2a8d5af6e37eb1a6e9b722bfc6cb5d11ebf59c43c781d9c0c6146737cfa7f20	

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	20	2,000	0 - IVA 0%	40,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-16 - 2026-06-16
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	40,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	40,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	40,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**40,000**

CUARENTA MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-16 07:50:26.

Firma Digital:
bI1ng30LvIXgMg53tb3ciToEvzdjwUZ6fnm1PmE7DGQ0TXG+c7SaaRqQ5mkhmXj8Nf4dPEbL8r7/cH9K8VArlMdQe2PPYlhWUBZv9AAETlmzFFi63H6etv3hLakzKlr/0aBzMal
bXAHFOoW/QiuHu9GpMbDlAMn1xTZYei/xFJlcfW9vka2HlEPWKotaf6BgNV54UvEvStz+tzvocNXCjKYCCjEO4KRE8lpVb5tOYYXZ8T1D7vbkTRdBQsTzgkPil/p9xlkruQu3eO
NVyxW22SRQkDfXGL0X04dEmAKyrMHlc4fnVNmLxrQPY3DKR+EvMnn5wLWickEjhFyrvC3LlQ==

Sisetth Ariola R.

Sem 14-20 jun 26

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b0302483767e44b494117e1a5aa4b87d945664d57f4460e81eed10e5985a5c34e9cf173e6d0ae2d962b80ea9e88b177f

Número de Factura: FKJH-624
Fecha de Emisión: 21/06/2026
Fecha de Vencimiento: 01/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Liseth Arala R.

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	30,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 174.000,00
2	000053	GUAYABA	LBR	30,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 66.000,00
3	000048	DURAZNO	LBR	30,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
4	000045	BANANO	LBR	60,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 117.000,00
5	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	60,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 108.000,00
6	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
7	000026	LECHUGA BATABIA	PN	26,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 98.800,00
8	000001	AGUACATE	LBR	20,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
9	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
10	000035	PIMENTON	PN	22,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 66.000,00
11	000004	AJO	LBR	3,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.400,00
12	000006	ARRACACHA	LBR	20,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
13	000042	ZANAHORIA	LBR	30,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
14	000001	AGUACATE	LBR	4,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
15	000096	MAZORCA	LBR	3,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500,00
16	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	2,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.400,00
17	000056	LULO	LBR	2,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
18	000062	MORA	LBR	2,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
19	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	7,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.600,00
20	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
21	000047	CIRUELA	LBR	1,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500,00
22	000103	ARANDANOS X CAJA	LBR	1,00	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
23	000258	PERA X UN	LBR	8,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800,00
24	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
25	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
26	000045	BANANO	LBR	7,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.650,00
27	000069	UVA BANDEJA	LBR	1,00	$ 3.300,00							$ 3.300,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/06/2026 07:18:16
Documento validado por la DIAN:
21/06/2026 07:18:16
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1383350
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1383350
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1383350
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1383350

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.383.350,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.383.350,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.383.350,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.383.350,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

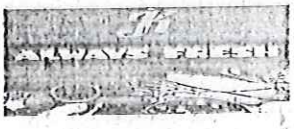
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

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

Lisett Ayala R.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
Q20b9043bc41caa78c914a5c0ac40f35c57b2f8b3dfa67fefb77965147a939d517414843a5371b50820037503d555338

Número de Factura: FKJH-623
Fecha de Emisión: 21/06/2026
Fecha de Vencimiento: 01/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.000,00
3	000062	MORA	LBR	12,50	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.500,00
4	000026	LECHUGA BATABIA	PN	10,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 38.000,00
5	000001	AGUACATE	LBR	10,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
6	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
7	000035	PIMENTON	PN	10,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
8	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.600,00
9	000006	ARRACACHA	LBR	10,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
10	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Yiseth Ayala R.

Datos Totales

Documento generado el:
21/06/2026 07:04:01
Documento validado por la DIAN:
21/06/2026 07:04:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	380100
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	380100
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	380100
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 380100

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	380.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	380.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	380.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 380.100,00

24/JUN/26

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Distribuidora Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
30453

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-22 07:33:36	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-22
	CUFE 5717fb3c8c4bc19085ee3b8ded84b71b0cf2548dc848d98846f30a38ff3eef8cd1994007b1bb616a9fc9b533133f69ac	

	DESCRIPCIÓN	CAN	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	15	13,500	0 - IVA 0%	202,500

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-22 - 2026-06-22
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	202,500
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	202,500
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	202,500
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	202,500

DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-22 07:34:33.

Firma Digital:
UzH1O0yUdogFNnJ8zUH6TJimx/Fh/NnzWb5GigTkrMOiluCy6w1X9iZ4RrlkmTxDNoUkVSuaWYt9Vl1vkYZE0Oh+bO7lvVN1jFJ1XPv4qJfRfyx3q25NLuuApryT+Fel4+WcTTv8d6dJ9F0GvIKjWY2r7BxgIeTaGeC4vd9oWP9JKPnDRpY8XdXeIPZC/TKZrSTJbtNrSNQtV50dVqRxq8CgnedU1F//362XPDNsSckSG48FAqBfiu/0il2P7vsN05oFX/lk2DLeujc+OWu59AMJ+G+XdueE8jWl3DX+HAR8y8/OQGciYQnTvPQv0bOdXxQt2A4NlP3wTsb2QoUtvg==

liseth Ayala R.

Sam 21-27 Jun

Distribuidora
Dani

Edgar Lozano Cueto

NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

30454

ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL TIPO DE DOCUMENTO: NIT NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972	FECHA DE EMISIÓN 2026-06-22 07:34:05	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-06-22
	CUFE 4b8ac7f8039a0d3d914a178017755968f6c1112a8186b2009a9e49cb301cdb1f436c733077003339b780e4ce37e39323	

	DESCRIPCIÓN	CTD	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	12	1,600	0 - IVA 0%	19,200

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-22 - 2026-06-22
Observaciones:

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	19,200
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	19,200
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	19,200
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	19,200

DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-22 07:34:41.

Firma Digital:
CG/r7drV2Faw8gEqYNJFehKyzQfz4MBexw1lk55/5yv1uvbZprvbBsJQHOQH8j6PvchxPTBajYtnfA0vyBgh5qrV743e8rgFcfbGxWLUhqBs9kNS3DJxRCkR1sr/SfrZ6nK4c5F0D0pYb3TU40xdDsyCyQXcbRgV7bvgEFeSCQW7YdliO7IyNKReS8SDcD4RzdO2coA+srbj+C9qQ4gBaFg7ikmg8GZ4Q92nfgLfqZ2kqBbBfIE6A6UppbvxTeAv6Jc6t+yg5EeIziOeH//BM/ieaOYqu4g1bk1HTzdFgc9OMjAYa3ouOXwODia1lKgtCDES6/rh3dF63TYaSJuycg==

Confi Real

MARKETING GLOBAL SYSTEM S.A.S.
CONFITIENDAS REAL
NIT: 901820163-9
CARRERA 22 · 13 - 19 SAN FRANCISCO / BUCARAMANGA
SANTANDER
CORREO: marketingconfitiendas@gmail.com
TELEFONOS: 6718129

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: b0452731f0f83be12a1ccf26c87ab2c1d9db255b4898943030414dcce4875bcd69a98a1c95ca09b2be508df17b9529e0

Fecha Validación: 24/06/2026 5:54:48 p. m.

Cliente:	ASILO SAN RAFAEL	**NIT/CC:**	890201317-1
Dir:	Cra 15 # 2-12 BARRIO SAN RAFAEL	**Telefono:**	6718333
Barrio:		**Ciudad:**	Bucaramanga
Comercio:			
Correo:	CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
12CR2934	2026-06-24	2026-06-24

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764108867029 DEL 23/04/2026 NUMERACION DESDE 12CR - 2743 HASTA 12CR - 200000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	14176	5	MERCADO BICARBONATO X 500G	UND	3.500,00	0,00	2.941,18	19%	0.00	3.500,00	17.500,00
2	12547	3	MERCADO MAYONESA GALON	UND	39.700,00	0,00	33.361,34	19%	0.00	39.700,00	119.100,00
3	13555	4	MERCADO MIEL FRASCO	UND	5.200,00	0,00	5.200,00	0%	0.00	5.200,00	20.800,00
4	19790	5	MERCADO POLVO HORNEAR X 500GR	UND	9.000,00	0,00	7.563,03	19%	0.00	9.000,00	45.000,00
5	12548	4	MERCADO SALSA TOMATE GALON	UND	32.250,00	0,00	27.100,84	19%	0.00	32.250,00	129.000,00
6	12583	2	MERCADO SALSA NEGRA GALON	UND	17.250,00	0,00	14.495,80	19%	0.00	17.250,00	34.500,00
7	19791	1	MERCADO TOCINETA X KILO	UND	25.000,00	0,00	25.000,00	0%	0.00	25.000,00	25.000,00
8	12818	3	SALSA SOYA GALON	UND	25.300,00	0,00	21.260,50	19%	0.00	25.300,00	75.900,00
9	18350	128	UNIDAD BOCADILLO 30 GRAMOS 24	UND	550,00	0,00	550,00	0%	0.00	550,00	70.400,00

NO.ARTICULOS: 155 PRODUCTOS: 9 PESO: 0 Kg CAJA: 39 VENDEDOR: F. PAGO: Credito TOTAL: $537.200,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$116.200,00	$0,00	$116.200,00
19	$353.781,51	$67.218,49	$421.000,00
SUBTOTAL	$469.981,51	$67.218,49	$537.200,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

ASILO SAN RAFAEL SECRETARIA GENERAL Bucaramanga

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$537.200,00
TOTAL	$537.200,00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

TOTAL DOCUMENTO $537.200,00

OBSERVACIONES:
Pedido JUNIO 16 DISTRIBUIDORES MAYORISTAS DE CONFITERIA, GALLETERIA Y LICORES. No practicar retención por renta (art.911 E.T.). No practicar retención por industria y comercio (artículo 907 E.T.)

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

MARKETING GLOBAL SYSTEM S.A.S.

CONFITIENDAS REAL
NIT: 901820163-9
CARRERA 22 - 13 - 19 SAN FRANCISCO / BUCARAMANGA
SANTANDER
CORREO: marketingconfitiendas@gmail.com
TELEFONOS: 6714129

Confi Real

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: e853700f982b987834b111ebc31ef06df1504de03bcc007ed4b903000b9a365fe2fa8dbd129c05018f386739c5f58904

Fecha Validación: 24/06/2026 6:02:16 p. m.

Cliente: ASILO SAN RAFAEL — **NIT/CC:** 890201317-1
Dir: Cra 15 # 2-12 BARRIO SAN RAFAEL — **Telefono:** 6716333
Barrio: — **Ciudad:** Bucaramanga
Comercio:
Correo: CONTABILIDADASILOSANRAFAEL@GMAIL.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
12CR2936	2026-06-24	2026-06-24

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764108867029 DEL 23/04/2026 NUMERACION DESDE 12CR - 2743 HASTA 12CR - 200000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	7702097031327	2	CONST AJI BOTELLA X100G	UND	3.400,00	0,00	2.857,14	19%	0.00	3.400,00	6.800,00
2	19337	2	MERCADO ACHOTE X 500 GR	UND	15.900,00	0,00	13.361,34	19%	0.00	15.900,00	31.800,00
3	14535	1	MERCADO MANTEQUILLA 500GR	UND	20.450,00	0,00	17.184,87	19%	0.00	20.450,00	20.450,00
4	12750	1	MERCADO OREGANO 500 GR	UND	15.000,00	0,00	12.605,04	19%	0.00	15.000,00	15.000,00
5	18350	70	UNIDAD BOCADILLO 30 GRAMOS 24	UND	550,00	0,00	550,00	0%	0.00	550,00	38.500,00

NO.ARTICULOS: 76 | PRODUCTOS: 5 | PESO: 0 Kg | CAJA: 39 | VENDEDOR: | F. PAGO: Credito | TOTAL: $112.550,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$38.500,00	$0,00	$38.500,00
19	$62.226,89	$11.823,11	$74.050,00
SUBTOTAL	$100.726,89	$11.823,11	$112.550,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$112.550,00
TOTAL	$112.550,00

VALOR EN LETRAS: CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS — TOTAL DOCUMENTO $112.550,00

OBSERVACIONES:
pedido entregado el 24 de junio. DISTRIBUIDORES MAYORISTAS DE CONFITERIA, GALLETERIA Y LICORES. No practicar retención por renta (art.911 E.T.). No practicar retención por industria y comercio (artículo 907 E.T.)

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

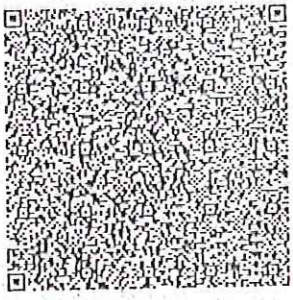
Distribuidora
Dani

Edgar Lozano Cueto
NIT: 1098639056 - 3

Persona: Natural
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 4723

COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA
CALLE 26 10 38 KENNEDY
distribuidora09danny@gmail.com
6406918

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
30498



ADQUIRIENTE: ASILO SAN RAFAEL
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NÚMERO DE DOCUMENTO: 890201317 - 1
DIRECCIÓN: COLOMBIA, SANTANDER, BUCARAMANGA, CR 15 2 12 BRR SAN RAFAEL
CORREO ELECTRÓNICO: contabilidadasilosanrafael@gmail.com
NÚMERO TELEFÓNICO: 3042118972

FECHA DE EMISIÓN: 2026-06-25 07:30:41

FECHA DE VENCIMIENTO: 2026-06-25

CUFE
69b5a751dab618c3b03ded65c696d14fd2366b6a3e14467be5b71450260c0c50fede0646f4e00d40d263201207a0d4f8

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	16.2	13,500	0 - IVA 0%	218,700

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-06-25 - 2026-06-25
Observaciones:
13UNIDADES DE PECHUGA

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764077775135 autorizada el 2024-08-23 desde 20001 hasta 40000, vigente hasta el 2026-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	218,700
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	218,700
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	218,700
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**218,700**

DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901084328Cuental.
Fecha y hora de expedición 2026-06-25 07:30:51.

Firma Digital:
PXquLIFX0drVn37J5a/aZbsB8nd+k7kC3QwHW0eeXSg/BZEfLkY0Ygbw06Cega2nfJGJRzSySb8yN0hKxQ5leSqqXOu8bmEIOXcvqcpU6ACnlAuXCBdsPkd3usCwAVa/g9kDeqJQc95adFi5+6JUz3cOt6HkXbBT0Bae8TFr05cpMAVcDGvi0pg/yCMPCKCKsiazbEj1k7g2n/83ApvprwBtOLrowB01IPqoysw5UvVuVA1mVu/HDjMXEk+qPAwoA7T6oUuvdwb1Mm41mFfaLh/xhLOL+8rnXEzmBNIYkP55UzXZdG7z6MDjgED4VCk+/9RQjOM0pVvAdJRHGNb/EA==

DISTRIBUIDORA DE HELADOS ALASKA
MARIA HELENA CARVAJAL MORA
Nit: 63395346-7 Responsable de IVA
DIAGONAL 33 N° 103 26 ALTO VIENTO 1 - Floridablanca
Tel: 3102916181 - 3209070604

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FEN-647

Número de Autorización 18764092037041 de 2025-04-16 Rango FEN1 a FEN1000 vence 2027-04-16

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
28	06	2026

ELÉFONOS: 3042118972 CIUDAD: BUCARAMANGA

AN RAFAEL

FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
28	06	2026

IEDIO DE PAGO: **CONSIGNACION**

DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
A DE CHOCOCONO TRADICIONAL X 24 UND	69,600	0	19	1,044,000
A GALLETA CON HELADO NAPOLITANO X 20 UND	57,900	0	19	347,400

os Noventa Y Un Mil Cuatrocientos Pesos

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C.:

SUBTOTAL	1,169,244
DCTO	0
IVA	222,156
TOTAL	1,391,400

efectos de ~~mero~~ valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas.

Para Bingo

lición: 2026-06-28 09:40:19 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

DISTRIBUIDORA DE HELADOS ALASKA
MARIA HELENA CARVAJAL MORA
Nit: 63395346-7 Responsable de IVA
DIAGONAL 33 N° 103 26 ALTO VIENTO 1 - Floridablanca
Tel: 3102916181 - 3209070604

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEN-648

Número de Autorización 18764092037041 de 2025-04-16 Rango FEN1 a FEN1000 vence 2027-04-16

CLIENTE: ASILO SAN RAFAEL

NIT/C.C.: 890201317-1 TELÉFONOS: 3042118972 CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CE 15 2 12 BRR SAN RAFAEL

FORMA DE PAGO: **CONTADO** MEDIO DE PAGO: **CONSIGNACION**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	28	06	2026
FECHA DE VENCIMIENTO	28	06	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
170	UDS1068244	VASO CHOCOLISTO VAINILLA	1,500	0	19	255,000

Adultos Mayores

Valor en letras: Doscientos Cincuenta Y Cinco Mil Pesos

SUBTOTAL	214,286
DCTO	0
IVA	40,714
TOTAL	255,000

VENDEDOR: ADMINISTRADOR
AUTORIZA
NIT/C.C.:

CLIENTE:
ACEPTADA
NIT/C.C.:

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

Emisión: 2026-06-28 09:41:07 Expedición: 2026-06-28 09:41:07 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 4f61dfbbf4b7844eaa8a8dbe129102f2d92411967794d7eb8466f378672b3c38d4bec266d93556bb716545e72994fa45

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

Para Adultos mayores

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6b4144038b6fc41110d3b16c8d7527d0e77d00eb8cd71c2a67eb7a53da106df42845efff10fea290c2aec979582c7988

Número de Factura: FKJH-636
Fecha de Emisión: 29/06/2026
Fecha de Vencimiento: 01/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000104	MANZANA ROSADA	NIU	30,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 174.000,00
2	000053	GUAYABA	LBR	30,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 66.000,00
3	000048	DURAZNO	LBR	30,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
4	000045	BANANO	LBR	40,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 78.000,00
5	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	50,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
6	000064	PAPAYA	LBR	40,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 92.000,00
7	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
8	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
9	000035	PIMENTON	PN	20,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00
10	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	100,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
11	000039	YUCA	PN	100,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 210.000,00
12	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.600,00
13	000006	ARRACACHA	LBR	25,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.500,00
14	000042	ZANAHORIA	LBR	25,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.500,00
15	000007	ARVEJA EN CASCARA	PN	3,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.400,00
16	000022	FRIJOL CASCARA	PN	3,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.500,00
17	000062	MORA	LBR	2,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
18	000103	ARANDANOS X CAJA	LBR	1,00	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
19	000072	KIWI	LBR	1,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000,00
20	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	3,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.000,00
21	000064	PAPAYA	LBR	5,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.500,00
22	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
23	000061	MELON	LBR	5,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000,00
24	000258	PERA X UN	LBR	8,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800,00
25	000058	MANZANA ROJA CALIBRE 125	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
26	000051	GRANADILLA	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
27	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
28	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
29	000045	BANANO	LBR	6,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.700,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/06/2026 10:41:54
Documento validado por la DIAN:
29/06/2026 10:41:54
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1624700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1624700
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1624700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1624700

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.624.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.624.700,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.624.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.624.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE VIDA GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 4				
22	23	24	25	26
01 de junio	2 de junio	3 de junio	4 de junio	5 de junio
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNO				
Chingua		Caldo de papa		Caldo de papa
Chocolate - Café sin dulce	Café con leche - Colada sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevos revueltos	Queso	Huevos perico	Queso	Huevo revuelto
Banano - Melón	Papaya	Mandarina	Banano	Melòn
ALMUERZO				
Sopa campesina	Sopa de arroz	Sopa de fríjol rojo	Sopa de avena - Sopa de verduras	Consomé de fideos
Pechuga a la plancha	Pernil a la BBQ - Pechuga salteada	Carne asada	Arroz de verduras con cerdo	Filete de róbalo en salsa bechamel
Arroz al perejil	Macarrones con verduras	Arroz al pimenton		Arroz al ajillo.
Pico de gallo Cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (brunoise - cubitos).		Ensalada fresca: Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.		Ensalada a la juliana: Pimenton verde en juliana, zanahoria rallada, tomate en julianas, mayonesa y sal.
Papa al vapor	Papas a la francesa	Tajadas de maduro	Papa criolla frita	Patacon
Jugo de mora- Jugo sin dulce	Naranjada- naranjada sin dulce	Jugo tomate de árbol- Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce
COMIDA				
Arepa asada	Pan - Pan integral	Torta de zanahoria	Arepa asada	Pancaque
Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Colada de avena sin leche - Colada sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce
Queso	Huevo revuelto	Queso	Huevo revuelto	Queso

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

Elaborò: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 1				
Menú 1	**Menú 2**	**Menú 3**	**Menú 4**	**Menú 5**
08 de junio	**9 de junio**	**10 de junio**	**11 de junio**	**12 de junio**
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**
		DESAYUNO		
		Caldo de pollo		Caldo de pescado
	Avena con leche - Avena sin dulce.	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce.
	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
	Queso		Queso	
	Banano - Papaya	Piña	Papaya	Mandarina
		ALMUERZO		
	Sopa de verduras	Sopa de garbanzo	Sopa de pastas - Sopa de verduras	Sopa de avena - Sopa de verduras
	Pernil sudado con papa - Pechuga sudada con papa	Higado encebollado	Arroz chino con cerdo	Gallina sudada - Gallina desmechada
	Arroz con fideos	Arroz al pimentón		Arroz al ajillo
	Pico de gallo: cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Torta de huevo con vegetales**		**Ensalada semirusa:** zanahoria, habichuela, papa, cebolla cabezona, mayonesa y sal.
		Papa al perejil - puré de papa	Papas a la francesa	
	Limonada- Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce
		COMIDA		
	Papa chorreada	Arepa asada	Pan - Pan integral	Pancaque - Pancaque integral
	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate light	Avena cubana - Avena sin dulce.
	Huevo cocido	Queso	Huevos revueltos	Queso

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

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 2				
8	9	10	11	12
15 de junio	16 de junio	17 de junio	18 de junio	19 de junio
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
<4v3vzz3f wsde<dc deed				
		Caldo de papa		Caldo de pescado
	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce
	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral
	Queso	Huevo en Omelet	Queso	
	Melón	Uva roja	Banano - Papaya	Piña
ALMUERZO				
	Sopa de cuchucu	Consomé de fideos - Sopa de verduras	Sopa de cuchuco - Sopa de verduras	Consomé de fideos
	Carne asada	Filete de róbalo apanado - Filete a la plancha	Pernil al horno - Pechuga salteada	Cerdo en salsa de tocineta
	Arroz al perejil	Arroz al pimentón	Arroz al ajillo	Arroz con pepitoria
	Ensalada a la juliana: Pimenton verde en juliana, zanahoria rallada, tomate en julianas, mayonesa y sal.	Pico de gallo: cebolla, tomate, pepino, maíz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	Ensalada semirusa: zanahoria, habichuela, papa, cebolla cabezona, mayonesa y sal.	Guacamole
	Papa al vapor	Maduro al horno		Yuca al vapor - puré de papa
	Lentejas sudadas	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Naranjada- Naranjada sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce
	Jugo de mora - Jugo sin dulce			
COMIDA				
	Pan - Pan integral	Papa chorreada	Pan - Pan integral	Galleta saltin - Galleta integral
	Colada de avena - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Avena cubana - avena sin dulce
	Queso	Huevo cocido	Huevos revueltos	Queso

Nota: el viernes 19 de junio, se hizo almuerzo especial para la celebración del día del padre de los Adultos Mayores.

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

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO VIDA GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 3				
15	16	17	18	19
22 de junio	23 de junio	24 de junio	25 de junio	26 de junio
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNO				
Caldo de papa		Caldo de pollo		Changua
Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate light	Avena con leche - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light	Avena cubana - Café sin dulce.
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Queso	Huevos revueltos	Queso	Tortilla de huevo	Queso
Banano - Mandarina	Mandarina	Fresa	Granadilla	Uva roja
ALMUERZO				
Sopa campesina	Sopa de avena	Sopa de arveja	Sopa de arroz - Sopa de verduras	Sopa de cuchuco
Pechuga a la plancha	Pernil al horno - Pechuga salteada	Carne en goulash	Espaguetis a la boloñesa	Cerdo en goulash
Arroz al pimenton	Arroz con verduras	Arroz perla		Arroz con fideos
Guiso de verduras con huevo		Ensalada en rodajas: pepino en rodajas, tomate en rodajas, limón, cilantro y sal.	Ensalada fresca: Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.	Ensalada de remolacha: papa, zanahoria, remolacha, habichuela, cebolla cabezona, mayonesa y sal.
	Maduro al horno	Maduro al horno	Papas a la francesa	
Jugo de tomate de árbol - Jugo sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo de mora - Jugo sin dulce.	Jugo de mango - Jugo sin dulce
COMIDA				
Pan - Pan integral	Arepa de maíz asada	Papa chorreada	Pancaque - Pancaque sin dulce	Pan - Pan integral
Colada de avena - Café sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate light	Aguapanela en leche - Café sin dulce
Queso	Queso	Huevo cocido	Queso	Huevos perico

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

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

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE VIDA GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 4				
22	23			
29 de junio	30 de junio			
LUNES	MARTES			
DESAYUNO				
	Café con leche - Colada sin dulce			
	Pan - Pan integral			
	Queso			
	Papaya			
ALMUERZO				
	Sopa de avena - Sopa de verduras			
	Arroz de verduras con cerdo			
	Papa criolla frita			
	Jugo de lulo - Jugo sin dulce			
COMIDA				
	Pan - Pan integral			
	Aguapanela con leche - Café sin dulce			
	Huevo revuelto			

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. [illegible]

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

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

CERTIFICACIÓN ASILO SAN RAFAEL		
MODALIDAD	**N° BENEFICIARIOS ATENDIDOS**	**DÍAS ATENDIDOS**
CENTRO DE BIENESTAR	134	30 días
CB RETIRO: Rodrigo Rueda Márquez: 03/06/2026	1	3 días
CB RETIRO: Hernando Bautista Beltrán: 07/06/2026	1	07 días
CB RETIRO: Facundo Fernández: 09/06/2026	1	09 días
CB RETIRO: Mario Medina Moreno: 13/06/2026	1	13 días
CB RETIRO: José Agustín Hernández Hernández : 13/06/2026	1	13 días
CB RETIRO: José Del Carmen Rincón: 13/06/2026	1	13 días
CB RETIRO: Luis Antonio Vargas García: 23/06/2026	1	23 días
	N° BENEFICIARIOS ATENDIDOS	**DÍAS ATENDIDOS**
CENTRO VIDA	142	19 días
CV RETIRO: Jorge Eliecer Hormiga Uribe: 29/06/2026	1	18 días

En constancia de lo anterior, se firma el 06 de julio de 2026

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Dirección General
Asilo San Rafael

Elaboró

YAZMIN ARÉVALO BAYONA
Trabajadora Social

SANDRA RÁMIREZ TORRES
Coordinara Centro vida

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

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

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

N°	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	TELEFONO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	COMUNA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACION	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			REGISTRO CON CONDICIÓN DE VÍCTIMA		OBSERVACION
																SI	NO			CONTRIBUTI	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARI	CABEZA DE	SI	NO	¿CUÁL?	SI	NO	
1	ADELINA		BERMUDEZ		63284751	6401222	3172775345	Cra 23#12 NA 02	Esperanza 3	2	F	B2	BUCARAMANGA	29/05/1955	71		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
2	ALBA	TERESA	MARIN		37760164		3172522152	Calle 41 # 23-07 Segundo piso	Getsemani Norte de	1	F	B5	BUCARAMANGA	8/10/1953	72	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
3	ALICIA		DUARTE	DE CARDENAS	28423150	6716206	3133315964	Calle 5 # 21-39	La Independencia	2	F	B7	BUCARAMANGA	29/05/1951	75		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X	
4	ALICIA		ROJAS	GELVEZ	26360733	6715617	3184651007-3156991673	Cra. 12 # 6-19	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	16/12/1945	80			Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
5	ALIX		ROYA	DELGADO	37826151		3163062338	Calle 2a # 14-52	Norte bajo	3	F	B1	BUCARAMANGA	1/09/1956	69		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
6	ALIX	MARIA	ANAYA	JAIMES	37814615	6404553 - 6992458	3208346218	Cle 0a # 15c-16	Villa mercedes	2	F	B2	BUCARAMANGA	28/10/1952	73	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
7	ANA	LUCIA	CORREA	ALFONSO	63292225	3172411620-3166626224	3157309714	Cra. 16 a #2-46	Bosque bajo	2	F	C11	BUCARAMANGA	28/08/1948	77		X	Salud total	Activo			X			X		X			X	
8	ANA	LUCIA	DUARTE	PEÑA	28036291		3173427809	Cra 15 F # 0515-14	Villa mercedes	2	F	A4	BUCARAMANGA	21/01/1961	65	X		Famisanar	Activo			X			X		X			X	
9	ANA	DELIA	CHAPARRO	BARAJAS	37830976	6737696	3214829872	Calle OD # 15 D-03	Villa mercedes	2	F	A3	BUCARAMANGA	12/03/1954	72	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
10	ANA	DELIA	HERNANDEZ	DE HERNANDEZ	23156951	6325968	3184391955	CRA 26 A #5-64	Independencia	2	F	C9	BUCARAMANGA	15/05/1949	77	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
11	ANA	MARIA	HERRERA	DUARTE	63336123	3177900703-3125980562	3166818245	Calle 0 A # 15 D-01	Villa Mercedes	2	F	A3	BUCARAMANGA	29/12/1943	82	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
12	ANA	RITA	GUTIERREZ	DE RIVERA	28375700	6716778	3185573566	Cra 17A#4-61	Chapinero	3	F	C4	BUCARAMANGA	4/07/1944	82	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
13	ANGEL	MIGUEL	TIBADUIZA	VARGAS	5554525		3203188468	Calle 10 # 2-33	Mirador Norte	2	M	C6	BUCARAMANGA	26/03/1943	83	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
14	ANGELA		ANGARITA	DE HURTADO	37801940		3157099873	Cle 10 B #28-59	Regadero	2	F	B5	BUCARAMANGA	26/12/1945	80	X		Famisanar	Activo			X			X		X			X	
15	ANGELA		PATIÑO	OSORIO	37815719		3012256045	Cra 16 # 6-07	Comuneros	3	F	B3	BUCARAMANGA	17/04/1945	81	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
16	ANGELA		SANTOS	COBOS	27951267	3009747753	3175319943	Calle 1 B # 10 A 18	Olas 2	2	F	B3	BUCARAMANGA	29/07/1942	83	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
17	AURA	TULIA MARIA	DUARTE	DE MENDEZ	28119531	6408803	3167223524	Cra. 15 I # 0815 -22	Villa Mercedes	2	F	B7	BUCARAMANGA	29/07/1950	75	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
18	ARTURO		OYOLA		13840840		3160422660	Calle 2 A # 11 -28	San Rafael	3	M	A4	BUCARAMANGA	20/03/1954	72		X	Salud Total	Activo			X			X		X			X	
19	AURELIO		ALARCON	CARRILLO	13840807		3177183354	Cra 17 #4-60	Chapinero	3	M	B3	BUCARAMANGA	9/03/1956	68		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X	
20	BLANCA	MARIA	RAMIREZ	ROSAS	27952666	6997951	3186948208	Calle 6 #12-07	San Rafael	3	F	A2	BUCARAMANGA	8/09/1944	81		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
21	BLANCA	FLOR	PARRA		37810812		3185505062	Asentamiento cabunion sector 2		2	F	B6	BUCARAMANGA	20/02/1952	73		X	Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
22	BRIGIDA		FERREIRA	VIUDA DE RUEDA	28209496		3173403366	Cra. 10 #2 A-08	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	8/10/1932	93	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
23	CARMEN		VILLAMIZAR		27939926	6718331	3163757363	Cra. 11 # 2A-22	San Rafael	3	F	C17	BUCARAMANGA	4/03/1941	85			Sanitas	Activo			X			X		X			X	
24	CARMEN	TERESA	HIDALGO	HIDALGO	21271724		NO TIENE	Calle 2A # 9-05	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	3/10/1926	90	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
25	CARMEN	ALICIA	VALENCIA		37808402	6870285-3152449860	3162943404	Carrera 7 #17 - 47	Comuneros	3	F	B2	BUCARAMANGA	1/07/1951	76		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
26	CARMEN	JULIA	RINCON	DE RODRIGUEZ	21223921	3157080589	3212587569	Calle 7# 15 B 58	Comuneros	3	F	B6	BUCARAMANGA	30/12/1949	76	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
27	CARMEN	ROSA	REATIGA		63283799		3152130745	Calle 3a # 10B - 0116	Chapinero	3	F	A3	BUCARAMANGA	2/02/1959	67		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
28	CARLOS	ARTURO	MONGALVE		13847727		3112501446	Calle 2N # 14-20	San Rafael	3	M	B7	BUCARAMANGA	23/02/1957	69		X	Famisanar	Activo			X			X		X			X	
29	CECILIA		RAMIREZ	GALVIS	37832727	3177562046	3188880213	Calle 51 # 48-02	Mira Flórez - bajo	14	F	B3	BUCARAMANGA	21/11/1949	76			Coosalud	Activo			X			X		X			X	
30	CLODOMIRO		DIAZ		13842568		3132374900		OLAS ALTAS NORTE	2	M	A4	BUCARAMANGA	13/12/1952	73		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
31	CLEOFELINA		HERNANDEZ	SANTANA	63286800	6734374-3176874148	3172143738	Cra 3 # 10 C-403	Tejadas	1	F	B6	BUCARAMANGA	9/04/1956	70	X		Famisanar	Activo			X			X		X			X	
32	CONSTANTINO		MORA	CARRILLO	4089944	6716324		Calle 5 # 11 - 40	San Rafael	3	M	B4	BUCARAMANGA	29/11/1942	83		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
33	CUSTODIO		CONTRERAS		13841116	6714436	3172647723	Calle 5 # 21-05	Comuneros	3	M	C1	BUCARAMANGA	28/07/1955	70		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
34	DAVID	FERNAN	GUERRERO		7922045		3166467942	CARRERA 24# 3-76	Independencia	2	M	B6	BUCARAMANGA	25/03/1943	83	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
35	DEMETRIO		ARDILA	PALOMINO	5567445	3154122078	3176139683	Calle OE # 15C-68-19	Villa mercedes	2	M	B5	BUCARAMANGA	19/03/1947	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
36	DIOSA	ELENA	SOLANO	DE HERRERA	22414677	6737434	3105775863	CALLE 10 AN # 22B 20	La Esperanza II	2	F	B7	BUCARAMANGA	29/03/1947	79	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
37	DUVERLINA		PLATA	DE GUERRERO	37811913		3153742005	Calle 2 # 14 A-122 Segundo piso	San Rafael	3	F	A3	BUCARAMANGA	1/09/1951	74		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
38	EDUARDO		ESTUPIÑAN		13803810	3222221410	3118632036	Cra 11 # 1 A-17 Segundo piso	San Rafael	3	M	B6	BUCARAMANGA	2/10/1948	77		X	Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
39	ELIAS		CHIVATA	RUBIANO	17048238	6736987	3104867031	Cle 1 A # 15 D-06	Olas II	2	M	C2	BUCARAMANGA	14/06/1940	86	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X	
40	ELSA		REY	HERNANDEZ	37836449		3017911809	Cra 17 # 5-20	Comuneros	3	F	B1	BUCARAMANGA	3/09/1957	68		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
41	ELSA		ANGULO	GARCIA	37830126		3188260152	Cra. 17 # 2F-14	Bosque P. Alto	2	F	B6	BUCARAMANGA	16/11/1952	73	X		Salud total	Activo	X				X		X		X			X	
42	EMMA	OFELIA	LIZCANO	DE PABON	28396518	6946072	3194028213	Cle 6 # 11-37	San Rafael	3	F	B7	BUCARAMANGA	20/01/1940	86	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
43	ESTHER		HERNANDEZ	DE FORERO	37813221	6952314	3182306404-3222746797	Cra. 12 #6-25	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA	5/03/1945	81		X	Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
44	ESPERANZA		AMAYA		63284693	3153933982	3022961319	CALLE 2#16A14	Bosque parte alta	2	F	B7	BUCARAMANGA	30/07/1956	69		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X	
45	EVELIA		QUINTANILLA		28223462		3118066215	Cra. 19 G # 0809 - 12	Villa Mercedes	2	F	B6	BUCARAMANGA	2/12/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
46	FANNY		TOLOSA	MORENO	37826358		3218059100	Cra 15 #0D-05	Villa Mercedes	2	F	C9	BUCARAMANGA	3/08/1949	76	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	

47	FERNANDO		ARBOLEDA	RUBIO	13807243		3186059083	CRA 10#19-59	GAITAN	4	M	C6	BUCARAMANGA	1/09/1948	77	X		Comsalud	Activo			X			X	X		FISICA		X	
48	FLOR	MARIA	MARTINEZ	NIÑO	37801322		3165026849	Cra 1 # 14-137	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA	7/04/1950	76		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
49	FLOR	ANGELA	PAEZ	DE LOZADA	37790420	6428318	3165272369	Carrera 3 # 24 - 73	Girardot	4	F	B6	BUCARAMANGA	25/09/1947	78	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
50	FLOR	ELBA	SUAREZ	SARMIENTO	63264202	6409353	3192996080-3158109232	cra 15 # 158a - 03	Villa Mercedes	2	F	C6	BUCARAMANGA	8/03/1947	79			Comsalud	Activo			X			X		X			X	
51	FLOR	DE MARIA	MARTINEZ	DE GRATERON	28210127		3164933709	sector 3 casa 44	Asentamiento Punta betin	2	F	A3	BUCARAMANGA	12/01/1941	85	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
52	FRANCISCO		DELGADO	AYALA	13834460	6076065397	3184941238	CRA 19#CA-75	OLAS 2	2	M	C11	BUCARAMANGA	12/04/1957	69		X	Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
53	GABRIEL		RODRIGUEZ	MENDEZ	3012902	3208868111	3014807084	Cra 4 #15N 10	Maria Paz Norte	2	M	B1	BUCARAMANGA	18/03/1946	80	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
54	GABRIEL		PARRA		13868279		3186959384	Cra 24 # 4-19	Independencia	3	M	B1	BUCARAMANGA	7/04/1949	77	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
55	GENERALDINA		ACUÑA	GARCIA	37838341	3202337899	3144460438	Bloque 30 apt 102	COLSEGURO 5 NORTE	1	F	C7	BUCARAMANGA	25/05/1956	70		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
56	GLADYS		PEÑA	HERRERA	63295020	3502367626	3167943681	PARCELA 63	VEREDA NUEVO	1	F	B1	BUCARAMANGA	3/05/1962	63			Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
57	GLADYS		NIÑO	SANTAMARIA	63487526	3152112235	6881404	CALLE 5 # 11-40	San Rafael	3	F	B4	BUCARAMANGA	11/12/1956	69		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
58	GUILLERMINA		CARRIZALES	SIERRA	37797321	6716592		calle 9A # 15-94	Comuneros	3	F	A4	BUCARAMANGA	23/05/1949	77	X		Salud total	Activo			X			X		X			X	
59	HERCILIA		OTERO	DE BADILLO	37886786		3125107853	Carrera 2A # 11-26	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	7/02/1956	69		X	Comsalud	Activo			X			X	X		FISICA		X	
60	HERNANDO		GUALDRON	RUEDA	13817103		3166511500	Cra 14 # 2 - 76	San Rafael	3	M	B3	BUCARAMANGA	1/05/1951	75	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
61	HERNANDO	ALBERTO	LIZCANO	PAEZ	91222071	3.203.445.211	3013421901	Calle 3 # 11-48 piso 1	San Rafael	3	M	C11	BUCARAMANGA	12/08/1962	63		X	Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
62	HIGILIO		SARMIENTO	HERNANDEZ	5650094	6732396	3184457479	Calle OBIS #19 B-20	Villa Mercedes	2	M	B5	BUCARAMANGA	14/02/1941	85	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
63	HOSANNA		MORALES	GARCIA	37799973	3142380777		Calle 20 #5-01	Nariño		F	B5	BUCARAMANGA	4/12/1947	78		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
64	ISABEL		RINCON	DE BASTO	37804672	6880086	3177167184	Cra. 9 #4-23	San Rafael	3	F	B6	BUCARAMANGA	30/06/1948	78	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
65	ISBELIO		VERA	ANTOLINEZ	13821112		3227766174	Calle 2A # 9-05	San Rafael	3	M	B4	BUCARAMANGA	29/10/1951	74	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
66	ISIDRO		GUARIN	ORTIZ	5686561	6747112	3152133682	Cra 18 # 5-55	Comuneros	3	M	B2	BUCARAMANGA	10/02/1959	67		X	Salud total	Activo			X			X		X			X	
67	JAIRO		MARTINEZ	RUEDA	8631529	3156419816	3115075671	Sector 3 casa 42	Villa Mercedes Punta Betin	2	M	B7	BUCARAMANGA	27/5/1953	73		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X	
68	JESUS		BUSTOS		91279764	3183870971-3209359049	3115542155	Sec 6 casa 45	Punta betin	1	M	B1	BUCARAMANGA	15/09/1956	66		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X	
69	JESUS		SARMIENTO	HERNANDEZ	13828675		3184562089	Calle 6d #15 bis 6-1	Villa Mercedes	2	M	B4	BUCARAMANGA	11/06/1953	73		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
70	JESUS	MARIA	CELIS	BAEZ	13869367		3153465482	Cra 12#14-29	Gaitan	4	M	B3	BUCARAMANGA	14/06/1949	76	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
71	JORGE	ENRIQUE	SANCHEZ		5545305	6711018-2227311840	3167745669	Cra 17# 4-60	Chapinero	3	M	B7	BUCARAMANGA	14/04/1934	92	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
72	JOSE	ABEL	QUINTERO	SEPULVEDA	5662861	6357898	3177819058	Calle 5 # 23-54	Comuneros	3	M	B4	BUCARAMANGA	20/09/1945	80	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
73	JOSE	DE JESUS	BENITEZ	MUÑOZ	5588598		3177707064	Carrera 2 A # 11-26	San Rafael	3	M	B5	BUCARAMANGA	12/07/1944	81	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
74	JOSE	EVELIO	DURAN	GARCIA	1756094		3175210404	calle O A # 15 d - 02	Villa mercedes	2	M	A3	BUCARAMANGA	15/09/1938	87	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
75	JOSE	RAMON	DELGADO	ALARCON	91233694		3105819969	CRA 9A# 15-45	Nole bajo	2	M	C16	BUCARAMANGA	4/06/1957	68		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
76	JOSE	TRINIDAD	SALCEDO	ESTUPIÑAN	13250214	3166646750	3177994601	Calle 6 # 6 A -03	El Sinai	3	M	B5	BUCARAMANGA	31/12/1951	74	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
77	JOSE	VICENTE	GAMBOA	DURAN	13847750		32128377 42	Cra 8 A # 44-27	Campo Hermoso	5	M	B5	BUCARAMANGA	24/07/1954	71		X	Salud total	Activo			X			X		X			X	
78	JOSE	JORGE	VARGAS		13462182		3224610101	Calle 14 # 20-40	San Francisco	3	M	B4	BUCARAMANGA	21/04/1958	67		X	Suramericana SA	Activo			X			X	X		FISICA		X	
79	JOSE		TOSCANO	RONDON	91214260	6853848	3182924164	Carrera 16 # 8-53	Comuneros	3	M	B5	BUCARAMANGA	15/09/1960	66		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
80	JOSEFINA		BLANCO	BLANCO	27650002	3213192167		Rancho	Cinai	3	F	A4	BUCARAMANGA	15/10/1956	69	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
81	JUAN	DE DIOS	ANGARITA	GOMEZ	5663963	6853364	3187972860	calle 20 # 6-26	Girardot	4	M	C1	BUCARAMANGA	20/04/1946	80	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
82	JUAN	DE DIOS	PINZON	LOPEZ	91261009		3166718435	Cra 10 #13-64	Gaitan	4	M	B4	BUCARAMANGA	29/03/1965	61		X	Famisanar	Activo			X			X	X		FISICA		X	
83	JUAN	DE JESUS	SEPULVEDA		91202968		3161065701	Calle OD #15 C 127	Villa mercedes	2	M	B6	BUCARAMANGA	28/03/1959	67			Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
84	JUSTA		COBOS		26293042		3175497607	Calle 102A #45-56	Cipumanga IV Etapa	4	F	C3	BUCARAMANGA	2/07/1944	82	X		Comsalud	Activo			X			X		X			X	
85	LETICIA		SERRANO	DE ORDUZ	27952634	6734335	3164612571	Cra 15 # 1-149	Olas 8 Altas	2	F	B6	BUCARAMANGA	28/12/1942	83	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
86	LILIA		LOZADA	MIRANDA	27955614	6403346	3158942611	Carrera 31B 16 an 02	Los Angeles	1	F	C6	BUCARAMANGA	2/09/1941	84	X		Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
87	LOURDES		PAYA	MONJE	37256057		3165503679	Cra 24 B # 3A-31	Independencia	2	F	B3	BUCARAMANGA	1/02/1957	69	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X	
88	LUCILA		SANTOS		37817740	3176191427	3115053486	Cra. 15 # 2n-34	Villa mercedes	2	F	C6	BUCARAMANGA	25/10/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
89	LUZ	MARINA	DIAZ		63280156	6404868	3158303165	Calle 8 CM 23 C 14	Esperanza 1	2	F	B1	BUCARAMANGA	9/11/1958	67		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
90	MANUEL		GUERRERO	GUTIERREZ	5665778		3188365359	Calle 1 A # 10-35	San Rafael	3	M	A3	BUCARAMANGA	21/11/1946	79	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
91	MARCO	FIDEL	VALDERRAMA	BARRIOS	5720776	6730495-2174760871	3184762865	Cra 16 # 2-102	Bosque N bajo	2	M	A5	BUCARAMANGA	12/08/1947	78	X		Salud total	Activo			X			X		X			X	
92	MARGARITA		PEDRAZA	HERNANDEZ	37793313	3204107340	3186103917	Clle 15 OBIS 15D19	Villa Mercedes	2	F	B5	BUCARAMANGA	3/05/1946	80		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X	
93	MARGARITA		ROMERO		41724152		3142210910	Clle 6 #9-04	San Rafael	3	F	B5	BUCARAMANGA	25/10/1952	73		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
94	MARIA	CONSUELO	HERNANDEZ		37824467	3183140925	3154994317	Clle 6#13-49	San Rafael	3	F	B4	BUCARAMANGA	12/11/1952	73	X		Salud total	Activo			X			X		X			X	
95	MARIA	CUSTODIA	BARCENAS	ROA	28346096	3135226099	3177173218	Cra 18#5-55	Comuneros	3	F	B4	BUCARAMANGA	26/03/1962	64		X	Famisanar	Activo			X			X		X			X	
96	MARIA	DEL CARMEN	BARCO	DE CALDERON	28330318		3118772420	KM 0 Via al mar Bloque A casa 42	Villa Camelo	1	F	B2	BUCARAMANGA	12/10/1946	79		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
97	MARIA	DEL ROSARIO	FLOREZ	VELANDIA	63290565		3016359169	CALLE 1N # 14-48	Norte Bajo	3	F	A4	BUCARAMANGA	14/05/1961	65		X	Comsalud	Activo			X			X		X			X	
98	MARIA	EDILMA	HERNANDEZ	VILLAMIZAR	63222767		3115080734	Calle 3 #19-63 torre 2 apto 1501 edf	Independencia	2	F	B6	BUCARAMANGA	24/11/1961	64		X	Nueva EPS	Activo			X			X		X			X	
99	MARIA	ISABEL	OVIEDO	DIAZ	63308571	3153938016	3157447074	Cra 8 # 40N-87	Calle Maxiro sector la union	1	F	B6	BUCARAMANGA	1/07/1955	71			Comsalud	Activo			X			X		X			X	
100	MARIA	DE LOS ANGELES	PEDRAZA	BOTIA	37805358	6402672		Cru. 17 #1A-18	Transición sector 1	2	F	A2	BUCARAMANGA	20/08/1949	76	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X	
101	MARIA	LUISA	PINEDA	SALGAR	63430581	6732527	3115075671	Sector 3 casa 42	Punta betin	1	F	C6	BUCARAMANGA	16/02/1956	70	X		Sanitas	Activo			X			X	X		FISICA		X	

102	MARIA	ASCENCION	SANTOS	DIAZ	63256540	6953849	3184501371	Calle 3 A # 10-40	San Rafael	3	F	B7	BUCARAMANGA	11/11/1953	72		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
103	MARÍA	VITALIA	ANTOLINEZ	ANGULO	63446329	3102410972	3178810673	Cra. 12# 1n-33	Norte bajo	3	F	C1	BUCARAMANGA	4/11/1949	76	X		Nueva eps	Activo			X			X	X		VISUAL		X						
104	MARIA	REYES	TOLOZA		37340514	6409740	3124766610	cra 24 # 4-17	La independencia	3	F	C4	BUCARAMANGA	30/10/1955	70	X		nueva eps	activo			X			X		X			X						
105	MARIELA		SANTOS	ARENAS	26764575		3153689715	Clle OD # 15 C-02	Villa mercedes	2	F	B1	BUCARAMANGA	15/09/1957	68	X		Salud total	Activo			X			X		X			X						
106	MARLENE		RIVERA		28332309		3154415791	Cra. 15 C # 00-25	Villa mercedes	2	F	B7	BUCARAMANGA	19/12/1955	70		X	Sanitas	Activo	X				X			X			X						
107	MARY		ACEVEDO	GUERRERO	37832646		3152395915	Calle 3 # 16 -41	Independencia	3	F	B2	BUCARAMANGA	15/01/1958	68		X	Nueva eps	Activo						X		X			X			X			
108	MERCEDES		PARDO	LEGMES	37823007		3045939058	Calle 5 # 16-35	Chapinero	3	F	B1	BUCARAMANGA	27/08/1963	72	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
109	MIGUEL	ANTONIO	ARENAS	MENDOZA	5566555	3178864865	3176055622	Cra 21 #4-67	Independencia	3	M	A4	BUCARAMANGA	23/08/1946	79		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
110	NELLY		CASTRO	RAMOS	63317595	6409881-3166511560	3232078943	Calle 16 # 16NB-47	El progreso	1	F	B3	BUCARAMANGA	8/08/1949	76		X	Suramericana SA	Activo			X			X		X			X						
111	NELY		MORENO	ANDRADE	32005141	6405782	3186612358	Clle 0 O # 15-11	Villa Mercedes	2	F	B4	BUCARAMANGA	7/03/1948	78	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
112	NESTOR		PERUCHO	GOMEZ	91236628	3222240911	3173215192	CALL 4 #40-130	RETIRO CHIQUITO		M	B5	BUCARAMANGA	21/08/1954	62		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X						
113	NOEL		SANABRIA	BUENO	5625944		3177393659	Sector 1 casa 41	Punta velin	2	M	B3	BUCARAMANGA	29/12/1962	63		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X						
114	NORA		TOGCANO	RONDON	63321437	3214856175	3202166650	Calle2C #16 A 16	Bosque Norte parte alta	1	F	B4	BUCARAMANGA	10/01/1966	60		X	Ehs familiasar	Activo			X			X		X			X						
115	NUBIA		FERNANADEZ	DE GUARIN	28333158		3152130662	Cra 18 # 5-66	Comuneros	3	F	B2	BUCARAMANGA	26/02/1961	65	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X						
116	NUBIA		JOYA	CUTA	63306982		3227766174	Calle 2a #9 -05	San Rafael	3	F	B1	BUCARAMANGA	19/06/1961	65	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X						
117	OILDA		CORREA	RIVERA	28329840	6716801	3142838833	CALLE 6 #13-02	SAN RAFAEL	3	F	A5	BUCARAMANGA	30/04/1941	85		X	Salud total	Activo			X			X		X			X						
118	OLGA		RODRIGUEZ	FERRER	28244204	6405850	3212925643	Calle 3 # 24 b 04	Independencia	3	F	C2	BUCARAMANGA	19/03/1936	90	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
119	OLGA		REYES	REYES	63262112		3186200742	Cra 22 # 4-46	Independencia	3	F	B6	BUCARAMANGA	11/11/1956	69		X	SANITAS	Activo			X			X		X			X						
120	PASTORA		GOMEZ	DE ORTIZ	28104820	6731379	3185339304	Calle 2 E # 16C-34	Bosque N alto	2	F	B7	BUCARAMANGA	30/03/1944	82	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X						
121	PAULINA		AFANADOR	PALOMINO	37819539	6406362	3114841963	Calle 6 # 16-28	San Rafael	3	F	C12	BUCARAMANGA	12/09/1938	87		X	Suramericana SA	Activo	X				X			X			X						
122	PEDRO	LUIS	BOHORQUEZ	MARIN	13833899		3104609864	Cra 17 #15-25	San Francisco	3	M	HABITANTE DE	BUCARAMANGA	8/04/1956	69		X	Salud total	Activo			X			X		X			X						
123	PEDRO	ESTEBAN	PACHECO		13820472			CALLE 19# 21-17	San Francisco	3	M	B1	BUCARAMANGA	28/10/1951	74		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
124	PEDRO	PABLO	HERNANDEZ		13846855		316333419	Cra. 15 #00-25	Villa mercedes	2	M	B7	BUCARAMANGA	26/02/1958	68		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X						
125	RAMON	DEL CARMEN	CACERES		1982377	6402375	3166407942	Cra 24 # 3-76	Independencia	3	M	B7	BUCARAMANGA	24/08/1937	85			Salud total	Activo			X			X		X			X						
126	ROMELIA		GRIMALDO	MORENO	37796699	6730775-3178434543	3214480082	Calle 16N#23-50	Esperanza II	2	F	A3	BUCARAMANGA	9/12/1948	77	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
127	ROSA		ARDILA	DE VILLAMIZAR	63296651	6730764	3153613195	Cra. 15 # 1-201	Oiitas II	2	F	C2	BUCARAMANGA	6/01/1954	72	X		Suramericana SA	Activo			X			X		X			X						
128	ROSA		RAMIREZ	CORTES	37796455		3009011570	Calle 18 # 34 A 31	Los Angeles	1	F	B2	BUCARAMANGA	4/09/1948	77		X	Sanitas	Activo			X			X		X			X						
129	ROSA	TILA	BARAJAS	JOYA	41448540	6716993	3152990775	Calle 1 # 12-06	Norte bajo	3	F	C5	BUCARAMANGA	21/01/1945	81	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X						
130	ROSA	DELIA	ESPINOSA	DE MENESES	37809973	31197325622-6716072	Glenelia 3156058514	Carrera 16 # 2F - 16	Bosque N parte alta	2	F	C6	BUCARAMANGA	10/09/1950	75			Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
131	ROSALBA		GARAVITO	CHIPAGRA	27958967	3182706282	3156981735	Calle 7 # 18- 29	Comuneros	3	F	C6	BUCARAMANGA	27/09/1941	85	X		Famisanar	Activo			X			X		X			X						
132	ROSALBA		TORRES	DE SOCHA	37823627	6713920-6714295	3184545107	CRA 14B 1-08	San Rafael	3	F	A3	BUCARAMANGA	26/07/1954	71		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
133	SAUL		VILLAMIZAR	CHAPETA	5566914		3002706193	Calle 9 A # 15-72	Comuneros	3	M	B1	BUCARAMANGA	25/03/1945	81		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X						
134	TEODOLINDA		MEZA		28129632		3168719146	Calle 1 # 13-14	Norte bajo	3	F	B3	BUCARAMANGA	2/06/1936	90	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X						
135	TERESA		DURAN		27937901	6715808	3114497028-3178911431	Carrera 17#3-69	independencia	3	F	B3	BUCARAMANGA	13/09/1939	86	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X						
136	TRINIDAD		CAPACHO		28240967	6406419	3123511540	Calle OE # 15 F-106	Oias 2	2	F	B3	BUCARAMANGA	23/03/1946	80	X		Sanitas	Activo			X			X		X			X						
137	VERONICA		ALVAREZ		37820704		3134257760	Calle 2 # 21b-30	Transicion	2	F	A4	BUCARAMANGA	18/09/1953	72		X	Coosalud	Activo			X			X		X			X						
138	VICTORIA		ALVAREZ	ARENZ	37876738	6408279		Calle OD #15 - 08	Villa Mercedes	2	F	B4	BUCARAMANGA	23/03/1958	68		X	Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
139	VIRGINIA		MENDOZA	DE GARCIA	63304353	3133745486	3215256057-3232142760	Cra. 24 # 3 - 44	La independencia	2	F	A3	BUCARAMANGA	31/07/1945	80	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X						
140	VITERMINA		JAIMES	DE NEIRA	36465845	3227131680	3123450312	altos de transicion rancho 89	transicion sec 1	2	F	B5	BUCARAMANGA	22/04/1950	76	X		Coosalud	Activo			X			X		X			X						
141	WENCESLAO		DUARTE		5718067	6406450	3173512374	Cra 16 C # 2-35	Bosque N bajo	2	M	B4	BUCARAMANGA	29/09/1945	80	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						
142	ZOILA	INES	RINCON		28298941		3024293616	Cra 9 # 4-23	San Rafael	3	F	B2	BUCARAMANGA	16/07/1933	92	X		Nueva eps	Activo			X			X		X			X						

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

Elaboró:

SANDRA RAMIREZ TORRES
COORDINADORA CENTRO VIDA

Aprobó:

DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

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

INSTITUCION: ASILO SAN RAFAEL | **N° DE CONVENIO: 317 DEL 4 DICIEMBRE DE 2025** | **SUPERVISOR: MARIA CAMILA CORDOBA**

N°	CÉDULA	APELLIDOS	NOMBRES	CODIGO DE MODALIDAD	CODIGO DE NOVEDAD	TIPO NOVEDAD	FECHA DE LA NOVEDAD	OBSERVACIÓN
1	5541543	HORMIGA URIBE	JORGE ELIECER	CV	RET	MTB	29-jun-26	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

APROBADO POR:

REPRESENTANTE LEGAL

cc 63552660

CODIGO	MODALIDAD
CV	CENTRO VIDA
CB	CENTRO BIENESTAR

CODIGO	NOVEDAD
ING	INGRESO
RET	RETIRO
CBM	CAMBIO MODALIDAD

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

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26069220164746

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BUCARAMANGA
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-06-29	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 13:55:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 5541543
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: HORMIGA	Segundo apellido: URIBE	Primer nombre: JORGE / Segundo nombre: ELIECER
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1065845153
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: WADNIPAR	Segundo apellido: GUTIERREZ	Primer nombre: ANDREA / Segundo nombre: LEONOR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1065845153
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: SANTANDER		Municipio: BUCARAMANGA
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-29		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 7EDD-90E4-0B4C-

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-29 14:20

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

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HORMIGA URIBE JORGE ELIECER							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5541543 Bucaramanga							
DIRECCIÓN	Calle 14#20-64 San Francisco							
RED DE APOYO	CENTRO VIDA SAN RAFAEL							
DISCAPACITADA	SI		NO	X	MES	JUNIO	AÑO	2026

LUNES(1)	MARTES(2)	MIERCOLE(3)	JUEVES(4)	VIERNES(5)
LUNES(8)	MARTES(9)	MIERCOLE(10)	JUEVES(11)	VIERNES(12)
FESTIVO				
LUNES (15)	MARTES(16)	MIERCOLE(17)	JUEVES(18)	VIERNES(19)
FESTIVO				
LUNES(22)	MARTES(23)	MIERCOLE(24)	JUEVES(25)	VIERNES(26)
LUNES(29)	MARTES(30)			
FESTIVO				

Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

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





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





REGISTRO FOTOGRÁFICO VISITA DOMICILIARIA (20 DE JUNIO 2026)

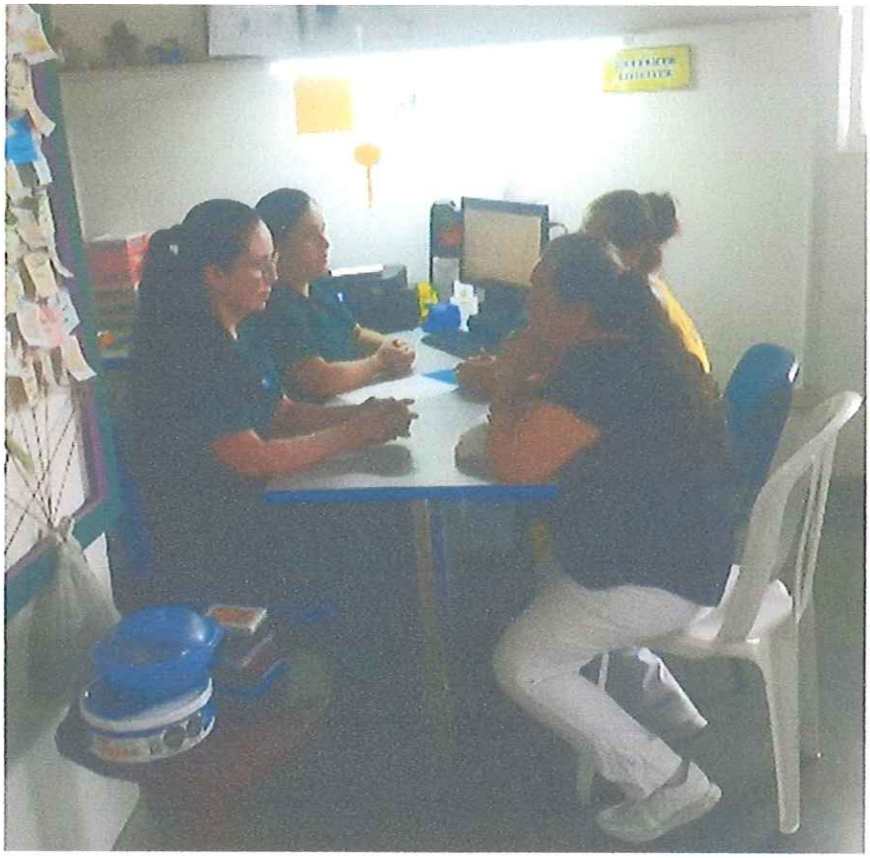


EDUARDO ESTUPIÑAN



HERNANDO ALBERTO LIZCANO

LLAMADO DE ATENCION ELSA ANGULO Y GENERALDINA ACUÑA (22 DE JUNIO 2026)



Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

CELEBRACIÓN CULTURAL MUNDIAL EN CENTRO VIDA (12 JUNIO 2026)

















CAPACITACION DELITOS SEXUALES A CARGO DE LOS PROFESIONALES (16 JUNIO 2026)













Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL





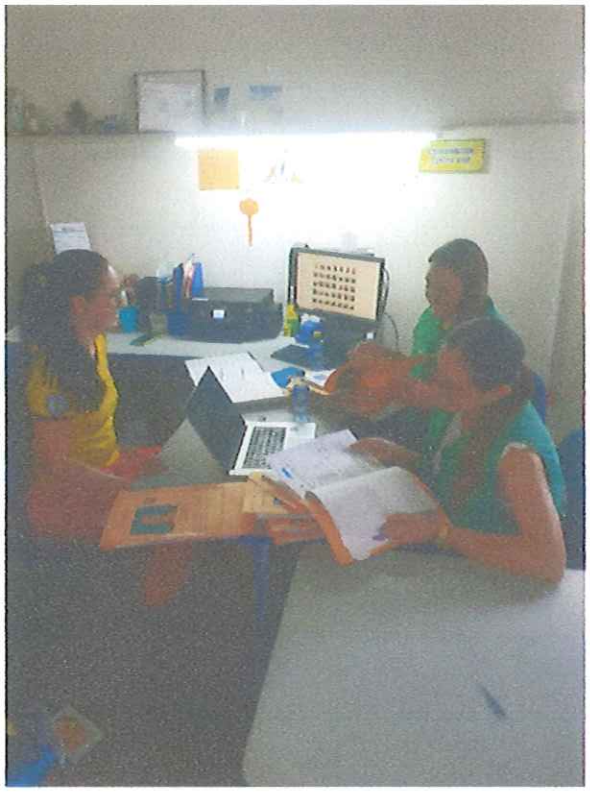


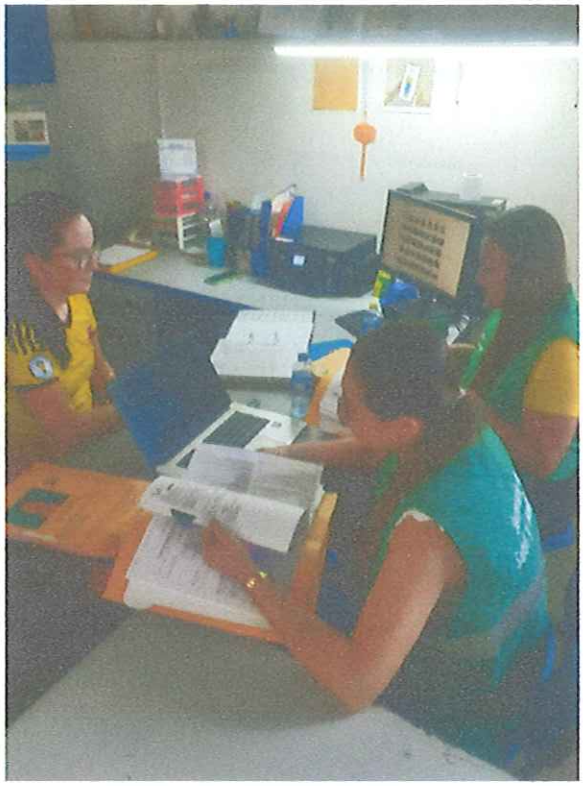






VISITA Y REVISION DE LA ACREDITACIÓN DE CENTRO VIDA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DEL AMBIENTE DE BUCARAMANGA (JUNIO 17 DE 2026)







Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

CELEBRACION DIA DEL PADRE Y CUMPLEAÑOS DE JUNIO, CENTRO VIDA, CENTRO BIENESTAR A CARGO DE DON JACOBO (18 JUNIO 2026)













CELEBRACION DIA DEL PADRE CENTRO VIDA Y CENTRO BIENESTAR A CARGO DEL ASILO SAN RAFAEL (19 JUNIO 2026)













Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD CULTURAL DEL GRUPO DE TEATRO
(JUNIO 23 DE 2026)













Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

CORTE DE CABELLO A CARGO DE GRUPO DE APOYO ROSSY (JUNIO 24 DE 2026)





Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

CELEBRACIÓN DIA DEL PADRE A CARGO DE DAMAS VOLUNTARIAS (JUNIO 24 DE 2026)





ENTREGA DE LAS TRES TORTAS DE LOS GANADORES DE LA ACTIVIDAD DON JACOBO (JUNIO 25 DE 2026)





ACTIVIDAD CULTURAL (JUNIO 26 DE 2026)





ACTIVIDAD CULTURAL (JUNIO 26-30 DE 2026)





REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA (24 DE JUNIO 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA
COMITÉ APOYO INSTITUCIONAL (25 DE JUNIO 2026)



TALLER



PAYA MONJE LOURDES



BLANCA PARRA

SUBASTA



ALICIA ROJAS GELVES



CARMEN JULIA RINCON

MERCADEO



JOSE ABEL QUINTERO

COMEDORES



NORA TOSCANO



FRANCISCO DELGADO AYALA

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE DETALLE DÍA DEL PADRE (19 DE JUNIO 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE DETALLE DÍA DEL PADRE (19 DE JUNIO 2026)



Asilo San Rafael

ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

ALIMENTACIÓN PLATO SERVIDO, DESAYUNOS, ALMUERZO Y ONCES





ACTIVIDADES DE CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

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









ACTIVIDAD VIRTUAL ALIMENTO ESPIRITUAL DIARIO AL GRUPO DE WHATSAPP


1.LUNES 1 JUNIO 2026


2.MARTES 2 JUNIO 2026


3.MIERCOLES 3 JUNIO 2026


4.JUEVES 4 JUNIO 2026


5.VIERNES 5 JUNIO 2026


6.MARTES 9 JUNIO 2026


7.MIERCOLES 10 JUNIO 2026


8.JUEVES 11 JUNIO 2026


9.VIERNES 12 JUNIO 2026


10.MARTES 16 JUNIO 2026


11.MIERCOLES 17 JUNIO 2026


12.JUEVES 18 JUNIO 2026


13.VIERNES 19 JUNIO 2026


14.LUNES 22 JUNIO 2026


15.MARTES 23 JUNIO 2026


16.MIERCOLES 24 JUNIO 2026


17.JUEVES 25 JUNIO 2026


18.VIERNES 26 JUNIO 2026


19.LUNES 30 JUNIO 2026

CENTRO VIDA ASILO SAN RAFAEL

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

ELEMENTOS DE AYUDAS

ARTICULO	CANTIDAD POR A.M	CANTIDAD TOTAL	FECHA DE ENTREGA
Rollo de papel higiénico	1	78	24 junio de 2026
Jabón de baño	1	78	24 junio de 2026
Pasta espaguetis x 1000 gr	1	7	25 junio de 2026
Harina de maíz x 1000 gr	2	14	25 junio de 2026
Arroz x 1000 gr	1	7	25 junio de 2026
Lentejas x 1000 gr	1	7	25 junio de 2026
Arveja x 1000 gr	1	7	25 junio de 2026
Frijol rojo x 500 gr	1	7	25 junio de 2026
Garbanzo x 500 gr	1	7	25 junio de 2026
Caraota x 500 mg	1	7	25 junio de 2026
Chocolate x 1 libra	2	14	25 junio de 2026
Panela x 500 gr	1	7	25 junio de 2026
Harina de trigo x 1000 gr	1	7	25 junio de 2026
Avena en hojuelas x 600 gr	1	7	25 junio de 2026
Galletas Saltin, un taco	2	14	25 junio de 2026
Atún pequeño x 80 gr	2	14	25 junio de 2026
Leche en polvo x 380 gr	2	14	25 junio de 2026
Huevos x 30 unidades	1	7	25 junio de 2026
Galletas saltin x taco	2	14	25 junio de 2026
Gelatina frutiño x 14 gm	2	14	25 junio de 2026
Aceite x 500 ml	1	7	25 junio de 2026

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA (24 DE JUNIO 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA



Fuente: Registro fotográfico tomado el día 24 de junio de 2026 entrega CV ASR

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE LA AYUDA
COMITÉ APOYO INSTITUCIONAL (25 DE JUNIO 2026)



TALLER



PAYA MONJE LOURDES



BLANCA PARRA

SUBASTA

MERCADEO



ALICIA ROJAS GELVES



CARMEN JULIA RINCON



JOSE ABEL QUINTERO

COMEDORES



NORA TOSCANO



FRANCISCO DELGADO AYALA

Fuente: Registro fotográfico tomado el día 25 de junio de 2026 entrega CV ASR

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE DETALLE DÍA DEL PADRE (19 DE JUNIO 2026)



REGISTRO FOTOGRÁFICO ENTREGA DE DETALLE DÍA DEL PADRE (19 DE JUNIO 2026)



Fuente: Registro fotográfico tomado el día 19 de junio de 2026 entrega CV ASR

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

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

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

Sandra Ramirez T

SANDRA RAMIREZ TORRES
Coordinadora de Centro Vida
Asilo San Rafael

Nota: hay 6 folios en total con la información referente a la entrega plato servido, ayuda en el mes de 1 al 30 de junio del 2026.

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y CONTADOR
DEL ASILO SAN RAFAEL
NIT 890.201.317-1

No 137

CERTIFICAN QUE:

Del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026, el Asilo San Rafael para "Aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono perteneciente al nivel de Sisbén I y II del Sisbén, en desarrollo de los programas de Centro Vida y Centro Bienestar del adulto mayor" **realización aportes en especie como contrapartida del CENTRO VIDA del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 317 del 04 de diciembre de 2025 como se describe a continuación.**

RUBRO 2 OTROS COSTOS

Desgaste y uso de bienes	$	3.309.961
TOTAL	$	**3.309.961**

RUBRO 3 COSTO VARIABLES

Raciones diarias de alimentación de Adulto mayor por Centro Vida	$	54.739.107
TOTAL	$	**54.739.107**

TOTAL	$	**58.049.068**

El total del aporte en lo correspondiente como contrapartida al CONVENIO N° 317 del 04 de diciembre de 2025, fue de **$ 58.049.068 (CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS MCTE)**

Por lo anterior se expide en la ciudad de Bucaramanga a los tres (3) del mes de julio de 2026.

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

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

INFORME FINANCIERO CONTRAPARTIDA EFECTIVO ESAL CENTRO VIDA

INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CENTRO VIDA					
Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición	Concepto	VALOR	
1	137	3/07/2026	Uso del espacio fisico funcional		
2	137	3/07/2026	Desgaste y uso de bienes	$	3.309.961
			TOTAL R02	**$**	**3.309.961**
3	137	3/07/2026	Raciones diarias de alimentación, productos de canasta familiar y suplementos nutricionales	$	54.739.107
			TOTAL R03	**$**	**54.739.107**

TOTAL	**$**	**58.049.068**

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo san Rafael