Asilo San Rafael

Nombre: MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
N° Identificación: 63351490
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$501.943
Total Devengado:	**$ 2.671.038**
Salud:	$205.865
Pensión:	$290.633
ARL:	$25.285
Parafiscales:	$217.975
Total Seguridad Social:	**$739.758**
Provisión Cesantías:	$222.497
Intereses a las Cesantías:	$26.700
Provisión prima:	$222.497
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$551.758**
Total Costo Empleado:	**$ 3.962.554**
Total Convenio Agosto:	**$3.962.554**

Firma del Colaborador:

María Elizabeth Martinez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	2.111.502	0,1600000	$ 337.900	$ 0	$ 0	$ 337.900	$ 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	2.111.502	0,1250000	$ 264.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.111.502	0,0104400	$ 22.100	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	2.111.502	0,0400000	$ 84.500	2.111.502	0,0200000	$ 42.300	0,0300000	$ 63.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 337.900	$ 264.000	$ 22.100	$ 190.200	$ 814.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543788
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
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	2.421.943	0,1600000	$ 387.600	$ 0	$ 0	$ 387.600	$ 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	2.421.943	0,1250000	$ 302.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.421.943	0,0104400	$ 25.300	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	2.421.943	0,0400000	$ 96.900	2.421.943	0,0200000	$ 48.500	0,0300000	$ 72.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 387.600	$ 302.800	$ 25.300	$ 218.100	$ 933.800

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

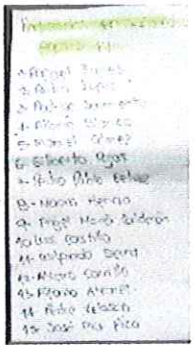
INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de agosto el San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 de agosto de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31agosto del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**María Elizabeth Martínez**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los**	Se realiza en las diferentes EPS y IPS radicados y autorizaciones que tienen pendientes los adultos mayores	15 Autorizaciones o radicados	

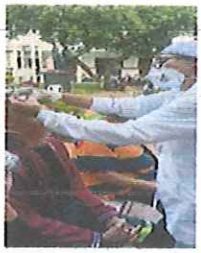
Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	servicios médico	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 5 adultos mayores cinco veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para		
2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	90 Adultos mayores al mes	
3		**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal 6 adultos mayores dos veces al día por dos días a la semana a los AM. que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	276 adulto Mayor Al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	**HIDRATACION ORAL:** Se realiza vez al día con la finalidad de mantener el equilibrio hidroeléctrico de los adultos mayores	1000 hidrataciones al mes	
6		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 5 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día cinco veces a la semana veces al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	370 traslados al mes	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación tres veces al día a 2 adultos mayores por cinco días a al semana que lo requieran, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de alimentos.	108 asistencias al mes	
8		**SUPLEMENTACION** Se administra a 5 Adultos mayores con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas, Una vez a la semana.	100 Suplementaciones al mes	Jose Hernando Gacia (2) Alonso Rodriguez (3) Luis A.Caballero Gabriel Hernandez (2) Antonio Montalvan

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	. Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	65 A.M	
9		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetrias cateterismo cambios de posición, signos tratamientos oftálmicos, orales.	Cuidados de Enfermería, y procedimientos de Enfermería según orden médica.	
10		Toma de tensión arterial cada ocho días	48 A.M	
11		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	7 acompañamientos	Leoncio Toloza Ricardo Ramos Angel mMria Calderon Albino Blanco Jose Pimiento Apolinar Sarmiento Carlos Bernal
12		**TARDE:** Se traslada a 10 adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	110 al mes Al mes	
13		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la	35 Rasuradas al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.		
14		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	3 adultos mayores	Luis Castillo Mario Hernandez Wilfredo Sierra
15		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entorno social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.		

Elaborado por: Maria Elizabeth Martinez	**Revisado por:** Rosalba Cuadros S
NOMBRE: María Elizabeth Martínez	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63.351.490 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: VANESSA LEAL RUEDA
N° Identificación: 1096062783
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	11
Salario:	$704.000
Auxilio de Transporte:	$91.335
Incapacidades:	$175.090
Vacaciones:	$1.095.793
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$115.200
Total Devengado:	**$ 2.181.418**
Salud:	$177.657
Pensión:	$250.810
ARL:	$8.552
Parafiscales:	$172.349
Total Seguridad Social:	**$609.368**
Provisión Cesantías:	$181.712
Intereses a las Cesantías:	$21.805
Provisión prima:	$181.712
Provisión Vacaciones:	$82.353
Total Prestaciones Sociales:	**$467.582**
Total Costo Empleado:	**$ 3.258.368**
Total Convenio Agosto:	**$3.258.368**

Firma del Colaborador:

Vanessa Leal

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1096062783
NOMBRE EMPLEADO	VANESSA LEAL RUEDA
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	2.145.912	0,1600000	$ 343.400	$ 0	$ 0	$ 343.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.145.912	0,1250000	$ 268.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.145.912	0,0104400	$ 22.500	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	2.145.912	0,0400000	$ 85.900	2.145.912	0,0200000	$ 43.000	0,0300000	$ 64.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 343.400	$ 268.300	$ 22.500	$ 193.300	$ 827.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1096062783
NOMBRE EMPLEADO	VANESSA LEAL RUEDA
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543768
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-08-30

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	5/08/26	20/08/26					0		
															X	24/08/26	26/08/26											0		
		X	30/08/26								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				
16	1.095.794	0,1600000	$ 175.400	$ 0	$ 0	$ 175.400	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0
11	819.200	0,1600000	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
16	1.095.794	0,1250000	$ 137.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
11	819.200	0,1250000	$ 102.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
16	1.095.794	0,0000000	$ 0	2
3	175.091	0,0000000	$ 0	2
11	819.200	0,0104400	$ 8.600	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
16	1.477.127	0,0400000	$ 59.100	1.477.127	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
11	819.200	0,0400000	$ 32.800	819.200	0,0200000	$ 16.400	0,0300000	$ 24.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 334.600	$ 261.300	$ 8.600	$ 206.900	$ 811.400

PAGOS s.a.

PAGADO

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes agosto el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 de agosto de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31 de agosto del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Vanessa Leal Rueda**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario nocturno 7:00 pm A 7:00AM con descansos de dos horas (alternas)

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido a 12 adultos mayores una vez por semana a los adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel.	48 Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 5 adultos mayores tres veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	60 Adultos mayores	
2		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
3		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	288 Traslados al comedor en el mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

4		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día, dos veces por semana. para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	72 asistencias en alimentación en el mes	
5		**SUPLEMENTACION** Se administra a 7 Adultos mayores una vez a la semana con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas y bajo peso.	28 suplementaciones	Gabriel Hernandez Alonso Rodriguez Luis Alfonso Caballero Antonio Montalvan Pedro jose Lopez Eli Florez Demetrio Guzman
6		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	10 Adultos Mayores en sus Dormitorios	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal a 8 adultos mayores dos veces al día por tres veces a la semana a los adultos mayores que lo ameritan, ofreciéndoles	192 Cambios de pañal	

		comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	Cambios de pañal mes	
8		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor.	62 A.M dos veces al día	
9		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a 15 adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	44 Al mes	
10		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	2 Adultos Mayores	Victor Julio Bautista Julio Eloy Pedraza
11		Se realiza toma de signos vitales	36 Adultos mayores	
12		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del	2	Mario Hernandez Wilfredo Sierra

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas.	Visitas hospitalarias	

Elaborado por: Vanessa Leal.	Revisó: Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Vanessa Leal Rueda	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 1096062783 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: Auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
N° Identificación: 63561662
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	26
Salario:	$1.664.000
Auxilio de Transporte:	$215.882
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$643.657
Total Devengado:	**$ 2.523.539**
Salud:	$196.151
Pensión:	$276.919
ARL:	$24.092
Parafiscales:	$207.689
Total Seguridad Social:	**$704.851**
Provisión Cesantías:	$210.211
Intereses a las Cesantías:	$25.225
Provisión prima:	$210.211
Provisión Vacaciones:	$81.132
Total Prestaciones Sociales:	**$526.779**
Total Costo Empleado:	**$ 3.755.169**
Total Convenio Agosto:	**$3.755.169**

Firma del Colaborador:

Martha Liliana Oviedo

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63561662
NOMBRE EMPLEADO	MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	2.320.208	0,1600000	$ 371.300	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 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
30	2.320.208	0,1250000	$ 290.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.320.208	0,0104400	$ 24.300	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	2.320.208	0,0400000	$ 92.900	2.320.208	0,0200000	$ 46.500	0,0300000	$ 69.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 371.300	$ 290.100	$ 24.300	$ 209.100	$ 894.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63561662
NOMBRE EMPLEADO	MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543768
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-08-26

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	26/08/26								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				
26	2.307.657	0,1600000	$ 369.300	$ 0	$ 0	$ 369.300	$ 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
26	2.307.657	0,1250000	$ 288.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	2.307.657	0,0104400	$ 24.100	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
26	3.358.877	0,0400000	$ 134.400	3.358.877	0,0200000	$ 67.200	0,0300000	$ 100.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 369.300	$ 288.500	$ 24.100	$ 302.400	$ 984.300

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de agosto el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 agosto de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31 de agosto el 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Martha Liliana Oviedo Cabarique**
CARGO	Cuidadora de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7:00pm A 7: 00am con descansos de dos horas (alternas)

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 31 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel	248 Baño al mes	

		SECADO LUBRICACION Y VESTIDA Se realiza secado con toalla limpia 9 adultos mayores dos veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal.		
	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.	La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	54 A.M Al mes	
3		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	35 adultos mayores al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día por dos veces a la semana al comedor Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	192 traslados al comedor al mes	
6		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por tres días a semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	72 asistencias al mes	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal dos veces al día a 10 adultos mayores tres veces a la semana que los A.M. ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	240 Cambios de pañal al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar	10 traslados al dormitorio Adultos Mayores Tres veces a la semana	

		empiyamado para su descanso nocturno.		
9		**SUPLEMENTACION** Se administra a 7 Adultos mayores una vez a la semana. con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	28 Suplementaciones al mes	
10		Se selecciona ropa limpia de la contaminada en su respectivo container	dos veces a la semana	
11		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	65 Adultos Mayores	
12		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucometría a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor,	4 Rondas noctumas	Glumetrias : 14 Tratamiento via oral nocturno: 27 Oftalmicas:11

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		
13		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	6 Adultos Mayores	Alfonso Alvarez Fernando Gomez Pedro Velasco Simon Quintero Pablo Emilio Jerez Roberto Jimenez
14		. Acompañamiento al servicio de urgencias	2 Adultos Mayores	Hernando Ramirez Mario Hernandez

Elaborado por: Liliana Oviedo	**Revisó** Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Martha Liliana Oviedo Cabarique	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63561662 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
N° Identificación: 1098751916
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$763.429
Total Devengado:	**$ 2.932.524**
Salud:	$228.091
Pensión:	$322.011
ARL:	$28.015
Parafiscales:	$241.509
Total Seguridad Social:	**$819.626**
Provisión Cesantías:	$244.279
Intereses a las Cesantías:	$29.314
Provisión prima:	$244.279
Provisión Vacaciones:	$94.742
Total Prestaciones Sociales:	**$612.614**
Total Costo Empleado:	**$ 4.364.764**
Total Convenio Agosto:	**$4.364.764**

Firma del Colaborador:

Sandra Muyuy

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098751916
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	1/07/26	20/07/26					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				
10	907.429	0,1600000	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 0
20	1.365.498	0,1600000	$ 218.500	$ 0	$ 0	$ 218.500	$ 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
10	907.429	0,1250000	$ 113.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
20	1.365.498	0,1250000	$ 170.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
10	907.429	0,0104400	$ 9.500	2
20	1.365.498	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
10	907.429	0,0400000	$ 36.300	907.429	0,0200000	$ 18.200	0,0300000	$ 27.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
20	1.365.498	0,0400000	$ 54.700	1.365.498	0,0200000	$ 27.400	0,0300000	$ 41.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 363.700	$ 284.200	$ 9.500	$ 204.900	$ 862.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098751916
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA YURLEY MUYUY MUÑOZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543768
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
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	2.683.429	0,1600000	$ 429.400	$ 0	$ 0	$ 429.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.683.429	0,1250000	$ 335.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.683.429	0,0104400	$ 28.100	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	2.683.429	0,0400000	$ 107.400	2.683.429	0,0200000	$ 53.700	0,0300000	$ 80.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 429.400	$ 335.500	$ 28.100	$ 241.700	$ 1.034.700

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de agosto el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 agosto de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31 de agosto l el 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Sandra Yurley Muyuy muñoz**
CARGO	Cuidadora de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 31 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. así conservamos y evitamos infecciones de piel	279 Baño al mes	

		SECADO LUBRICACION Y VESTIDA Se realiza secado con toalla limpia 9 adultos mayores dos veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal.		
	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.	La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	72 A.M al Mes	
3		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido una vez a la semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	25 adultos mayores al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	192 traslados al comedor al mes	
6	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.**	**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por dos días a semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	48 asistencias al mes	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal dos veces al día a 10 adultos mayores dos veces a la semana que los A.M. ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	80 Cambios de pañal al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso noctum	10 Adultos Mayores en sus respectivos dormitorios	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médica.	**SUPLEMENTACION** Se administra a 8 Adultos mayores una vez a la semana. con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	32 Suplementaciones al mes	
10		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	65 Adultos mayores	
11		**HIDRATACION ORAL:** Se realiza dos veces al día con la finalidad de mantener el equilibrio hidroeléctrico de los adultos mayores.		
12		**CORTE DE UÑAS** Se realiza corte de uñas dos veces por semana a los adultos mayores para facilitar una buena presión al sostenerse y evitar laceraciones, además evitamos que se alojen gérmenes como bacterias, hongos etc.	22 Adultos mayores Al mes	
13		**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a	4 Rondas noctumas	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucometría a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.		Adm. Gotas oftálmicas :13 al mes Glucometrías :16 al mes Adm. Medicamentos: al mes:37
14		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	4 Adultos Mayores	Alirio Celis Ricardo avella Jose Maria Pico Wilfredo Sierra
15		Acompañamiento al servicio de urgencias	1 adulto mayor	Luis Castillo

Elaborado por:	Revisó
Sandra Yurley M.	Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: Sandra Yurley Muyuy Muñoz	NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval
CÉDULA: 1.098.751.916 Bucaramanga	CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta
CARGO: auxiliar de Enfermería	CARGO: Coordinadora de Enfermería

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA INES MENDEZ JAIMES
N° Identificación: 1127342181
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$794.057
Total Devengado:	**$ 2.963.152**
Salud:	$230.695
Pensión:	$325.687
ARL:	$28.335
Parafiscales:	$244.265
Total Seguridad Social:	**$828.982**
Provisión Cesantías:	$246.831
Intereses a las Cesantías:	$29.620
Provisión prima:	$246.831
Provisión Vacaciones:	$93.275
Total Prestaciones Sociales:	**$616.557**
Total Costo Empleado:	**$ 4.408.691**
Total Convenio Agosto:	**$4.408.691**

Firma del Colaborador:

Sandra Inés Mendez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1127342181
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA INES MENDEZ JAIMES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	2.527.419	0,1600000	$ 404.400	$ 0	$ 0	$ 404.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.527.419	0,1250000	$ 316.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.527.419	0,0104400	$ 26.400	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	2.527.419	0,0400000	$ 101.100	2.527.419	0,0200000	$ 50.600	0,0300000	$ 75.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 404.400	$ 316.000	$ 26.400	$ 227.600	$ 974.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1127342181
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA INES MENDEZ JAIMES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543768
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
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	2.714.057	0,1600000	$ 434.300	$ 0	$ 0	$ 434.300	$ 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
30	2.714.057	0,1250000	$ 339.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.714.057	0,0104400	$ 28.400	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	2.714.057	0,0400000	$ 108.600	2.714.057	0,0200000	$ 54.300	0,0300000	$ 81.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 434.300	$ 339.300	$ 28.400	$ 244.400	$ 1.046.400

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de agosto el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 agosto de 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31 de agosto del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Sandra Inés Méndez Jaimes**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez por semana a 31 adultos mayores. Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. Así conservamos y evitamos infecciones de piel	279 Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 8 adultos mayores dos veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas.	64 Asistencia en Secado y vestido al mes	
3		Distribución de alimentos en el comedor de semi funcional.	A la población del comedor de discapacidad	
4		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día al comedor. De igual manera se apoya el traslado de los adultos mayores semi funcionales, asegurándose que todos asistan a recibir los alimentos en las tres comidas.	288 traslados al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.	**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día por tres veces a la semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	72 asistencias al mes	
6		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor	62 Adultos Mayores	
7		**CAMBIO DE PAÑAL** Se realiza cambio de pañal a 9 adultos mayores tres veces a la semana que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	216 Cambios De pañal al mes	
8		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos	35 rasuradas al mes	
9		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar	10 Adultos mayores en sus respectivos dormitorios	

		empiyamado para su descanso nocturno		
10	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**RONDAS NOCTURNAS** Se realizan rondas nocturnas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.	4 Rondas nocturnas	 Adm. Gotas oftálmicas :31 al mes Glucómetros :35 al mes Adm. Medicamentos: 36 al mes
11		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos.	7 Adultos Mayores	Rafael A. Llanes(2) Fabio Quiceno Ubaldino Correa Julio eloy Pedraza Jorge Linares Alvaro Gonzalez
12		**CORTE DE UÑAS** Se realiza corte de uñas dos veces por semana a los adultos mayores para facilitar una buena presión al sostenerse y evitar laceraciones, además evitamos que se alojen	28 adultos mayores al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		gérmenes como bacterias, hongos etc.		
13		Acompañamiento al servicio de urgencia	1 Adulto Mayor	Gerardo Hernandez
14		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	5 adultos Mayores	Angelmiro Perez Wilfredo Sierra Carlos Oyaga Luis Castillo Mario Hernandez

Elaborado por:	**Revisó:**
Sandra L. Mendez J.	Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: Sandra Unes Méndez Jaimes	
CÉDULA: 1.127.342.181 Venezuela	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: EMILSE MONTOYA BARBA
N° Identificación: 1020717277
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de agosto de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$654.171
Total Devengado:	**$ 2.823.266**
Salud:	$218.805
Pensión:	$308.901
ARL:	$26.874
Parafiscales:	$231.675
Total Seguridad Social:	**$786.255**
Provisión Cesantías:	$235.178
Intereses a las Cesantías:	$28.221
Provisión prima:	$235.178
Provisión Vacaciones:	$93.275
Total Prestaciones Sociales:	**$591.852**
Total Costo Empleado:	**$ 4.201.373**

Total Convenio Agosto: **$4.201.373**

Firma del Colaborador:

emilse Montoya.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-05
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1020717277
NOMBRE EMPLEADO	EMILSE MONTOYA BARBA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38215607
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-08
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	2.395.575	0,1600000	$ 383.300	$ 0	$ 0	$ 383.300	$ 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
30	2.395.575	0,1250000	$ 299.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.395.575	0,0104400	$ 25.100	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	2.395.575	0,0400000	$ 95.900	2.395.575	0,0200000	$ 48.000	0,0300000	$ 71.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 383.300	$ 299.500	$ 25.100	$ 215.800	$ 923.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1020717277
NOMBRE EMPLEADO	EMILSE MONTOYA BARBA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	38543788
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-09
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	2.574.171	0,1600000	$ 411.900	$ 0	$ 0	$ 411.900	$ 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	2.574.171	0,1250000	$ 321.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.574.171	0,0104400	$ 26.900	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	2.574.171	0,0400000	$ 103.000	2.574.171	0,0200000	$ 51.500	0,0300000	$ 77.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 411.900	$ 321.800	$ 26.900	$ 231.800	$ 992.400

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de agosto el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 de agosto de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de agosto al 31 de agosto del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Emilse Montoya Barba**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha una vez a la semana a 31 adultos mayores Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. Así conservamos y evitamos infecciones de piel.	279 Baño Al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	servicios médicos.	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla 6 limpia adultos mayores dos veces a la semana. Para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	48 Secado y vestido Adultos Mayores	
2				
3	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.**	**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal adultos mayores dos veces al día por dos días a la semana a 8 adultos mayores. Que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	128 Cambios de pañal al mes	
4		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetros cateterismo cambios de posición signos vitales, tratamientos	actividades	

		oftálmicos tópicos, orales, limpieza de glúteos		
5		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
6	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.**	**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día tres veces a la semana veces al día al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	288 traslados al mes	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 2 adultos mayores tres veces al día dos veces a la semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	48 Asistencias en alimentación al mes	
8		**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno, dos veces a la semana	10 A.M 80 traslados al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		RONDAS NOCTURNAS Se realizan rondas noctumas de enfermería para: administrar medicamentos según orden médica, verificar el sueño de los adultos mayores, proporcionar comodidad a través de cambios de posición a		Adm. Gotas oftálmicas :15 al mes Glucometrías :13 al mes Adm. Medicamentos: 36 al mes
9	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.**	quienes lo ameriten, brindar primeros auxilios según necesidad, toma de Tensión arterial y glucómetro a los adultos mayores que tienen orden médica, informar a la enfermera jefe cualquier alteración de salud que ponga en riesgo la integridad del adulto mayor, para que a su vez se tomen las medidas necesarias.	4 Rondas Nocturnas dos veces a la semana	
10		**CENA:** Suministro de cena a adultos mayores con diabetes mellitus tipo II para evitar hipoglicemia dos veces a la semana	64 cenas al mes	Jose A. Basto Julio M. Carreño Roberto Jimenez Rafael Llanes Roberto Sanguino Manuel Gomez Enrique Santander Gregorio Moreno
11		Se lleva órdenes médicas a radicar en diferentes farmacias.	12 radicados farmacia	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

12		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	6 Acompañamientos	Gerardo Hernandez Alfonso Botia Fabio Quiceno Silverio Gelvez Alvaro Carrillo Manuel E. Gomez
		RASURADO FACIAL		
13		Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	36 adultos mayores al mes	
14		Acompañamiento al servicio de urgencias	2 adultos mayores	Carlos Oyaga (2)
15		**ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS** Realice las actividades lúdicas y recreativas para mantener una salud mental adecuada y lograr que el adulto mayor se mantenga activo con el entorno social y se logre una condición física saludable para mantener la motricidad de las articulaciones y así evitamos el deterioro cognitivo y motriz.		

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

16		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	4 Adultos mayores	

Elaborado por: Emilse Montoya	**Revisó por:** Rosalba Cuadros Sandoval.
NOMBRE: Emilse Montoya Barba	**Rosalba Cuadros Sandoval**
CEDULA: 1.020.717.277 Bogota	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

NOTA ACLARATORIA

La factura N° 1002799 que corresponde a la empresa ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A E.S.P la cual está por un valor total de $ 4.122.960 pesos es tomada por el valor de $2.185.168 pesos correspondiente al 53%.

Para la ESAL es tomado el 47% el cual corresponde al valor de $1.937.792 pesos

Es de aclarar que, aunque el periodo de consumo del servicio no es de AGOSTO, 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: 2026/08/21 09:25

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	Acueducto Bucaramanga
Nombre Servicio	AGUA
Id. Única del Servicio	1002799
Número de Factura	1002799
Fecha de Pago Oportuno	2026/08/27
Fecha de Vencimiento	2026/08/27
Valor a Pagar	$4,122,960.00
Fecha Pago	2026/08/25

2'185.168 + 1'937.792.

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.

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30 A - 51 Bucaramanga NIT. 890.200.162-2, Teléfono: 607 6320220, Contact Center: 607 6898080
Grandes Contribuyentes Res. 000200 de Diciembre 27/2024 Régimen Común - Código CIIU 3600
Autorretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2201 de Diciembre 30/2016
Autorretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016
Gran Contribuyente y Autorretenedor del Impuesto de Industria y Comercio ICA en el Municipio de Bucaramanga, conforme al Decreto 0040 de 2022 y Resolución No. 4-R-SdHM-202603-00002584 de 2026.

amb

DOCUMENTO EQUIVALENTE SERVICIOS PÚBLICOS ELECTRÓNICO

CUDE: f684b6f438bb4dd39c3583c4ca1c1126eaa4511d94bdfdffcbed8fbd8614d01e7be6e4686ff268dbc9103d3412e9d692

QR DIAN

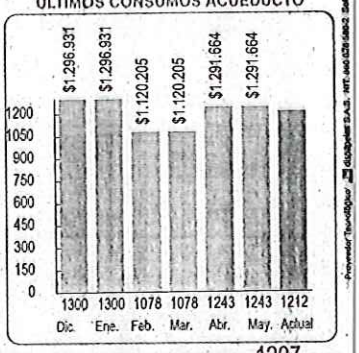
FECHGEN: 08/18/26 09:21

PERÍODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
JUNIO/2026	$4.122.960	AGO/27/2026		1002799

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 002799 CÓDIGO RUTA: 10128 - 3390 - 0000
DIRECCIÓN PREDIO: CRA 15 # 2-12
DIRECCIÓN ENVÍO: CRA 15 # 2-12
SUSCRIPTOR: ASILO SAN RAFAEL,
USUARIO: 222222222222 CONSUMIDOR FINAL
MUNICIPIO: BUCARAMANGA BARRIO: NORTE BAJO
URBANIZACIÓN: COMERCIO:
USO: ESPECIAL CATEGORÍA: CATEGORIA 1

MEDICIÓN	
No. Medidor	20545971
Diámetro	1"ULTRASON
Marca medidor	AXIOMA
Lectura Anterior	13475
Lectura Actual	14687
Consumo Mes (m^3)	1212
Area Común (m^3)	0
Tipo Consumo	PROMEDIO

ÚLTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



PROMEDIO HISTÓRICO M^3 1207

DOC. EQUIVALENTE No.	7240481-2673736	FECHA EXPEDICIÓN:	2026-08-19	MESES VENCIDOS:	0.00
CICLO:	01	Vr. ÚLTIMO PAGO:	$2.369.430	FECHA ÚLTIMO PAGO:	JUL/23/2026

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$3.572
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$12.028
TASAS AMBIENTALES ($/m³)	6,77

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	12.028
CONSUMO BASICO (1-16)	57.159
CONSUMO COMPL. (17-32)	57.159
CONSUMO SUNTU. (33-1212)	4.215.444
AJUSTE DECENA FACTURA	5
MEDIDORES / REPOSICION	1.708.513
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-8.420
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-3.030.836
MANO OBRA INST MEDIDOR	62.122
SUBTOTAL MES	$3.073.174
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ACUEDUCTO	$3.073.174

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$2.632
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$7.839
T AMBIENTAL - VERTIMIENTOS ($/m³)	42,43

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	7.839
CONSUMO BASICO (1-16)	42.120
CONSUMO COMPL. (17-32)	42.120
CONSUMO SUNTU. (33-1212)	3.106.338
SUBSID. CONS BASICO(-70%)	-2.233.401
SUBSIDIO CARGO FIJO(-70%)	-5.487
SUBTOTAL MES	$959.529
SALDO EN MORA	$0
TOTAL ALCANTARILLADO	$959.529

ASEO

EMAB

COMERCIAL GRAN PRO SIN AP

	ACTUAL	HIST 1	HIST 2
VBA	170	170	170
TRBL	0.0021	0.0021	0.0021
TRLU	0.0027	0.0027	0.0027
TRRA	-	-	-
TRNA	0.3830	0.3830	0.3830
TRA	0.0011	0.0011	0.0011
TAFA	-	-	-
TAFNA	-	-	-

FREC BARRIDO[3]
FREC RECOLECCIÓN[3]
ÚLTIMOS COBROS

Ene.	$88.776
Feb.	$88.175
Mar.	$89.974
Abr.	$90.355
May.	$90.551
Jun.	$90.257

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	15.058
RECOLECCION	47.525
DISPOSICION FINAL	13.116
COMERCIALIZACION	2.203
LIMPIEZA URBANA	2.718
TRATAMIENTO LIXIVIA	3.374
TARIFA DE APROVECHAMIENTO	170
INCREMENTO DE COMERCIALIZ	410
IAT (INCENTIVO APROVEC Y	5.432
APROVECHAMIENTO COMPARTID	251
	$90.257
SUBTOTAL MES	$0
SALDO EN MORA	$90.257
TOTAL ASEO	

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
VIGILADO

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

FECHA	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTA	SALDO

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$4.122.960
VALOR MÍNIMO A PAGAR	$0
VALOR NOTAS DE AJUSTE	$0
VALOR NETO A PAGAR	$4.122.960

¿Atención Personalizada de PQR'S?
Agenda tu cita a través de: www.amb.com.co

Contact Center: • 607 6898080 • 333 033 3356

Línea de Whats App: 300 262 1947

ESCANEA Y PAGA TU FACTURA

www.amb.com.co | Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. ESP - Oficial | acueducto_bucaramanga | @AcueductoBGA | Acueducto Metropolitano De Bucaramanga (amb)

SUMINISTROS Y SERVICIOS ORGANIZACIONALES S.A.S.
NIT 900.259.180-5
CRA 25 No 40A 40
Tel: (607) 6977947
Bucaramanga - Colombia
fe.saseosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESS 11608

Señores	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890.201.317-1	**Teléfono**	(607) 6718333
Dirección	CARRERA 15 No. 2 - 12 B. SAN RAFAEL	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/08/2026, 15:27
Expedición	11/08/2026, 15:27
Vencimiento	10/09/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Detergente en polvo x 20 kilos	3.00	80,882.00	46,102.74	288,748.74
2	Jabon AS neutro x 20 k	1.00	159,600.00	30,324.00	189,924.00
3	Jabon Puro x 320 g	30.00	4,884.00	27,838.80	174,358.80
4	Sabra La Maquina 11 x 7	288.00	1,755.00	96,033.60	601,473.60
5	Sabra verde Scotch Brite x unidad	360.00	1,050.00	71,820.00	449,820.00

Total items: 5

Total Bruto	1,432,206.00
IVA 19%	272,119.14
Total a Pagar	1,704,325.14

Valor en Letras:
Un millón setecientos cuatro mil trescientos veinticinco pesos m/cte con catorce cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-10 por $ 1,704,325.14

Observaciones:
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Oscar Camargo

HOGAR ASILO SAN RAFAEL
RECEPCIÓN
BUCARAMANGA

13/08/2026

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 18764098023165 aprobado en 20250902 prefijo FESS desde el número 10001 al 20000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 9
CUFE: 2f5dbbc81ce49f4a9fd7783031ed7ee2704686f4012550aa699805867cd4363718d48f31043560cc4518538a5d39e51c

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

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 35087

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-21	11:53:15
Expedición	2026-08-21	11:53:45
Vencimiento	2026-09-21	

Cliente	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890,201,317 - 1	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CRA 15 NO, 2 - 12	**Teléfono**	6718333
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	SECRETARIAHOGARSANRAFAEL@HOTMAIL.COM	**0**	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010008000010	SANTIDRESS OXI	LTR	60.00	16,694.00	1,001,640.00
2	0010005000041	SANTIKUAT FIVE	LTR	40.00	24,431.00	977,240.00
3	0010011000028	ALKA CLEAN	LT	40.00	8,637.00	345,480.00
4	0020001000466	VARSOL	LTR	60.00	14,526.00	871,560.00

Total Items 4

Total Bruto		3,195,920.00
DESCUENTO		159,796.00
RETEFUENTE	2,5%	75,903.10
IVA	19%	576,863.56
Total a Pagar		**$ 3.537.084,46**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO

Consignación Bancaria — Cuota 1 F - 002- 35087 Vence el 2026-09-21 — 3.537.084,46

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Treinta Y Siete Mil Ochenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 46/100

OBSERVACIONES

PROINAS Productos Industriales y Asesorías NIT. 830.512.656-1

Firma Elaborado por : KARINA GUARGUAT

Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764095482594 aprobado en 2025-07-11 hasta el 2027-07-11, vigencia 24 Meses, prefijo E desde el número 30101 al 38000**

CUFE :5bd29d905102705e09a791cf496ed91dbe82616f6c8449a79c1ee6b86efc95502a388bf008a93110869ca97126cac45e

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS S.A.S. PROINAS SAS

NIT : 830,512,656 - 1
CARRERA 3 1 -49 LOCAL 27
GIRON-SANTANDER - COLOMBIA
6762220 6762220
gerencia@proinas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 35088

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-21	11:57:05
Expedición	2026-08-21	11:57:22
Vencimiento	2026-09-21	

Cliente	ASILO SAN RAFAEL		
NIT	890,201,317 - 1	**Vendedor**	LEIDY KATHERINE MANTILLA
Dirección	CRA 15 NO. 2 - 12	**Teléfono**	6718333
Ciudad	BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	SECRETARIAHOGARSANRAFAEL@HOTMAIL.COM	0	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010008000022	SANTIDRESS SC	LTR	180.00	13,081.00	2,354,580.00
2	0010011000011	NEUTROX	LTR	240.00	7,102.00	1,704,480.00

Total Items 2

Total Bruto		4,059,060.00
DESCUENTO		202,953.00
RETEFUENTE	2,5%	96,402.68
IVA	19%	732,660.33
Total a Pagar		**$ 4.492.364,65**

FORMA DE PAGO Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO Consignación Bancaria — Cuota 1 F - 002- 35088 Vence el 2026-09-21

4.492.364,65

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Noventa Y Dos Mil Trescientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 65/100

OBSERVACIONES

RECIBIDO DE CONFORMIDAD
FIRMA, NOMBRE, CEDULA Y SELLO
DEL AUTORIZADO DE RECIBIR
LA MERCANCIA
DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA
Y LA TRANSPORTADORA
NO NOS HACEMOS RESPONSABLES
POR FALTANTES EN LA ENTREGA
CON EL ENUNCIADO DE LA FACTURA
LA TRANSPORTADORA SE RATIFICA

PROINAS S.A.S
Productos Industriales y Asesorías
NIT. 830.512.656-1

Firma Elaborado por : KARINA GUARGUAT

Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA DEL MUNICIPIO DE GIRON ART.46 ACDO.017 SEP 30 DE 2016. SEDE FABRIL GIRÓN, SANTANDER. BANCO COLPATRIA CTA.DE AHORROS No 5378175013 A NOMBRE DE PROINAS S.A.S

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764095482594 aprobado en 2025-07-11 hasta el 2027-07-11, vigencia 24 Meses, prefijo E desde el número 30101 al 38000**

CUFE :680bed7bf7736b832d6f515294a8065600682409d5f9e7f6a1f3bed1e119f76538a7b17ad996e37fb96c553d5101f21f

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Rescadería peskar

PESCADERIA PESKAR S.A.S.

Nit: 901252249-6 Responsable de IVA
CL 13 # 22-24 BRR SAN FRANCISCO - Bucaramanga
Tel: 6076825382 - 3166160672
E-mail: facturacion.peskar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FPOE-14206

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

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	03	08	2026

FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	03	08	2026

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

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
20	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	280,000
0.65	000007	BOCACHICO KILO	40,000	0	0	25,800
2.06	000005	MOJARRA KILO	18,000	0	0	37,080

Valor en Letras: Trescientos Cuarenta Y Dos Mil Ochocientos Ochenta Pesos

SUBTOTAL		342,880
DCTO		0
IVA		0
TOTAL		342,880

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

NIT/C.C. :

CLIENTE:

NIT/C.C. :

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

Yiseth Ayala

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Sem 2- 8 Agosto

Emisión: 2026-08-03 07:26:15 Expedición: 2026-08-03 07:26:15 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 50874a985c4b4d7f8fb402dcdce13fbc1592f76645dd00f5a3778ac4aa87a4993cab805331373d17335705cc15ed8987

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

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

31175

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
2026-08-03 07:43:27	2026-08-03

CUFE
49333a092e39a961fe580d54d60280001bb3bd4f57262 3a21fc45d617acd8c5889f871346e23e7b88166ff686eef b2b3

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	62	13,500	0 - IVA 0%	837,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-03 - 2026-08-03
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 (=)	837,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	837,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	837,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**837,000**

OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 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 2026-08-03 07:43:35.

Firma Digital:
sWm1OTf2MoM5vdAMjdCBo8olLzYoH466tE7PhAY8U9mk8ezrmYJ4HTKVvbm+yP5ngAPjDUiDdmj/uQa1OBc9bDbZBPuApXLKZqHC6c4ydKxiAla5k2rMyyjJks5nxthZXpgja CCodjss3ZGYCEmT0SRql9KR9ZBsTgFsx1ZKN5VzAEjO4EsOAhRupl8bgh0yy5k8kgcUx6DTweKwl2wszgHga1nQFGAACPd7GO2kTQ4naq9xbNbSrFiHGa1D0OnY6pn3Hg AS2qH5zf0XrJyOX3P5wSKrOkRXpzGgcWtgiJsAHdqzjUMqoO7b6+X5rC7a2bqe0bCz8Cd7OBulHladuA==

Lizeth Mala D.

Sem 2 - 9 Agosto (B)

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

31176

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
2026-08-03 07:44:08	2026-08-03

CUFE
f132b8c374af021c0689aa91090db7f843b087d1dbfd92bf25891fb0199271b675ff3a795f3248427654e7daa93f0bb7

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	20	1,800	0 - IVA 0%	36,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-03 - 2026-08-03
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 (=)	36,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	36,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	36,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**36,000**

TREINTA Y SEIS 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 2026-08-03 07:44:16.

Firma Digital:
U8l6nszzbchk5XQB9chK/lNyV2WVBawepHs3/7aGd8PYQU1YHa36ML/shSk2EsrHJRjlYyVT6N6iyZ9RUwDGwyjtimd3fl1azVI6kDRb0Hh3wCUpp+BUUp/wzTYZv1jOGY4SvWd0+yoLRXT6JuVs7//H6vBxcVsynj0Zz7vDSHYuKPE1TZYg+sH9XfXR2SKX1Lt7lRgo/1UITO4AzdRExshzwJVqMzzhm7nlibx58s6ZHL1zlwROND9Hqom1mfy9d7FFfOGiAUwGjfouDhssKomy9ycg7fegVrlpva08FverIDouhQYcLBNG1TiNA2w+WCb7V0lDeE0kSLD82stOQQ==

Liseth Ayala S.

Dem 2-8 Aydb CJ

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f07d8d7b81ba8e7f42b40fca64165b0368e286ae3b2650b4ac9ea831963331d59d2da216b5d3138e5fbc31fcf2ac451c

Número de Factura: FKJH-709
Fecha de Emisión: 17/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/09/2026
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	000062	MORA	LBR	25,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
2	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
3	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
4	000035	PIMENTON	PN	10,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.000,00
5	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	40,00	$ 1.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 76.000,00
6	000032	PEPINO COHOMBRO	LBR	20,00	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
7	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
8	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 3.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.400,00
9	000025	HABICHUELA	PN	14,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.000,00
10	000042	ZANAHORIA	LBR	30,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Judith Ayala R.

Datos Totales

Documento generado el:
17/08/2026 14:54:14
Documento validado por la DIAN:
17/08/2026 14:54:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	472400
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	472400
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	472400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 472400

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	472.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	472.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	472.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 472.400,00

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

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

31488

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 2026-08-18 07:52:03	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-08-18
	CUFE d9a9c26c51dd2760f063e4e2542dff5f22885bf70484418da32614c4d0b89929a2f9f9ee3adeec767e300a68e5337e4f	

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	10	13,500	0 - IVA 0%	135,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-18 - 2026-08-18
Observaciones:
NUTRICIONISTA

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 (=)	135,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	135,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	135,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**135,000**

CIENTO TREINTA Y CINCO 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 2026-08-18 07:52:29.

Firma Digital:
PrbAHq2QFKcOVAkiaYDAySE+mi7fhiRC+nh15izg7J3K3qAqWxqNlHwj+Dq9g8Z3jIAO1Cx7WygUhsgPmOeCFkf8F+vrkn7uWIIFrqBAjJwzNvDgBXpIxUFbs7J2It6JKrV8SzIhG2Vh5bM54BDQzeI5wCXXdknFNlRlPUhpJO2PldmNgvr3S2oKt+XCdRspCnHtuDkuX8mJ9YeMCdB6lLSkGdf0fUHHxM9sM6yykkRwBKzlf6VTQZEiz+VQSwXcrY5X0HLfMcfwah4kQThVQWiLJjFCtpYDG3/GF7H5gjZHYyiD57umRgqsmgXvm9aGG9+FTzp3jlX6NO3JjI5uXQ==

liseth Ayala R.

5am 15-22 Agost

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

31437

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
2026-08-18 07:50:47	2026-08-18

CUFE
1e61b390338c6caaab0254b944db2ac40c938760ca0266be8969a20b1edb9038deac5688df7cbafe1ad22e188456fbc4

#	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: 2026-08-18 - 2026-08-18
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 2026-08-18 07:50:51.

Firma Digital:,
EuJniV3Y82x4xrm33xpDjU2YxgQp/BWO4hTeJ9ilqaRPoYdu90kMdclumlZ177KTB7IyVUtL+OEAmkv8zh6P9iaT7qV5wIGouBVV9RjzobAY8jo7zCSgtZz38HWUGyXeHlD+lnry/vWxS/oBrD0tl1SZ2/L0Tf3mO5gkTd7osP9ZM794lADxSwu6TBomggFjx743CmJCRi9wtOVmAawgl6xwThAsCm28Xc7lgXYr9zNYsNlCcB/Jl51JMa3M5ujcd+nKM/4PlME7qFm9Rka3MGhO4wJnITydSMys1gdh2JivYAovY26HknmBTxLd8aNGF/Y5yHxX9EU1eqyz6ulNJA==

lireth Ayala D.

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

31436

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 2026-08-18 07:50:15	FECHA DE VENCIMIENTO 2026-08-18
	CUFE 3a51c77ed6f3cb9ccaf8174d105c80ccf8f1d9dad18f40b33edb09e37aafd4b77ea75001f703861eb1d5090e36abc512	

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	20	1,800	0 - IVA 0%	36,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-18 - 2026-08-18
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 (=)	36,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	36,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	36,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**36,000**

TREINTA Y SEIS 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 2026-08-18 07:50:20.

Firma Digital:
Z/laq69e01ZrSDQ8an8TAuW1rkNjW9FgPgbWWA+p2msm9DWf6lxm3Ou3NQ0qNGJKN0v7weG9KLsi4QBYaaVbRmiyFLKlp0dSW4Icf49emuK+NZ8eoTd2RLMSZVFWNsaEZjYsJYHfCrztpEJl3Mej8z6R/aoSEY7SSqk/Z7krNlyYHgweW/8YuFHGXwOUF6gDCcUzRsSoqUQhgkCnP56swjS6ln/DTdkWtHz2zlCxCldOlAmkv0h9A7iKgZ7Hqv/ArVAPdULknKpKBdCMoG6gxEA8DNaTuKSQxAwuiimydCFKRmS0OrwUzTEfWXoz7ek9agTiQhxhe862vBL6GCnfw==

Liseth Ayala R.

Sem 16-22 Ag-24-08

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
18b7c78922dce59b9533b54e4ad958d2a97d56bf504d4977eafbce4a32a8bfb1555c8d1309f3117334b105831390614c

Número de Factura: FKJH-719
Fecha de Emisión: 21/08/2026
Fecha de Vencimiento: 03/09/2026
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 JEFEERSON 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

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	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	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
7	000029	PAPA CRIOLLA	LBR	4,00	$ 2.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.800,00
8	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
9	000035	PIMENTON	PN	10,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
10	000015	CEBOLLA BLANCA	LBR	40,00	$ 1.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 76.000,00
11	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
12	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
13	000006	ARRACACHA	LBR	10,00	$ 3.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
14	000025	HABICHUELA	PN	10,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
15	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Liseth Ayala R.

Datos Totales

Documento generado el:
21/08/2026 12:23:46
Documento validado por la DIAN:
21/08/2026 12:23:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	783800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	783800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	783800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 783800

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	783.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	783.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	783.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 783.800,00

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-14651

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

Doc. Externo:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	08	2026

FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	24	08	2026

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**

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
60	000015	FILETE BASA X6 KILO	14,000	0	0	840,000
0.62	000007	BOCACHICO KILO	40,000	0	0	24,800

Liseth Ayala R.

Valor en letras: Ochocientos Sesenta Y Cuatro Mil Ochoclentos Pesos

SUBTOTAL	864,800
DCTO	0
IVA	0
TOTAL	864,800

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

NIT/C.C. :

CLIENTE:

NIT/C.C. :

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

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - SIM

Sem 23-29 Ago

Emisión: 2026-08-24 08:56:04 Expedición: 2026-08-24 08:56:04 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 1925f5ca62b447588a3c631c39fc635017f40c2d08608961bc254012451ebd1197a10b51ccbf7a

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

31552

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
2026-08-24
07:51:40

FECHA DE VENCIMIENTO
2026-08-24

CUFE
0804e33b716a85927b5bf54f04be589a8e69490a3ace7952f4e328b13da1cec8f860530cbcc324f2c1c65f8c8e455bef

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30088 - Alas Unidad	20	1,800	0 - IVA 0%	36,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-24 - 2026-08-24
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 18764114355963 autorizada el 2026-08-21 desde 31509 hasta 40000, vigente hasta el 2028-08-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	36,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	36,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	36,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**36,000**

TREINTA Y SEIS 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 2026-08-24 07:51:51.

Firma Digital:
Rg+KbETxDgmnRJ+ejRvsv/IXM2XB58D2zdd3L3sKDE8xcmPsMmtkdw6mbhLI4qZcJg6US2IJ4GZPyBQIXg6ZQtnu3cyW/K0qanNDRZJow5mi1tyusRTCTlNYpZ6u/+kNNyf5SbJUk6jw7fUodZsNvWN2Pf+QpcmNJWze0yZXae/CtLEj8v0WOMWYg6J7l0pS81vFv3hziGV0QLe//HAoVLiIY3l2MnyB6X0QT7CQTpmWyn6ZlhCLXmUgqlqWhWifEQAiJqgeAps9vRltgTyYGmn9Kr2ZAh3py/Ff2gwM/oL3fO1QwNoFUzhCls04L9i7IO/2KTx+Y9P7p0vuAaI7vw==

lisett Arala R.

Sem 23-29 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

31554

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
2026-08-24 07:54:32	2026-08-24

CUFE
4cd6731b73d857c1d90427f86bf861344070175cefd7f86c8deda1e169f29209c7e3a2b8940009597cf14b2da2496de4

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	30078 - POL Pechuga kl Especial	8	13,500	0 - IVA 0%	108,000

Forma de pago: Contado
Metodo de pago: Efectivo
Referencia:
Periodo: 2026-08-24 - 2026-08-24
Observaciones:
NUTRICIONISTA

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 18764114355963 autorizada el 2026-08-21 desde 31509 hasta 40000, vigente hasta el 2028-08-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	108,000
Descuentos detalle (-)	0
Recargos detalle (+)	0
Subtotal No Gravados (=)	0
Subtotal Base Gravable (=)	108,000
Total impuesto (+)	0
Total más impuesto (=)	108,000
Descuento Global (-)	0
Recargo Global (+)	0
Anticipo (-)	0
Valor Total	**108,000**

CIENTO OCHO 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 2026-08-24 07:54:38.

Firma Digital:
dpRBFqJHDaiOpofUOjpfAYvxCpQgzYdqU4n0hJ4KpL6/qlXFH+RdOhXp1utX6UZLIylypAsQcSMwWRCSA6ZZIYhZSoqnihBeG+6vYxxQ1PUPu7y7IEynsdPOsAzI3fDCRAnCPu27h6R6Rx/kWlNzVwLfeT3pYnsVfOGE//JEPUVZzhRDZeqEZrp70MbE3RQToA+rYZa3fHKS0L3KsQd3zrfk7GECASVdShAsHpxL3sAQNTfaixjkJGilBARSpbh46gxTrozjF5oQ1ZgAezRqXyeHhjb5W3FVy2hYM+6DBjiA5humQ3XdwbdkAvbQgFj7KYERj2a14dhv72r02ZCajg==

lisett ayala R.

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: 6714129

RESPONSABLE DE IVA

CUFE: af356a63d6eb8e742fbe4511d1083382d784bbb36fa42f08f65453b9010dd5f0cbe0cc002a427c6df21d262c7f30dca7

Fecha Validación: 25/08/2026 12:09:45 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
12CR3008	2026-08-25	2026-08-25

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	7702177023587	1	CREMA DE LECHE ALQUERIA X1000GR	UND	20.500,00	0,00	20.500,00	0%	0.00	20.500,00	20.500,00
2	11896	1	DOMICILIO	UND	7.000,00	0,00	7.000,00	0%	0.00	7.000,00	7.000,00
3	7707323590333	3	DURAZNO LATA 410 GR LA PERLA	UND	6.500,00	0,00	5.462,18	19%	0.00	6.500,00	19.500,00
4	11839	1	GARRAFA LECHERA 2.5GR (3882)	UND	29.600,00	0,00	29.600,00	0%	0.00	29.600,00	29.600,00
5	12959	2	MERCADO JAMON CASERO X500GR	UND	11.900,00	0,00	10.000,00	19%	0.00	11.900,00	23.800,00
6	12547	3	MERCADO MAYONESA GALON	UND	39.700,00	0,00	33.361,34	19%	0.00	39.700,00	119.100,00
7	15057	3	MERCADO QUESO MOZARELLA X 500GR	UND	11.300,00	0,00	11.300,00	0%	0.00	11.300,00	33.900,00
8	12548	3	MERCADO SALSA TOMATE GALON	UND	32.250,00	0,00	27.100,84	19%	0.00	32.250,00	96.750,00
9	12818	3	MERCADO SALSA SOYA GALON	UND	24.750,00	0,00	20.798,32	19%	0.00	24.750,00	74.250,00
10	19611	4	PANKO X500 GR	UND	12.500,00	0,00	12.500,00	0%	0.00	12.500,00	50.000,00
11	19609	2	PAPA FRANCESA X 2.5 KG	UND	21.000,00	0,00	17.647,06	19%	0.00	21.000,00	42.000,00
12	12845	1	QUESO CREMA COLANTA GRANDE 400 GR	UND	11.800,00	0,00	11.800,00	0%	0.00	11.800,00	11.800,00

Lisseth Ayala R.

28/08/2026

NO.ARTICULOS: 27 **PRODUCTOS:** 12 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 39 **VENDEDOR:** **F. PAGO:** Credito **TOTAL:** $528.200,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$152.800,00	$0,00	$152.800,00
19	$315.462,18	$59.937,82	$375.400,00
SUBTOTAL	$468.262,18	$59.937,82	$528.200,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$528.200,00
TOTAL	$528.200,00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS **TOTAL DOCUMENTO** $528.200,00

OBSERVACIONES:
pedido se envio el 18 de agosto 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

Almuerzo 10.

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comércio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901820163-9 - Impreso por GRUPO APL SAS NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
226d8d57ca0cc7342aa60fff9b6977198f3db23eed2ec553066411b2c10d63d1629a0fbde8e21df46b42ad8f118b4b20

Número de Factura: FKJH-730
Fecha de Emisión: 26/08/2026
Fecha de Vencimiento: 25/09/2026
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

Jisch Arala R.

Sem 13-29 Agosto CB

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000194	MANZANA ROSADA	NIU	32,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 185.600,00
2	000053	GUAYABA	LBR	32,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.400,00
3	000048	DURAZNO	LBR	40,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
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	12,50	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.500,00
8	000068	TOMATE DE ARBOL	LBR	25,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
9	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
10	000018	CILANTRO	LBR	12,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
11	000034	PEREJIL LISO.	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
12	000039	YUCA	PN	100,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 210.000,00
13	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
14	000006	ARRACACHA	LBR	12,50	$ 3.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
15	000042	ZANAHORIA	LBR	30,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.000,00
16	00077	champiñon	PN	1,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
17	000007	ARVEJA EN CASCARA	PN	3,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.400,00
18	000022	FRIJOL CASCARA	PN	3,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.500,00
19	000096	MAZORCA	LBR	4,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.000,00
20	000103	ARANDANOS X CAJA	LBR	1,00	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
21	000062	MORA	LBR	2,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.800,00
22	000056	LULO	LBR	2,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.000,00
23	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	3,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.000,00
24	000049	FRESA	LBR	1,00	$ 11.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.000,00
25	000051	GRANADILLA	LBR	8,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600,00
26	000057	MANGO TOMMY	LBR	4,00	$ 4.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.200,00
27	000082	AGRAS	LBR	1,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500,00
28	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:
26/08/2026 14:48:50
Documento validado por la DIAN:
26/08/2026 14:48:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1539700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1539700
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1539700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1539700

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.539.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.539.700,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.539.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.539.700,00

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c9610b83e4e643f9ee71f6931d369be479472c33936d0b46337b5bc4f36a4fa8c423f382c08f2b27e739e767bbd12684

Número de Factura: FKJH-731
Fecha de Emisión: 26/08/2026
Fecha de Vencimiento: 25/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000045	BANANO	LBR	20,00	$ 1.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	000067	PIÑA ORO MIEL	LBR	30,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	000064	PAPAYA	LBR	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	12,50	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00
6	000031	PAPA PASTUSA	LBR	100,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
7	000018	CILANTRO	LBR	2,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.000,00
8	000039	YUCA	PN	40,00	$ 2.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
9	000004	AJO	LBR	2,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.000,00
10	000006	ARRACACHA	LBR	14,00	$ 3.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.400,00
11	000042	ZANAHORIA	LBR	20,00	$ 1.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Yisela Ayala R.

Sem 23-24 Agosto CV

Datos Totales

Documento generado el:
26/08/2026 14:55:26
Documento validado por la DIAN:
26/08/2026 14:55:27
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	616400
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	616400
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	616400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 616400

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	616.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	616.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	616.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 616.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Factura Electrónica De Venta No. FE10746

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 26/08/2026 05:10 PM
Fecha de Emisión: 26/08/2026 05:10 PM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: No aplica
Régimen Fiscal: 49

Emisor: EVER RENOGA CELIS

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

Receptor: ASILO SAN RAFAEL

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

Cod Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1 7 pan	Unidad	3,200.00	unidad	350.00	1,120,000.00	0.00	1,120,000.00

Detalles:
Son: UN MILLON CIENTO VEINTE MIL PESOS
CUFE :
3b857f2d28403ff6591a4e35eb5fc1cb746c9755fe9d362abf48b955b5ce188e6047f2ad049169e1f9a9b2d120d12664

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 1,120,000.00
Monto Bruto:	COP 1,120,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,120,000.00
Total a pagar:	COP 1,120,000.00

Lisseth Ayala R.

26/08/2026

Pagado.

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764112370481 entre los rangos de Facturación del 10001 al 20000 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2026-07-09 al 2028-07-09.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 / https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE BIENESTAR

GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 4						
					27	28
					01 de agosto	2 de agosto
					SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
					Caldo de pescado	Caldo con huevo
					Aguapanela - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce
					Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
					Queso	
					Mandarina	Banano - Melón
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
					Licuado de proteina	Papaya
						Pan - Pan integral
ALMUERZO						
					Sopa de frijol rojo	Sopa de pastas - Sopa de verduras
					Pechuga a la plancha	Pechuga a la jardinera
					Arroz al pimentón	
					Guiso de verduras con huevo	Arroz con fideos
					Papa al vapor	Yuca al vapor
					Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
					Papas al vapor	Complemento nutricional - Kumis sin dulce
					Galleta integral	Pan integral
COMIDA						
					Pan - Pan integral	
					Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
					Huevos revueltos	Colada de avena -Colada sin dulce
					Yogurt	Queso
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
					Colada de maicena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
						Melón

Elaboró: WENDY COBA MEDINA
Nutricionista - Dietista

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

F32 N

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 1						
Menú 1	**Menú 2**	**Menú 3**	**Menú 4**	**Menú 5**	**Menú 6**	**Menú 7**
03 de agosto	**4 de agosto**	**5 de agosto**	**6 de agosto**	**7 de agosto**	**8 de agosto**	**9 de agosto**
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
DESAYUNO						
Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de pollo	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo de huevo	Caldo de pollo
Café con leche - Café sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce.	Colada de avena - Café sin dulce.	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevo cocido	Queso		Huevos revueltos		Queso	
Patilla - Melón	Mandarina	Piña	Papaya	Piña	Melón	Banano - Papaya
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Papaya picada	Mandarina	Melón	Mandarina	Sorbete de naranja - Sorbete sin dulce	Papaya	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce
	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral	
ALMUERZO						
Sopa de de garbanzos	Sopa de verduras	Sopa de arveja	Sopa de avena - Sopa de verduras	Sopa de pastas - Sopa de verduras	Sopa de frijol rojo	Sopa de fideos - Sopa de verduras
Pechuga apanada	Pernil sudado con papa - Pechuga sudada con papa	Carne en bisteck	Carne molida	Arroz chino con pollo	Cerdo a la plancha	Pernil al horno
Arroz al perejil	Macarrones en salsa criolla	Arroz al pimentón	Arroz al ajillo		Arroz al perejil	Arroz al pimentón
Guiso de verduras con huevo	**Pico de gallo:** cebolla, tomate, pepino, maiz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Torta de huevo con vegetales**	**Ensalada semirusa:** zanahoria, habichuela, papa, cebolla cabezona, mayonesa y sal.		**Ensalada en rodajas:** pepino en rodajas, tomate en rodajas, cilantro, limón y sal.	**Ensalada en rodajas:** pepino, tomate, cilantro, limón y sal.
Tajadas de maduro		Papa al perejil - puré de papa		Papas a la francesa	Papa criolla frita	Maduro al horno
Naranjada - Naranjada sin dulce	Limonada- Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol - Jugo sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce	Jugo de piña - Jugo sin dulce	Naranjada- naranjada sin dulce
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional	Complemento nutricional	complemento nutricional -Te en leche	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional
Kumis sin dulce	Yogurt dietetico	Galleta integral	Mandarina	Sorbete de Guayaba sin dulce	Avena sin dulce	Jugo sin dulce
Galleta integral						Galleta - Galleta integral
COMIDA						
		Caldo de pescado			Galleta - Galleta integral	
Avena con leche - Avena sin dulce.	Papa chorreada	Aguapanela - Café sin dulce	Pan - Pan integral	Pancaque - Pancaque integral	Arroz con leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Pan - Pan integral	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Arepa asada	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Avena cubana - Avena sin dulce.	Queso	Avena con leche - Avena sin dulce.
Queso	Huevo cocido		Queso	Huevos revueltos		Huevos revueltos
			Yogurt			
CENA						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce	Melón	Sorbete de naranja - Sorbete sin dulce	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Melón	Colada de maicena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Galleta - Galleta integral		Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Papaya picada

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

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. MND 84004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 2						
8	9	10	11	12	13	14
10 de agosto	11 de agosto	12 de agosto	13 de agosto	14 de agosto	15 de agosto	16 de agosto
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Caldo de papa	Caldo con huevo	Caldo de papa	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo de pollo	Caldo de papa
Aguapanela - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Colada de avena - Avena sin dulce	Chocolate - Café sin dulce	Aguapanela - Café en leche	Café con leche - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Galleta saltin - Galleta integral	Pan - Pan integral
Queso	Queso	Queso	Huevos revueltos			Queso
Banano - Papaya	Melón	Banano - Papaya	Piña	Papaya	Banano - Papaya	Mandarina
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Licuado de proteina	Piña	Licuado de proteina	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce	Licuado de proteina	Papaya	Mandarina
	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral		Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral
ALMUERZO						
Sopa de lentejas	Sopa de avena - Sopa de verduras	Sopa de cuchucu	Consomé de fideos - Sopa de verduras	Sopa de cuchuco - Sopa de verduras	Sopa de menudencias	Sopa de arroz - Sopa de verduras
Pechuga asada	Cerdo en goulash	Carne en hamburguesa	Filete de róbalo en salsa bechamel	Pernil al horno	Cerdo a la plancha	Espaguetis con pollo
Arroz con fideos	Arroz con verduras	Arroz al perejil	Arroz al pimentón	Arroz al ajillo	Arroz con fideos	
Guiso de verduras con huevo		**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.	**Guiso de verduras con huevo**	**Ensalada fresca:** Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria. Limón y sal.
Maduro al horno	Papas a la francesa	Yuca al vapor	Patacon		Maduro al horno	Papas a la francesa
Jugo de tomate de árbol - Jugo sin dulce	Naranjada - Naranjada sin dulce	Frijol sudado	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Naranjada- Naranjada sin dulce	Jugo de tomate de árbol - Jugo sin dulce	Limonada de panela - Jugo sin dulce
		Jugo de mora - Jugo sin dulce				
REFRIGERIO DE LA TARDEDIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional	Complemento nutricional
Kumis sin dulce	Papaya	Aromatica en leche	Melón	Sorbete sin dulce	Maicena sin dulce	Cafe sin dulce
Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral			Galleta integral
COMIDA						
Caldo de pescado			Caldo de pollo		Pan - Pan integral	
Arepa asada	Pan - Pan integral	Papa chorreada	Galleta saltin - Galleta integral	Torta de banano - Pancaque sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Aguapanela - Café en leche	Colada de avena - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Aguapanela con leche - Jugo sin dulce	Avena cubana - avena sin dulce	Queso	Colada de avena - Colada sin dulce
	Queso	Huevo cocido		Queso	Yogurt	Huevos perico
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Te en leche	Melón	Leche - Leche deslactosada	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Papaya	Colada de avena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral

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

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
[illegible] 04004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 3						
15	16	17	18	19	20	21
17 de agosto	18 de agosto	19 de agosto	20 de agosto	21 de agosto	22 de agosto	23 de agosto
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Caldo de papa	Caldo de huevo	Caldo de pollo	Caldo de papa	Changua	Caldo de huevo	Caldo de pollo
Chocolate - Chocolate light	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Avena con leche - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light	Avena cubana - Café sin dulce.	Chocolate - Chocolate light	Aguapanela en leche - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Galleta	Pan - Pan integral
Huevos revueltos		Queso	Huevos revueltos	Queso	Huevo cocido	Queso
Banano - Mandarina	Mandarina	Fresa	Granadilla	Uva roja	Banano - Mandarina	Papaya
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Licuado de proteina	Jugo de papaya - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Sorbete de curuba - Sorbete sin dulce	Jugo de melón - Jugo sin dulce	Mandarina	Licuado de proteina - Jugo sin dulce
	Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral	Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral	
ALMUERZO						
Sopa campesina	Sopa de arroz - Sopa de verduras	Sopa de arveja	Sopa de avena	Sopa de verduras	Sopa de fideos - Sopa de verduras	Sopa de cuchuco
Pechuga a la plancha	Macarrones con atún	Cerdo agridulce	Carne molida	Pernil sudado - Pechuga sudada	Carne asada	Cerdo en goulash
Arroz al pimenton		Arroz perla	Arroz con verduras	Arroz al ajillo	Arroz al perejil	Arroz con fideos
Guiso de verduras con huevo	**Ensalada en rodajas:** pepino en rodajas, tomete en rodajas, limón, cilantro y sal.	**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.	**Pico de gallo:** cebolla, tomate, pepino, maiz, cilantro, sal y limón. (Brunoise - cubitos).	**Ensalada de remolacha:** papa, zanahoria, remolacha, habichuela, cebolla cabezona, mayonesa y sal.
	Maduro al horno	Yuca frita	Papas a la francesa	Criolla frita	Papa al vapor	
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 mora - Jugo sin dulce.	Garbanzos sudados	Jugo de mango - Jugo sin dulce
					Jugo de mora - Jugo sin dulce	
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Aromatica en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Yogurt sin dulce	Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce
Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral
COMIDA						
Pan - Pan integral	Caldo de pescado	Pan - Pan integral	Caldo de pescado	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Colada de avena - Café sin dulce	Pan - Pan integral	Colada de avena en leche (endulzada con panela) - Café sin dulce	Pancaque - Pancaque sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Arroz con leche (endulzado con panela)- Arroz con leche sin dulce.	Colada de avena en leche (endulzada con panela) - Café sin dulce
Queso	Aguapanela - Aromática en leche	Queso	Aguapanela - Chocolate light	Huevos perico	Queso	Huevos revueltos
					Yogurt	
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce	Melon	Sorbete de badea - Sorbete sin dulce	Aromatica en leche - Aromatica sin dulce	Melón	Colada de avena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Galleta - Galleta integral		Galleta - Galleta integral	Pan - Pan integral		Papaya picada

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

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. MN 104004

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

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

SEMANA No. 4						
22	23	24	25	26	27	28
24 de agosto	25 de agosto	26 de agosto	27 de agosto	28 de agosto	29 de agosto	30 de agosto
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO						
Chingua	Caldo de papa	Caldo de pollo	Caldo de huevo	Caldo de papa	Caldo de pescado	Caldo con huevo
Chocolate - Café sin dulce	Café con leche - Colada sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Chocolate - Chocolate sin dulce	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce	Chocolate - Café sin dulce
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Pan - Pan integral
Huevos revueltos	Queso		Queso	Huevo revuelto	Queso	
Banano - Melón	Papaya	Mandarina	Banano	Melón	Mandarina	Banano - Melón
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Jugo de guayaba - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Sorbete de fresa - Sorbete sin dulce	Licuado de proteina	Jugo de mora - Jugo sin dulce	Licuado de proteina	Papaya
Galleta - Galleta integral		Pan - Pan integral		Galleta - Galleta integral		Pan - Pan integral
ALMUERZO						
Sopa de lentejas	Sopa de avena - Sopa de verduras	Sopa de garbanzos	Sopa de arroz	Consomé de fideos	Sopa de frijol rojo	Sopa de pastas - Sopa de verduras
Pechuga a la plancha	Pernil a la BBQ - Pechuga salteada	Carne asada	Espaguetis a la boloñesa de cerdo	Filete de róbalo en salsa bechamel	Pechuga a la plancha	Pechuga a la jardinera
Arroz al perejil	Arroz de verduras	Arroz al pimenton		Arroz al ajillo.	Arroz al pimentón	Arroz con fideos
Pico de gallo Cebolla, tomate, pepino, maiz, cilantro, sal y limón. *(brunoise - cubitos).*		**Ensaleda fresca:** Lechuga, tomate, cebolla, pepino, zanahoria, limón y sal.	**Ensalada en rodajas:** Rodajas de tomate, pepino, cilantro, limón y sal.	**Ensalada a la juliana:** Pimenton verde en juliana, zanahoria rallada, tomate en julianas, mayonesa y sal.	**Guiso de verduras con huevo**	
Papa al vapor	Papa criolla frita	Tajadas de maduro	Papas a la francesa	Patacon	Papa al vapor	Yuca al vapor
Jugo de mora- Jugo sin dulce	Jugo de lulo - Jugo sin dulce	Jugo tomate de árbol- 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
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional - Aromatica en leche	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Complemento nutricional - Te en leche	Complemento nutricional - Yogurt sin dulce	Complemento nutricional - Jugo sin dulce	Papas al vapor	Complemento nutricional - Kumis sin dulce
Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral	Galleta integral	Pan integral
COMIDA						
Caldo de pollo			Caldo de pescado		Pan - Pan integral	
Pan - Pan integral	Pan - Pan integral	Torta de zanahoria	Arepa asada	Pancaque	Aguapanela en leche - Café sin dulce	Pan - Pan integral
Aguapanela - Café sin dulce	Aguapanela con leche - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce	Aguapanela - Café sin dulce	Avena cubana - Colada sin dulce	Huevos revueltos	Colada de avena -Colada sin dulce
	Huevos revueltos	Queso		Queso	Yogurt	Queso
REFRIGERIO DIABETICOS - RECUPERACIÓN NUTRICIONAL						
Sorbete de badea - Sorbete sin dulce	Melón	Sorbete de curuba - Sorbete sin dulce	Te en leche - Te sin dulce	Papaya	Colada de maicena - Colada sin dulce	Te en leche - Te en leche sin azucar
	Pan - Pan integral		Pan - Pan integral	Galleta - Galleta integral		Melón

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

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

F32.h

Asilo San Rafael

MACROPROCESO GESTION DE LA NUTRICION

Formato Ciclo de Menús

PROGRAMA: CENTRO DE BIENESTAR

GRUPO DE EDAD: ADULTO MAYOR

SEMANA No. 1						
Menú 1						
31 de agosto						
LUNES						
DESAYUNO						
Caldo de huevo						
Café con leche - Café sin dulce						
Pan - Pan integral						
Huevo cocido						
Patilla - Melón						
REFRIGERIO DE LA MAÑANA DIABETICOS - RECUPERACIÒN NUTRICIONAL						
Papaya picada						
ALMUERZO						
Sopa de de arvejas						
Pehuga apanada						
Arroz al perejil						
Guiso de verduras con huevo						
Tajadas de maduro						
Naranjada - Naranjada sin dulce						
REFRIGERIO DE LA TARDE DIABETICOS - RECUPERACIÒN NUTRICIONAL						
Complemento nutricional						
Kumis sin dulce						
Galleta integral						
COMIDA						
Avena con leche - Avena sin dulce						
Pan - Pan integral						
Queso						
CENA						
Sorbete de mora - Sorbete sin dulce						

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

Wendy Coba Medina
Nutricionista - Dietista
T.P. 5ND 84004

BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES EN MODALIDAD CENTRO DE BIENESTAR / RECURSOS ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR AGOSTO 2026

Código: F-PDC-6100-235,37-071
Versión: 5.0
Fecha aprobación: Enero-28-2022
Página 1 de 1

SUPERVISORA: MARIA CAMILA CORDOBA CASTAÑEDA

INSTITUCION: ASILO SAN RAFAEL

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CÉDULA	SEXO	CATEGORIA SISBEN	MUNICIPIO DEL REGISTRO DE SISBEN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RECIBE BONO COLOMBIA MAYOR		LISTADO CENSAL		NOMBRE DE LA EPS	ESTADO DE AFILIACIÓN	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN			TIPO DE AFILIADO			DISCAPACIDAD			REGISTRO CON CONDICIÓN DE VICTIMA		OBSERVACION / NOVEDAD
											SI	NO	SI	NO			CONTRIBUTIVO	ADICIONAL	SUBSIDIADO	COTIZANTE	BENEFICIARIO	CABEZA DE FAMILIA	SI	NO	¿CUÁL?	SI	NO	
1	ALBERTO		GOMEZ	DIAZ	5536877	M			27/10/1938	87	X		X		EPS SURA	ACTIVO	X				X							X	
2	ALBERTO		MENDOZA	QUIÑONEZ	12093944	M			14/1/1943	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
3	ALBINO		BLANCO	FLOREZ	13810315	M			4/1/1950	76	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALETE		X	
4	ALFONSO		ALVAREZ	ROJAS	13806875	M			26/6/1949	77	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
5	ALFONSO		BOTIA	RODRIGUEZ	5726042	M			28/10/1951	74		X		X	SALUD MIA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
6	ALFONSO		CACERES		5565593	M			10/1/1946	80		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
7	ALIRIO		CELIS	VARGAS	13457055	M			23/6/1959	67		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
8	ALONSO		RODRIGUEZ	PAEZ	8,825,480	M			18/5/1943	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
9	ALVARO		GONZALEZ		91,223,652	M			4/9/1962	64		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
10	ALVARO	ANTONIO	CARRILLO	URDANETA	13436300	M			23/5/1953	73	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
11	ALVARO		DELGADO		13642020	M			23/12/1954	71	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
12	ALVARO		RODRIGUEZ		8625396	M			18/11/1945	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
13	ALVARO		TOLEDO		5567412	M			17/3/1946	80	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
14	ANGEL	MARIA	CALDERON		5549404	M		BUCARAMANGA	12/5/1940	86	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
15	ANTONIO		MONTALVAN	MORALES	9052724	M	A3	BUCARAMANGA	13/6/1940	86	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
16	APOLINAR		SARMIENTO	FLOREZ	5556785	M			22/7/1944	82		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
17	ARMANDO		GOMEZ	ORDOÑEZ	5562603	M	C17	BUCARAMANGA	7/3/1946	80	X		X		SURA	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
18	BENITO		MARTINEZ	MELENDEZ	5559620	M			3/4/1942	84	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
19	CARLOS		MONSALVE	CELIS	91202062	M	C3	BUCARAMANGA	25/7/1957	69		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
20	CARLOS		MONSALVE	TORRES	13817040	M	C13	BUCARAMANGA	30/12/1948	77		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
21	CARLOS		OYAGA	MESA	91429779	M			16/3/1964	62		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
22	CARLOS	OBDULIO	BERNAL		17042411	M			3/2/1941	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
23	EFRAIN		RANGEL	RUEDA	5539954	M	B2	BUCARAMANGA	13/6/1939	87		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
24	ELIBERTO		SANTAMARIA	MOSQUERA	1073676633	M			12/12/1952	73	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X			DISC. MENTAL		X	
25	EMILIANO		CARRILLO	MORENO	5422609	M	A3	BUCARAMANGA	23/7/1934	92	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
26	ENRIQUE		SANTANDER	MORENO	13811103	M	B2	BUCARAMANGA	28/6/1945	78	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALETE		X	
27	ESTEBAN		SARMIENTO	LOPEZ	5670151	M			4/7/1935	91	X		X		SALUD MIA	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
28	FABIO		QUICENO	QUICENO	10063508	M			27/3/1947	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
29	FERNANDO	ANTONIO	GOMEZ	MONTOYA	10063833	M			11/2/1946	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
30	FIDEL		CORZO	MORENO	5695572	M			14/7/1940	86	X		X		SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
31	FRANCISCO	JAVIER	JARABA	ACOSTA	13,893,439	M			22/3/1961	65	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
32	FROILAN		MARTINEZ	MELENDEZ	5563265	M	B4	BUCARAMANGA	20/3/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. VISUAL		X	
33	GABRIEL		HERNANDEZ	ANAYA	5537046	M			20/5/1938	85	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
34	GABRIEL		MEDRANO	PEDRAZA	13810686	M			14/5/1950	76	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
35	GERARDO		GOMEZ	MANTILLA	13814680	M			13/5/1949	77	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
36	GERARDO		HERNANDEZ	FLOREZ	13833571	M	B4	BUCARAMANGA	1/8/1954	69	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X	X		DIS. MENTAL		X	
37	GERVACIO		HERNANDEZ		5562689	M			17/1/1942	84	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
38	GILBERTO		ROJAS	BECERRA	2159068	M			2/10/1942	83	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
39	GUILLERMO		CHANAGÁ	DÍAZ	12540136	M			24/10/1949	76	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
40	GUILLERMO		DULCEY	CELIS	13640547	M	B1	BUCARAMANGA	18/8/1958	68		X		X	SURAMERICANA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
41	GUILLERMO		HERNANDEZ	GONZALEZ	13809001	M	C1	BUCARAMANGA	27/1/1950	76	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
42	GUILLERMO		HERNANDEZ	PINZON	13836844	M	B4	BUCARAMANGA	8/1/1947	79	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
43	GUILLERMO		RODRIGUEZ	GOMEZ	2166062	M			3/10/1939	86	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
44	HERACLIO	ANTONIO	GALVIS		5554062	M	B4	BUCARAMANGA	28/12/1939	83	X		X		SANITAS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
45	HERNANDO		RAMIREZ	URIBE	5562128	M			13/5/1945	81	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
46	HERNANDO	EMILIO	SANCHEZ	PUCCETTI	2150031	M	C2	BUCARAMANGA	27/7/1934	90			X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
47	HENRY		CRISTANCHO	BECERRA	8672890	M	A5	BUCARAMANGA	19/4/1955	71		X		X	NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		VISUAL		X	
48	ISMAEL		PORRAS	AVILA	5562504	M	B3	BUCARAMANGA	14/9/1944	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
49	ISIDRO		ALARCON	AFANADOR	5563640	M	A2	BUCARAMANGA	12/4/1946	80	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
50	ISIDRO	ANTONIO	LIZCANO	VILLAMIZAR	5566345	M			21/5/1946	80	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
51	ISRAEL		URIBE		5547336	M	C1	BUCARAMANGA	9/10/1940	85	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
52	JERONIMO		PINTO	ACOSTA	13640242	M			14/1/1957	69	X		X		COMPARTA	ACTIVO			X			X	X		AUTOVALENTE		X	
53	JORGE	ALFREDO	OBREGON	BENITES	19275312	M	B5	BUCARAMANGA	25/10/1956	69	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
54	JORGE		HERRERA		2911207	M	C1	BUCARAMANGA	7/3/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
55	JORGE		RAMIREZ		278978	M			3/3/1945	81	X		X		FAMISANAR	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
56	JORGE		LINARES	RODRIGUEZ	13822667	M	A4	BUCARAMANGA	17/10/1952	73		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
57	JOSE	ANTONIO	BASTO		13814561	M			17/1/1948	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
58	JOSE	ANTONIO	OVIEDO	MANRIQUE	5682550	M	B1	BUCARAMANGA	19/3/1947	79		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
59	JOSE	ANUNCIACION	SANABRIA	CHAVES	5539259	M			1/1/1936	90	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
60	JOSE	DEL CARMEN	BAUTISTA	JAIMES	2162570	M			9/9/1942	84	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	

61	JOSE	DE LA CRUZ	HERNANDEZ		13454150	M	A5	BUCARAMANGA	7/3/1961	65		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
62	JOSE	BELARMINO	BOTTIA	ROJAS	2032909	M			8/7/1934	92	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
63	JOSE	FRANCISCO	CAMACHO	OTERO	5565962	M			14/2/1947	79	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
64	JOSE	FIDEL	DURAN	CACERES	2156059	M			23/3/1936	90	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. VISUAL		X	
65	JOSE	ANTONIO	MENDOZA	ARIAS	13,642,989	M			26/7/1956	69	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
66	JOSE	HEMENEGILDO	CAMARGO	PONTO	2,058,651	M	C7	BUCARAMANGA	13/4/1939	87		X		X	SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
67	JOSE	HERNANDO	GARCIA		2,065,456	M	B1	BUCARAMANGA	22/1/1929	97	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
68	JOSE	MARIA	PICO	POVEDA	2016246	M			29/10/1925	97	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
69	JOSE		PIMIENTO	HERNANDEZ	2149277	M			15/5/1932	94	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
70	JOSE	ELI	FLOREZ	ZABALA	4975662	M			31/12/1939	86	X		X		SURA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
71	JOSE	GREGORIO	MORENO	AVILA	7923114	M			5/6/1961	63		X	X		NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
72	JUAN		CARVAJAL	MARTINEZ	5644661	M			17/1/1949	77	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
73	JUAN	DE LA CRUZ	MONSALVE	SILVA	5625379	M	C1	BUCARAMANGA	7/2/1958	68	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
74	JULIO	CESAR	DIAZ	MEJIA	18935843	M			15/3/1957	69	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		FISICA		X	
75	JULIO	ELOY	PEDRAZA	CARRILLO	5730225	M			20/3/1941	85	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
76	JULIO	MARTIN	CARREÑO	SEPULVEDA	13844592	M	C6	BUCARAMANGA	29/7/1954	72	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
77	JUVENAL		MARTINEZ	CACERES	91506328	M			1/1/1930	96	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
78	LEONCIO		TOLOZA	GARCIA	13829560	M			13/6/1953	73	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
79	LINO	RODOLFO	JAIMES		13,924,400	M			13/7/1957	69	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
80	LORENZO		VILLARREAL		5743257	M			23/7/1942	84		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
81	LUIS	ALBERTO	FUENTES	ROJAS	5,743,072	M			21/11/1947	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
82	LUIS	ANTONIO	AGUILAR	RIBEROS	2036546	M			21/6/1936	90	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. VISUAL		X	
83	LUIS	ANIBAL	ARIAS	ARIAS	19129443	M			26/3/1948	78	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
84	LUIS	ALFONSO	CABALLERO	MENDOZA	13818477	M			14/10/1951	74	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
85	LUIS	ALFONSO	ESTEBAN		13812829	M			22/7/1950	76		X	X		NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC FISICA		X	
86	LUIS	ALFONSO	HUERTAS		17153688	M			3/9/1946	80	X		X		SURA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
87	LUIS	DEMETRIO	GUZMAN		5848016	M			24/3/1941	85	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
88	LUIS	ELIECER	FLOREZ		13755145	M			19/3/1944	82		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
89	LUIS	CARLOS	MALDONADO	SERNA	784283	M			6/2/1931	95	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
90	LUIS	ALBERTO	VILLAMIZAR	ROJAS	5541627	M			6/6/1935	91	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
91	LUIS	FERNANDO	VARGAS	OREJUELA	91205009	M	C1	BUCARAMANGA	13/12/1959	66	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
92	MANUEL	ENRIQUE	GOMEZ	BARAJAS	5566519	M			1/6/1946	80	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
93	MARIO		HERNANDEZ	GALVIS	5564188	M	B2	BUCARAMANGA	20/6/1944	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
94	MAURO	ANTONIO	HENAO	TAMAYO	7466323	M			22/7/1947	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
95	MIGUEL	ANGEL	PORTILLA	ROJAS	13804026	M			19/9/1946	79		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
96	MIGUEL	ANTONIO	VERGEL	PACHECO	3987327	M	A3	BUCARAMANGA	9/11/1945	77		X	X		COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DIS. FISICA		X	
97	ORLANDO		FUENTES	LEON	91217391	M			25/6/1961	65		X		X	LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC VISUAL		X	
98	PABLO	EMILIO	BARRETO		13220602	M			10/9/1939	84		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
99	PABLO	EMILIO	CUERVO		2149079	M			27/12/1947	78	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
100	PABLO	EMILIO	JEREZ		5559487	M			13/11/1944	80		X		X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC MENTAL		X	
101	PABLO	JOSE	SUAREZ	SUAREZ	5462646	M			28/6/1960	66	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
102	PEDRO	JOSE	LOPEZ	HERNANDEZ	5752922	M			24/10/1938	87	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
103	PEDRO	JOSE	VELASCO	RIOS	2141142	M			25/2/1937	89	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
104	PEDRO	PABLO	GELVEZ	BOADA	13140013	M	B6	BUCARAMANGA	16/4/1939	87	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
105	RAFAEL	ANGEL	LLANES	RUIZ	2068976	M			19/11/1935	90	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
106	RAFAEL	ALIRIO	SANCHEZ	MORA	13229043	M	A3	BUCARAMANGA	16/11/1942	83	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
107	RAMON	ANTONIO	HOLGUIN	ORTIZ	14941748	M	A4	BUCARAMANGA	30/8/1947	79	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	INGRESO 20/08/2026
108	REYNALDO		NOVOA	MENDOZA	13826009	M	C5	BUCARAMANGA	9/7/1953	73	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
109	RICARDO		AVELLA		13827591	M			22/11/1953	72	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
110	RICARDO		MONTOYA	GUTIERREZ	6220436	M			29/11/1940	85	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO	X				X			X	AUTOVALENTE		X	
111	RICARDO		RAMOS	VASQUES	13881770	M			23/3/1953	73	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
112	RICARDO	URBANO	GARCIA	NARANJO	8672275	M	B3	BUCARAMANGA	24/8/1952	74		X	X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
113	ROBERTO		GUEVARA	LIZARAZO	2078496	M	B2	BUCARAMANGA	7/7/1928	96	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	SEMIVALENTE		X	
114	ROBERTO		JIMENEZ	ORJUELA	19,168,170	M			21/9/1950	75	X		X		SALUD TOTAL	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
115	ROBERTO		SANGUINO	CORDERO	5539367	M			5/1/1939	87	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
116	RODOLFO		LINARES		5,766,554	M	B5	BUCARAMANGA	17/5/1947	79	X			X	COOSALUD	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
117	RODOLFO		MORENO	GUALTEROS	5682648	M			17/9/1944	81	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
118	RODRIGO		SARMIENTO	ORTEGA	13810191	M			22/1/1948	78	X		X		COMPRTA	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
119	SAUL		RODRIGUEZ	HERRERA	5691006	M			5/6/1947	79	X		X		COOSALUD	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
120	SEGUNDO	AQUILINO	SUAREZ	PEÑA	19105696	M			5/1/1951	75	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		SEMIVALENTE		X	
121	SIERVO		JOYA		2,154,031	M			6/7/1935	91	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. FISICA		X	
122	SILVERIO		GELVEZ	BAUTISTA	5566968	M			20/6/1947	79	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
123	SIMON		QUINTERO	NAVARRO	5835816	M			11/11/1942	83	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
124	UBALDINO		CORREA	CASTILLO	5715415	M	A5	BUCARAMANGA	27/7/1951	75	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
125	VICTOR	JULIO	BAUTISTA	CASTEBLANCO	6858664	M			26/9/1945	80	X		X		LA NUEVA EPS	ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	

126	VICTOR	JULIO	FLOREZ		5537231	M			2/2/1938	88	X		X		LA NUEVA EPS		ACTIVO			X			X	X		DISC. MENTAL		X	
127	VICTOR	MANUEL	GONZALEZ	SEGURA	2251734	M			27/8/1944	82	X		X		LA NUEVA EPS		ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	
128	WILFREDO		SIERRA	MORENO	13822878	M			2/12/1952	73	X		X		LA NUEVA EPS		ACTIVO			X			X		X	AUTOVALENTE		X	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificado con NIT 890.201.222-0, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales y dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, solicita la autorización previa, libre, expresa y debidamente informada, para dar tratamiento a sus datos personales conforme a las siguientes finalidades: a) llevar control de entrega de materiales ofrecidos por el plan de desarrollo social. b) identificar a la población del municipio de Bucaramanga; c) llevar el cumplimiento del plan de desarrollo social del municipio; d) permitir comunicación con los beneficiarios e inscritos a los programas de la 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 victima de la violencia, entre otros más, motivo por el cual 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: Yazmin Arevalo B
TRABAJADORA SOCIAL

YAZMIN AREVALO BAYONA

Aprobó:
DIRECTORA GENERAL

DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN

	REPORTE DE NOVEDADES DE AGOSTO 2026	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 DE 2025**

N°	CÉDULA	APELLIDOS	NOMBRES	CODIGO DE MODALIDAD	CODIGO DE NOVEDAD	TIPO NOVEDAD	FECHA DE LA NOVEDAD	OBSERVACIÓN
1	2.151.774	HERNANDEZ PEDRAZA	PABLO ANTONIO	CB	RET	MTB	8/8/2026	
2	5.560.521	MENDOZA MORANTES	GERMAN	CB	RET	RTV	12/8/2026	
3	2094610	GALVIS QUESADA	LUIS ARTURO	CB	RET	MTB	19/8/2026	
4	13755308	CASTILLO OLARTE	LUIS	CB	RET	MTV	24/8/2026	
5	13233506	PEREZ VILLAMIZAR	ANGELMIRO	CB	RET	MTV	25/8/2026	
6	14206082	LOZANO LOPEZ	JOSE FEDERICO	CB	RET	TRA	28/8/2026	
1	14.941.748	HOLGUIN ORTIZ	RAMON ANTONIO	CB	ING	RMA	20/8/2026	

APROBADO POR:

REPRESENTANTE LEGAL

CC 63552660

CODIGO	MODALIDAD
CV	CENTRO VIDA
CB	CENTRO BIENESTAR

CODIGO	NOVEDAD
ING	INGRESO
RET	RETIRO
CBM	CAMBIO MODALIDAD

CODIGO	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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

26071740187074

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. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País: Colombia Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN: [ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año 2016 Mes 08 Día 08

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 07 Minutos 30 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO: [X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento

[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información [ ] Otro ¿Cuál?:

NÚMERO DE DOCUMENTO: 2151774

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Hernandez	Pedraza	Pablo	Antonio

PROBABLE MANERA DE MUERTE: [X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

[ ] Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
[ ] ROM (gitano) [ ] Palenquero de San Basilio [X] Ninguno de los anteriores
[ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia [ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento

[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1098773032

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ruiz	Mateus	Yenifer	Xiomara

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL: 1098773032

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Santander Municipio: Bucaramanga

FECHA: Año 2016 Mes 08 Día 08

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Yenifer X. Ruiz M.
Médico General
Cédula 1098773032

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2020-07-23 08:21

C8D-560A

Asilo San Rafael	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código DIG-FO-002	Página 1 de 2 Versión: 1

ACTA DE REUNION

TIPO DE REUNIÓN	DIRECTIVA		COPASST			BRIGADA	
	CONVIVENCIA LABORAL		ATENCION INTEGRAL		X	OPERATIVA	
	CENTRO VIDA		GESTION HUMANA			OTRA	
LUGAR	ASILO SAN RAFAEL		FECHA	12/08/2026		REUNION #	1
			HORA	08:00 AM		DURACION	1 H.

ORDEN DEL DÍA

Realizar proceso de retiro voluntario del Adulto Mayor German Mendoza Morantes, identificado con cedula de ciudadanía N°: 5.560.521 de Bucaramanga

DESARROLLO DE LA AGENDA

El señor Germana Mendoza Morantes, ingreso al Asilo San Rafael el día 13 de diciembre de 2023 remitido por la Secretaria de Desarrollo Social, Programa Persona Mayor de la Alcaldía de Bucaramanga.

Hoy 12 de agosto de 2026 se presentó en la oficina de Trabajo Social solicitando la salida voluntaria; el adulto mayor aludió lo siguiente: "Yo me voy del Asilo porque mis hijos los que viven acá en Bucaramanga no me quieren atender; me voy a ir para Cúcuta, allá vive mi hermana Bertha Mendoza Morantes y ella me dijo que me fuera a vivir con ella; yo salgo de acá y me voy para Cúcuta a vivir con ella":

Teniendo en cuenta que el reglamento para la prestación de servicios institucionales contempla que la permanencia de los Adultos Mayores en la institución es voluntaria y que la terminación del convenio puede hacerse de mutuo acuerdo entre las partes, se da por terminado la prestación de los servicios institucionales para el adulto mayor German Mendoza Morantes.

Se notificó al hijo del adulto mayor, el señor Geovanny Mendoza, la decisión tomada por el señor German; señor Geovanny aludió lo siguiente: "Él llego solo al Asilo y es decisión de él si se quiere retirar, él ya me había comentado que se va a vivir a Cúcuta con una hermana de él":

El Adulto Mayor egreso del Asilo San Rafael caminando por sus propios medios, orientado en persona, tiempo, lugar y espacio; egreso con todas sus pertenencias.

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES	CARGO	FIRMA
1	Yazmin Arévalo Bayona	Trabajadora Social	
2	Rosalba Cuadros Sandoval	Coordinadora de Enfermería	Rosalba Cuadros
3	Sor María Gladys Benavides Romero	Directora Misional	
4	German Mendoza Morante	Adulto Mayor	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBO	FECHA
Diego Carrillo	Ing. Diana García	Ing. Diana García	01-07-2022

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCION	AUTOR
0	01-07-2022	Creación	Diego Carrillo

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26085020212308

La información consignada en este certificado se entregará 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 exclusivamente 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: 2026-08-19	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 11:42:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 2094610

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: GALVIS	Segundo apellido: QUESADA	Primer nombre: LUIS	Segundo nombre: ARTURO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 1064723242	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: VARGAS	Segundo apellido: ROJAS	Primer nombre: DANIEL	Segundo nombre: MAURICIO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1064723242	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: SANTANDER		Municipio: BUCARAMANGA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-19		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 45CA-C09E-C417

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-08-19 11:56

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2608222021735 9

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	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado.(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-24	19:21:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13755308

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLO	OLARTE	LUIS	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1098734682

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESPINOSA	SILVA	EDWARD	RAMIRO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1098734682

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-08-24 20:30

Código verificación: CADF-0CC4-4366-355E

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26082620218139

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 OCURRIO LA DEFUNCIÓN		
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío):	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-25	15:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13233506

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	VILLAMIZAR	ANGELMIRO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1095837570

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESCOBAR	LOPEZ	DANIELA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1095837570

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-25	Daniela Escobar

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-08-25 15:43

Código verificación: 173B-5C1B-465B-CC1A

ALCALDÍA DE
BUCARAMANGA
Municipio de Oportunidades

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 28 de agosto de 2026

HORA: 8:30 am

LUGAR: Asilo San Rafael

TEMA: Traslado institucional y compromiso de convivencia del señor Federico Lozano.

ASISTENTES: Federico Lozano, Yazmin Arevalo, Victoria Silva, Sonia Quiñonez

OBJETIVO: Documentar el proceso de traslado del señor Federico Lozano del Asilo San Rafael a la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza, como medida orientada a garantizar la continuidad de la atención institucional y su bienestar integral, estableciendo a su vez compromisos de comportamiento, acatamiento de las normas institucionales y adecuada convivencia que favorezcan su permanencia en la nueva institución.

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
8:30 am – 10:30 am	1.Verificación y seguimiento a la situación de convivencia del señor Federico Lozano en el Asilo San Rafael. 2. Socialización de antecedentes y llamados de atención relacionados con dificultades comportamentales y de convivencia presentadas durante su permanencia en la institución. 3. Revisión del compromiso de comportamiento previamente establecido y de su nivel de cumplimiento. 4. Socialización de la decisión institucional respecto a la no continuidad de la prestación del servicio en el Asilo San Rafael. 5. Presentación y orientación sobre el proceso de traslado a la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza, garantizando la continuidad de la atención institucional.	Programa Adulto Mayor

SC-2001896

adelantaban las acciones necesarias para efectuar un traslado organizado y garantizar la continuidad de su proceso de atención integral.

Como resultado de las gestiones realizadas, se obtuvo disponibilidad de cupo en la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza, por lo cual se establece realizar el traslado del señor Federico Lozano el día 28 de agosto de 2026, efectuándose su salida del Asilo San Rafael y su correspondiente ingreso a la nueva institución.

Previo al traslado, se brindó al adulto mayor la orientación correspondiente respecto de la nueva institución y las condiciones necesarias para su permanencia. Asimismo, se le informó que, en caso de no encontrarse conforme con el traslado, podía manifestar su decisión de no continuar con el proceso institucional. Frente a ello, el señor Federico Lozano manifestó su voluntad de realizar el traslado y continuar recibiendo el servicio institucional, reconociendo la necesidad de contar con atencion y acompañamiento institucional.

Para su ingreso a la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza, el señor Federico Lozano suscribe un nuevo compromiso de comportamiento y convivencia, mediante el cual se compromete expresamente a acatar las normas institucionales, el reglamento interno, las pautas de convivencia y las orientaciones impartidas por el personal responsable de su atención, manteniendo en todo momento un trato respetuoso hacia los funcionarios y demás adultos mayores.

Se hace especial énfasis en la importancia del cumplimiento de los compromisos adquiridos, teniendo en cuenta los antecedentes de llamados de atención y el incumplimiento del compromiso previamente suscrito en la institución de procedencia. En consecuencia, se le informa que la permanencia en la nueva institución requiere el cumplimiento de las normas y acuerdos establecidos. En caso de presentarse nuevos incumplimientos reiterados o situaciones que afecten de manera significativa la convivencia institucional, se procederá conforme al reglamento interno, protocolos y procedimientos establecidos por la institución, incluyendo, de ser procedente, la terminación del proceso de atención institucional, garantizando las actuaciones y orientaciones correspondientes.

De esta manera, se deja constancia de que las actuaciones adelantadas por el Programa de Adulto Mayor tienen como finalidad garantizar la continuidad de la atención, prevenir la interrupción de los servicios y procurar un entorno institucional adecuado para el bienestar y la atención integral del señor Federico Lozano, realizando las gestiones pertinentes ante las situaciones presentadas y buscando una alternativa institucional que permita dar continuidad a su proceso.

Finalmente, el señor Federico Lozano manifiesta conocer y comprender las condiciones de su ingreso a la nueva institución, acepta voluntariamente el traslado y se compromete a cumplir las normas de convivencia y funcionamiento establecidas por la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza.

CONCLUSIONES:

1.Se deja constancia de que, previo al traslado, se realizaron llamados de atención y orientaciones al señor Federico Lozano frente a dificultades relacionadas con el trato hacia el personal de la institución y situaciones de convivencia con otros adultos mayores.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

NOMBRE - APELLIDO	CARGO	FIRMA
Yazmin Arevalo	trabajadora Social	Yazmin Arevalo
Victoria Silva	Psicologa CPS	
Jose Federico Lozano	Adulto mayor	José Federico Lozano Lopez

Anexos:

Proyectó y Revisó: Maria Victoria Silva Vargas CPS - 2898

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

IQNET
SC-2001899


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.941.748
HOLGUIN ORTIZ
RAMON ANTONIO


FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1947
BOLIVAR
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-OCT-1968 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2700100-00136209-M-0014941748-20081211


CONSULTA RUI
IMPRIMIR REPORTE
TIPO DE DOCUMENTO
NÚMERO DE DOCUMENTO
Cédula de ciudadanía
14941748
Consultar
RUI
RAMON ANTONIO HOLGUIN ORTIZ
78 años · Masculino
BUCARAMANGA — SANTANDER
CLASIFICACIÓN RUI
A04
Pobreza extrema
Fuente: RSH
DATOS PERSONALES
Número de Documento
14941748
Nacionalidad
Colombiana

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	14941748
NOMBRES	RAMON ANTONIO
APELLIDOS	HOLGUIN ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	02/10/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/16/2026 08:10:46	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información: en este caso de las EPS, EOC y EPS-S

Alcaldía de Bucaramanga	INGRESO PERSONA MAYOR A CENTRO DE BIENESTAR Y/O CENTRO VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-087
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Enero-28-2022
		Página 1 de 1

Bucaramanga, 10 de agosto de 2026.

Señora
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
ASILO SAN RAFAEL
Cra 15 # 2-12

Asunto: Ingreso de Persona Mayor a modalidad de centro BIENESTAR.

Asunto: Ingreso Persona Mayor a Centro de BIENESTAR.

El programa de Atención Integral a las personas mayores de la Secretaría de Desarrollo Social del Municipio de Bucaramanga, contribuyendo al restablecimiento de los derechos de las personas mayores vulneradas y *en el marco del Convenio de Asociación suscrito con el número 317 de fecha 05/12/2025 ;* me permito realizar remisión de la Persona Mayor **RAMON HOLGUIN ORTIZ** identificado con cédula de ciudadanía número 14941748 expedida en , con el objeto de asignar un cupo para la Atención Integral Contemplada en la Ley 1315 del 2009 y la Ley 1276 de 2009, bajo la modalidad de CENTRO BIENESTAR.

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

Descripción del Concepto Psicosocial:

El señor RAMON HOLGUIN ORTIZ persona mayor, vulnerable, funcional, Ambivalente, Con problemas de manejo de emociones, pasiva y de escasos recursos.

Persona mayor que requiere socializar con sus pares, vive en condiciones no muy buenas para desarrollar su vida social, emocional y psiquiátrica. Requiere socializar en un entorno diferente.

En razón de ello, el equipo psicosocial determina pertinente la asignación del cupo en modalidad Centro Bienestar contribuyendo en brindarle una atención integral a las necesidades y mejorar la calidad de vida de la persona mayor en cumplimiento de la Ley 1315 de 2009.

Finalmente, reiteramos el compromiso para la garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores.

Atentamente,

ANGELICA ANDREA CACUA BRICEÑO
Subsecretaria de Desarrollo Social
Municipio de Bucaramanga

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.

Proyectó/ María Victoria Silva Vargas – Contratista - CPS
Revisó/ Leonor Pérez Rojas - Contratista CPS
Revisó/ Ingrid Catalina Niño Jerez- Profesional Universitario

REGISTRO FOTOGRÁFICO NUTRICIÓN CENTRO DE BIENESTAR



Adultos Mayores suplementados por el Asilo y muestra de suplementos suministrados.



Servicio de alimentación y nutrición.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA MES DE AGOSTO 2026
TERAPIA OCUPACIONAL – CENTRO DE BIENESTAR
ASILO SAN RAFAEL








Familia





Diana M Pinzón

Diana Mayerly Pinzón Castañeda
Terapeuta Ocupacional

DIANA MAYERLY PINZÓN CASTAÑEDA
Terapia Ocupacional
UMB

EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2026

ENFERMERIA









EVIDENCIAS AGOSTO 2026

ENFERMERIA









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

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN FISIOTERAPIA

01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2026







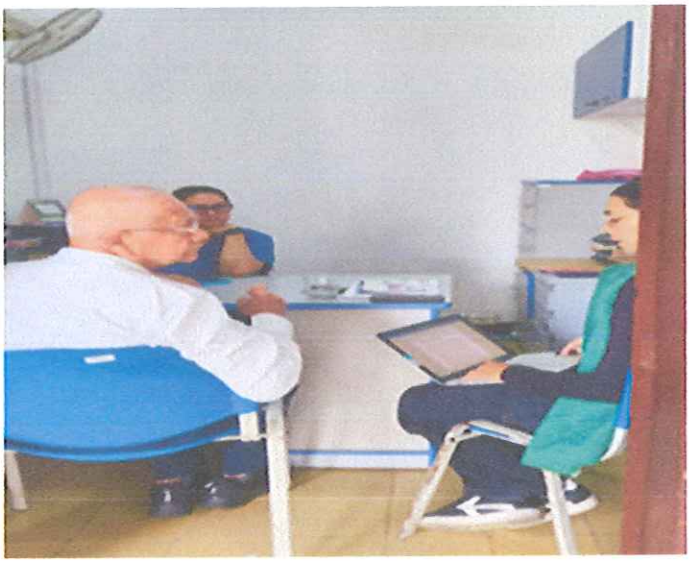


Sandra M Serrano Serrano
Fisioterapeuta
Especialista en Salud Ocupacional

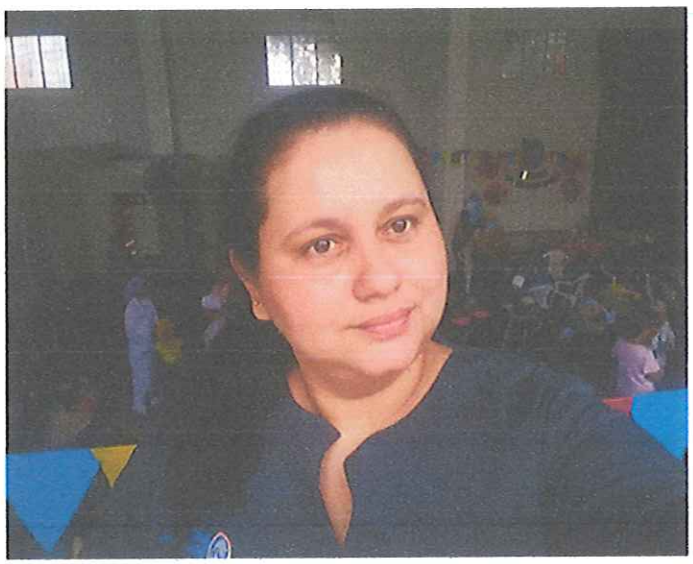
TRABAJO SOCIAL

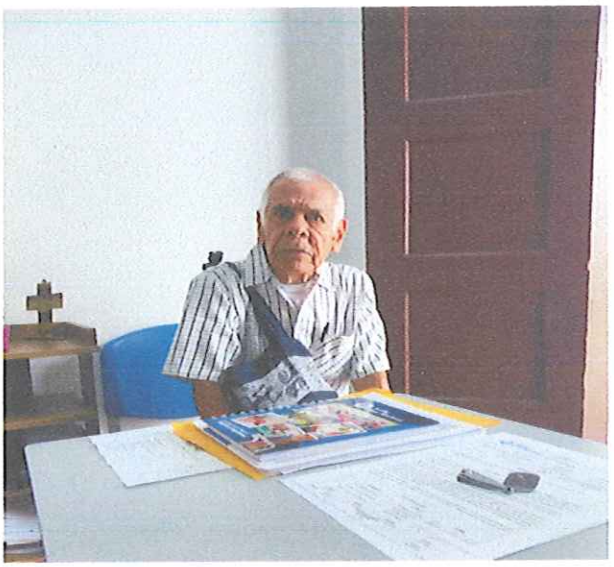












PAÑALES









INFORME FINANCIERO CONTRAPARTIDA EFECTIVO ESAL

INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL CENTRO BIENESTAR

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	Valor
1	141	9/09/2029	Desgaste y uso de bienes	
			TOTAL R02	**$ -**
2	141	9/09/2026	Material e insumos consumibles, pañales y complementos nutricionales	$ 4.941.268
3	141	9/09/2026	Elementos de higiene personal	
4	141	9/09/2026	Raciones diarias de alimentación	$ 76.396.274
			TOTAL R03	**$ 81.337.542**
			TOTAL	**$ 81.337.542**

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo san Rafael

Asilo San Rafael

Un ejemplo de vida

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

No 141

CERTIFICAN QUE:

Del 1 de agosto de 2026 al 31 de agosto 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 BIENESTAR del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 317 del 04 de diciembre de 2025 como se describe a continuación.**

RUBRO 3 COSTO VARIABLES

Consumibles, Pañales, Suplementos nutricionales	$	4.941.268
Raciones diarias de alimentación de Adulto mayor por Centro Bienestar	$	76.396.274
TOTAL	**$**	**81.337.542**

TOTAL	**$**	**81.337.542**

El total del aporte en lo correspondiente como contrapartida al CONVENIO N° 317 del 04 de diciembre de 2025, fue de **$ 81.337.542 (OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE)**

Por lo anterior se expide en la ciudad de Bucaramanga a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2026.

MARTHA LILIANA GONZÁLEZ G.
Revisor Fiscal T.P 52548-T
Designado por MEGA CONSULTORES S.A.S
TR 1127

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