



NRO INT 54831

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. OPRD2202213693 De 28/12/2022 Por 51.750.178,00

ACTA 7 CONTRATO 1425 DESARROLLO SOCIAL

ACTA No.: 12063 de 28/12/2022

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

A FAVOR DE: ASOCIACION VALENTINA

C.C o Nit 816008023

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1425 de 26/05/2022 Po 557.171.634,00

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

VALOR A PAGAR Cincuenta Y Un Millones Setecientos Cincuenta Mil Ciento Setenta Y Ocho Pesos M/Cte. 51.750.178,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
RETEIVA	15	1.305.496,07	15,00	195.824,00	4.433.178,00
RETEN. FUENTE POR ICA	9411	50.444.681,93	0,40	201.779,00	
ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ACUERDO 033 2020 DQ		50.444.681,93	2,00	1.008.894,00	
RETEFUENTE	15	50.444.681,93	6,00	3.026.681,00	

NETO A GIRAR 47.317.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1707

Fecha. 26/05/2022

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
10	2020661700007	2.2.3.2.02.02.009.B.45.02.034.007.160.P.93221	Adulto Mayor (30%) Contratacion del Servicio	12163 Estampilla ProBienestar del Adulto Mayor Gobernacion-1216-Superavit Fiscal	51.750.178,00

Total obligación 51.750.178,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550706001 Atención a la tercera edad	50.444.682,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
511117002 IVA General 19%	1.305.496,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
243625 Impuesto a las ventas retenido	0,	195.824,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
410508003 ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	201.779,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
411061008 Estampilla Prodeporte Acuerdo 033/2	0,	1.008.894,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
243605 Servicios	0,	3.026.681,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA
240101 Bienes y Servicios	0,	47.317.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-12063 ACTA 7 CONTRTA

Sumas Iguales 51.750.178 51.750.178

Elaboró:

OBED USMA AMAYA
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
SEC HACIENDA

PATRICIA VARGAS AGUIRRE

LINA MARCELA MONTES

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1425 DE 2022

PRESTACION DE SERVICIOS ☒

OBRA: ☐

SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 007

CONTRATANTE	ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	ASOCIACION VALENTINA Y/O MARY ISABEL GIRALDO		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	ANDREA VIVIANA HENAO GIL		
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
DURACION	SEIS (6) MESES Y VEINTE (20) DIAS SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2022		
FECHA FINAL	16 DE DICIEMBRE DE 2022		
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS DIEZ Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE	\$ 518.299.197	
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES		
ANTICIPO %	0%	-	\$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2022000001707		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.02.02.009.B.45.02.034.007.160.P.93221.J.14.4.3.2CS		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL
1	2022-12-16	15 DÍAS	2022-12-31

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL
1	2022-12-16	\$ 38.872.437	RDJ2022000003344

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

Recepción Cuentas
 No.1 Fecha: 20-12-22
 No.2 Fecha: Nombre:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		\$	518.299.197
1a ADICION		\$	38.872.437
2a ADICION		\$	-
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	464.635.269,01	
VALOR ACTA PARCIAL	\$	51.750.178,00	
SALDO POR PAGAR	\$	40.786.186,99	
SUMAS IGUALES	\$	557.171.634	\$ 557.171.634

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		\$	-
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES			
AMORTIZACION DEL ACTA			
SALDO POR AMORTIZAR	\$	-	
SUMAS IGUALES	\$	-	\$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA**\$ 51.750.178**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 27 de NOVIEMBRE de 2022 y el día 16 de DICIEMBRE de 2022.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2022.


ANDREA VIVIANA HENAO GIL
Interventor / supervisor

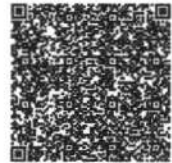

ASOCIACION VALENTINA
MARY ISABEL GIRALDO
Contratista



NIT:816008023-6

ASOCIACION VALENTINA

Representante : JURIDICA - Responsable IVA
Dirección : Vereda Filo bonito, parte baja, finca Piñales
Telefono: 3108431104 3137461584
asociacionvalentina3@gmail.com



Factura Electrónica de Venta

AVFE 46

Nombre : ALCALDIA MUNICIPAL DOSQUEBRADAS

Dirección : CENTRO ADMINISTRATIVO CAM

Telefono : 3116566

Forma Pago: CONTADO

Ciudad: Dosquebradas

CC/NIT: 800099310-6

Medio Pago: EFECTIVO

Vendedor: 001

Fecha 2022-12-18 23:25:21

Nombre: Vendedor 1

Vence 2022-12-18

Fecha de certificación: 2022-12-18 23:25:26

CUFE:40d8781b44d6f0560d81e5b945daad32e06068122ca5d81fe5dffe90f64a859dc7b3270e8f3227b69e1fdd6bcc7

Orden de Compra:

Nro.	Artículo	Cantidad	Descripción	U/M	Imp.Consumo	Vr. Unidad	IVA	Vr. Parcial
1	001002	1	NOMINA EMPLEADOS (EXLUIDO DE IVA)	UNO	0	\$19.199.316	0	\$19.199.316
2	001005	1	KIT DE ROPA	UNO	0	\$1.345.505	19	\$1.345.505
3	999-01	1	KIT DE ASEO ADULTOS MAYORES	UNO	0	\$1.811.256	19	\$1.811.256
4	001004	1	PANALES	UNO	0	\$4.864.517	19	\$4.864.517
5	001001	1	TAPABOCAS	UNO	0	\$155.250	19	\$155.250
6	001003	1	ALIMENTACION (EXLUIDO DE IVA- ART.476 NUMERAL 14 E)	UNO	0	\$24.374.334	0	\$24.374.334

SON: CINCUENTA y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SETENTA y OCHO PESOS MDA/CTE.

Observaciones: Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor en desprotección social y familiar a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas.

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio (según el artículo 774 del Código del Comercio), con esta declara el comprador haber recibido real y materialmente la mercancía y/o servicio descrito en este título valor

Notas:

Descots	\$ 0,00
Vr. Exento	\$ 43.573.650,00
Vr. Gravado	\$ 6.871.031,93
Vr. IVA	\$ 1.305.496,07
Imptoconsum	\$ 0,00
Impto.Bolsas	\$ 0,00
TOTAL	\$ 51.750.178
Rete.Fuente	\$ 0,00
Rete.ICA	\$ 0,00
Total menos rete.	\$ 51.750.178

Revisado y entregado

Firma y sello del cliente

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Tesorería Municipal

247282

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

4661792

Fecha Emisión: 19/DIC/2022

Fecha Vence: 31/DIC/2022

NIT o C.C.

816008023

Nombre o Razón Social

ASOCIACION VALENTINA null

LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA

VALOR

Código	Descripción	VALOR
334	Estampilla ProCultura	252.200
3034	Estampilla ProCultura	252.200
TOTAL A PAGAR		252.200

Observaciones

Liquidacion de Estampilla ProCultura.

CONTRATO: 1425

No. ACTA: 07

VR ACTA: \$ 50.444.682

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Tesorería Municipal

247283

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.

4661793

Fecha Emisión: 19/DIC/2022

Fecha Vence: 31/DIC/2022

NIT o C.C.

816008023

Nombre o Razón Social

ASOCIACION VALENTINA null

LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA

VALOR

Código	Descripción	VALOR
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	1.513.300
3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	1.513.300
TOTAL A PAGAR		1.513.300

Observaciones

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.

CONTRATO: 1425

No. ACTA: 07

VR ACTA: \$ 50.444.682

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ASOCIACION VALENTINA Identificación: NI-816008023 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-12-05 Fecha límite de pago: 2022-12-07 Fecha de pago: 2022-12-05 Pagada por: BANCO DAVIVIENDA Período pensión: 2022-11 Período salud: 2022-12 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 24957142	Pagada
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	4	\$0	\$0	\$0	\$560.000	\$560.000	☒
230301	800224808	PORVENIR	6	\$0	\$0	\$0	\$960.000	\$960.000	☒
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	12	\$0	\$0	\$0	\$1.600.000	\$1.600.000	☒
Subtotal Pensión		3	22	\$0	\$0	\$0	\$3.120.000	\$3.120.000	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	9	\$0	\$0	\$0	\$360.000	\$360.000	☒
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$20.000	\$20.000	☒
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$0	\$0	\$0	\$40.000	\$40.000	☒
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	3	\$0	\$0	\$0	\$92.000	\$92.000	☒
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$100.000	☒
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	1	\$0	\$0	\$0	\$28.000	\$28.000	☒
ESSC62	900935126	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	4	\$0	\$0	\$0	\$140.000	\$140.000	☒
Subtotal Salud		7	22	\$0	\$0	\$0	\$780.000	\$780.000	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22	\$0	\$0	\$0	\$166.600	\$166.600	☒
Subtotal ARL		1	22	\$0	\$0	\$0	\$166.600	\$166.600	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	22	\$0	\$0	\$0	\$780.000	\$780.000	☒

Subtotal CCF	1	22	\$0	\$0	\$0	\$780.000	\$780.000
GRAN TOTAL			\$0	\$0	\$0	\$4.846.600	\$4.846.600

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	18-8-19003023
SICURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-15284372
NOMBRE EMPLEADO	JORGE WILSON VELASQUEZ URRIBE
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASIMEI SALUD
APP	FORNEMER
CALA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Riesgos CONFAMILAR RISAPALDA
ARL	ARL - PONTINA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24957142
REFERENCIA PAGOPFN	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Salario
ACTIVIDAD ECONOMICA	1853201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IND	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VIE	VST	SLN	Fecha Ingreso	Fecha RET	IGE	Fecha Ingreso	Fecha RET	LMA	Fecha Ingreso	Fecha RET	LMA	Fecha Ingreso	VAC	Fecha Vaciado	Fecha Vaciado	AVP	VCT	Fecha VCT Ingreso	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Ingreso	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligacion	Col. Voluntaria	Col. Voluntaria Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de Subistencia	Fondo de Valor no retirado
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligacion	UPC adicional	Numero Autorizacion	Incapacidades E.G.	Valor	Numero Autorizacion	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0		\$ 0	0		\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligacion	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052220	\$ 5,300	8

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligacion	IBCF	ESAP	MAN DE EDUCACION
30	1,000,000	0,2400000	\$ 240,000	0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgo	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

[illegible]

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	1,000,000	0,10205,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.O		Licencias de Maternidad o	
					Numero Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
10	1,000,000	0.4+00000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0952200	\$ 5,300	2

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Tarifa	Cot. Obligación	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligación
30	1.000.000	0,04000000	\$ 40.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.200	\$ 40.000	\$ 245.200

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NA-81603823
BICURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42913703
NOMBRE EMPLEADO	LUZ ENRI GUINO GARCIA
EPS	EPS SURA
ASP	POIVEREN
Caja de Compensación	Caja de Compensación Familiar de Riesgos CONFAMILIAR RISABALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24907142
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sueldo
ACTIVIDAD ECONOMICA	185201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Inico	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inico	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inico	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inico	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	RTL	Fecha RTL Inico	Fecha RTL Fin	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligación	Col. Voluntaria	Alfondo	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000.000	0.1600000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligación	UPC adicional	Incapacidades E.G	Numero Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Numero Autorización	Valor
30	1,000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligación	Código de centro de trabajo
30	1,000.000	0.0243860	\$ 24.400	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot/Obligat or	IBC	Tarifa Cot. Obligatoria	Tarifa Cot. Obligat or	Tarifa Cot.	Tarifa Cot.	Tarifa Cot.		
30	1,000.000	0.0240000	\$ 24.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 24.400	\$ 40.000	\$ 268.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA	ING	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	ICB	Fecha ICB Inicio	Fecha ICB Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	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
IDENTIFICACION APORTANTE	M-816008023																															
SUCURSAL	0																															0
FECHA PAGO	2022-12-05																															
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42016609																															
NOMBRE EMPLEADO	ANA LUCIA RODAS CASTRO																															
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD																															
ASF	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES																															
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA																															
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																															
NUMERO PLANILLA	24057142																															
REFERENCIA PAGO(PIN)	E																															
TIPO PLANILLA	2022-11																															
PERIODO PENSIÓN	2022-12																															
PERIODO SALUD	Dependiente																															
TIPO COTIZANTE	En Subsidio																															
SUBTIPO COTIZANTE	1853201																															
ACTIVIDAD ECONOMICA																																
NOVEDAD INGRESO INICIAL																																
NOVEDAD INGRESO FINAL																																

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0.1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	Valor \$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0052200	\$ 5,300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0.0000000	\$ 0
				0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42127855
NOMBRE EMPLEADO	OFER CENADA BECERRA GUERRERO
EPS	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASNET SALUD
ASP	Administración Ordinaria de Pensiones COLPENSIONES
Caja de Compensación	Caja de Compensación Familiar de Rueda CONFAMILAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24957142
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PERIÓDICO	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	185201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Serie	RCBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,200	\$ 40,000	\$ 245,200

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	ME-816006/23
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-881311358
NOMBRE EMPLEADO	ALAN PAUL MARTINEZ BALLESTEROS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCIÓN (ING-PROTECCIÓN)
Caja de Compensación	Caja de Compensación Familiar de Riachuelo COMPAMILAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24867142
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-11
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	1853201
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha BND	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	Fecha VBP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGC	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Ayudante			
30	1.000.000	0.1600000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.O.		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0.0052200	\$ 5.300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		IBCF	ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa		Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 245.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NA-916008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42125197
NOMBRE EMPLEADO	CARDANA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riesgos COMFAMILIAR RISAPALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24957142
REFERENCIA PACO/PIN	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	En Sueldo
ACTIVIDAD ECONOMICA	185201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2022-11-15

NO	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Inicio	Fecha 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	15-1-022																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Cot Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
15	500.000	0.1600000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	UPC nacional	Número Autorización	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
15	500.000	0.0400000	\$ 20.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Código de centro de trabajo
15	500.000	0.0052200	\$ 2.700	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Cot Oblig	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	ICBF	ESAP	MAN DE EDUCACION
15	500.000	0.0400000	\$ 20.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 80.000	\$ 20.000	\$ 2.700	\$ 20.000	\$ 122.700

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	ME-816038023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-06
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1124075264
NOMBRE EMPLEADO	YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riesgos COMPAFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24067142
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	1853201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IMO	Fecha IMO	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Pén	NQE	Fecha Ige Labor	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Fin
																								0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Subsidios	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante			
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052000	\$ 5,300	5

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena				ICBF				ESAP				MIN DE EDUCACIÓN			
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	30	1,000,000	0,0000000	\$ 0	30	1,000,000	0,0000000	\$ 0	30	1,000,000	0,0000000	\$ 0	30	1,000,000	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	M-816000023
SUCURSAL	0
FECHA PAQO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	PT-145374
NOMBRE EMPLEADO	MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO
EPS	SAUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	POVSEAR
Caja de Compensación	Caja de Compensación Familiar de Reservas COMFAMILAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24857142
REFERENCIA PAQO/FINI	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	1633201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TVE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Recor	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha por mes	Fecha por Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac mes	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT mes	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL mes	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot. Obligat. on	IBC	Tarifa Cot. Obligat. on	Tarifa Cot. Obligat. on	Tarifa Cot. Obligat. on	Tarifa Cot. Obligat. on	Tarifa Cot. Obligat. on	Tarifa Cot. Obligat. on	
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	ME-51600523
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-4176089
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda CONFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24657142
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	
PERIODO PENSIÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUSTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1853201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AUP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de control de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	Tarifa	Cot. Obligatoria	MIN DE EDUCACIÓN	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 48,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	14.81.6008023
SIGUIRUBAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-4525337
NOMBRE EMPLEADO	AMALIA OSCARINA FELIZ GONZALEZ
EPS	NOUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de Compensación	Caja de Compensación Familiar de Riesgos CONFAMILIAR RISABALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24957142
REFERENCIA PACOPPM	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PERSEJÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subido
ACTIVIDAD ECONOMICA	1803201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

Fecha ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin	Fecha Sin	RCE	Fecha RCE	Fecha RCE	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA	VAG	Fecha VAG	Fecha VAG	AVP	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT	RL	Fecha RL	Fecha RL
ING	RET																											
													</															

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0.1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.Q.	Valor	Numero Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0052200	\$ 5,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.04400000	\$ 40,000	0	0.00000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,200	\$ 40,000	\$ 245,200

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
--------------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1.000.000	0.1600000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Licencias de Maternidad o
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0.0052200	\$ 5.300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 245.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 918000023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1088721541
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO
EPS	SAUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Reservas COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24857142
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Saldo
ACTIVIDAD ECONOMICA	183201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

Nº	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha SIN	NEE	Fecha NEE	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	AVP	VCT	Fecha VCT	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL
																							0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0243000	\$ 24,400	3

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	ESAP	MAN DE EDUCACIÓN
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 24,400	\$ 40,000	\$ 264,400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº-916000023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1893213182
NOMBRE EMPLEADO	DEBAY AUGUSTO ARISTIZABAL TABARES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Riisandía COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24667142
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-11
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	1853201
ACTIVIDAD ECONOMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	JRL	Fecha JRL Inicio	Fecha JRL Fin
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Apertante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0.1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Incapiencias E.Q	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0052200	\$ 5,300	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN		
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat on	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	Nº 9 16008023
SUCURSAL	9
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1987048819
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY CATALINA PELAEZ PINEDA
EPS	NUOVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS
AFP	Administración Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Resguardos COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24957142
REFERENCIA PACOPIN	
TPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subsidio
ACTIVIDAD ECONOMICA	183201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2022-11-19
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha por Ingreso	Fecha por Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vacante	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	RIL	Fecha RIL Inicio	Fecha RIL Fin
X	10-11-22																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Alfondo	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retirado
21	700.000	0.1600000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Licencias de Maternidad o
21	700.000	0.0400000	\$ 28.000	\$ 0	Número Autorización	Valor
					Valor	Valor

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
21	700.000	0.0052200	\$ 3.700	9

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Serena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot.Obligat on	IBC	Tarifa Cot.Obligat on	Tarifa Cot. Obligatori	Tarifa Cot.	Tarifa Cot.	Tarifa Cot. Obligatori		
21	700.000	0,0400000	0	0,3000000	\$ 0	0,2000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 112.000	\$ 28.000	\$ 3.700	\$ 28.000	\$ 171.700

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	M-316008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-110470634
NOMBRE EMPLEADO	PAGUA LUCERO ZAMBRANO MALAVER
EPS	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Riisandía CONFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24057142
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-11
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Sublevo
SUBTIPO COTIZANTE	1853251
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2022-11-15
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

999	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ige Ingreso	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	Fecha Vac Fin	AUP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	16/11/2022																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
15	500.000	0.16000000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
15	500.000	0.04000000	\$ 20.000	\$ 0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
15	500.000	0.0032200	\$ 2.700	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
15	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
15	500.000	0.04000000	\$ 20.000	0.00000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 80.000	\$ 20.000	\$ 2.700	\$ 20.000	\$ 122.700

MS	Fedex INO	Fedex RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fedex VSP	VTE	VST	SLN	Fedex SH msa	Fedex SH Fm	ICE	Fedex SH msa	Fedex SH Fm	LMA	Fedex LMA	Fedex LMA Fm	VAC	Fedex Vac msa	Fedex Vac Fm	A/P	VCT	Fedex VCT msa	Fedex VCT Fm	RL	Fedex RL msa	Fedex RL Fm
																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatorio	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Numero Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1,000,000	0.2400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dis Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF			ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat on	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori	
30	1.000.000	0,04300000	\$ 40.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	

APORTES PARA FISCAL

Pension	Salary	Risques	Parafiscals	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-916008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1004670333
NOMBRE EMPLEADO	WANDA SOFIA CONDE HOYOS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COPIENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Residencia COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24867142
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1853201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha AND	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha por Inicio	Fecha por Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vacando	Expo VAC Fin	A/P	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Numero Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0		0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052280	\$ 5,300	5

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar	IBCF	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL										ASOCIACION VALENTINA									
IDENTIFICACION APORTANTE										Nº 816008023									
SUCURSAL										0									
FECHA PAGO										2022-12-05									
IDENTIFICACION EMPLEADO										CC-1087938453									
NOMBRE EMPLEADO										MARIA LORENA VALENCIA HENAO									
EPS										ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD									
ASP										Administradora Colaboradora de Pensiones COLPENSIONES									
CAJA COMPENSACION										Caja de Compensación Familiar de Pensiones COMFAMILIAR RISARALDA									
ARL										ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS									
NUMERO PLANILLA										24807142									
REFERENCIA PAGO(PIN)										E									
TIPO PLANILLA										2022-11									
PERIODO PENSION										2022-12									
TIPO COTIZANTE										Dependiente									
SUSTIPO COTIZANTE										Sin Sueldo									
ACTIVIDAD ECONOMICA										1853201									
NOVEDAD INGRESO INICIAL																			
NOVEDAD INGRESO FINAL																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Col. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsidios	Valor no retenido
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Código de Centro de Trabajo
30	1.000.000	0.0002200	\$ 5.300	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 245.300

ING	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin	Fecha Sin	IOE	Fecha Ingreso	Fecha Ingreso	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vacaciones	Fecha Vac Fns	AVP	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT Fns	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL Fns
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

APORTES PARA FISCAL

TOTAL CÔTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 48,000	\$ 12,000	\$ 7,400	\$ 12,000	\$ 79,400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	#4-16000023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19883201
NOMBRE EMPLEADO	JORJAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colaboradora de Pensiones COUPENCOHES
CALA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Reservas COMFAMILAR RISABALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24867142
REFERENCIA PACOPINI	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	1803201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IAS	Fecha INO	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin INO	Fecha Sin RET	IGE	Fecha IGE	Fecha Sin IGE	LMA	Fecha LMA	Fecha Sin LMA	VAC	Fecha Vac INO	Fecha Vac RET	VAC	Fecha Vac INO	Fecha Vac RET	AVP	VCT	Fecha VCT INO	Fecha VCT RET	RIL	Fecha RIL INO	Fecha RIL RET

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no relacionado
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E. G.	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Número Autorización	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0243800	\$ 24,400	3

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sinca		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot. Obligat. or	IBC	Tarifa Cot. Obligatoria	Tarifa Cot. Obligat.	Tarifa Cot.	Tarifa Cot.	Tarifa Cot. Obligat.		
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	\$ 160,000	Salud	\$ 40,000	Riesgos	\$ 24,400	Parafiscales	\$ 40,000	Total	\$ 264,400
---------	------------	-------	-----------	---------	-----------	--------------	-----------	-------	------------

Información de la planilla

Identificación	CC 1088037802	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	Vencimiento	2022/12/02
Numero de planilla	63741813	Fecha de pago	2022/12/02
Periodo	Noviembre de 2022	Total pagado	\$357.700

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCOLOMBIA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1790192128

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	\$ 197.200	\$ 0	\$ 197.200
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	\$ 154.000	\$ 0	\$ 154.000
890903790	ARL SURA	\$ 6.500	\$ 0	\$ 6.500
	Totales	\$ 357.700	\$ 0	\$ 357.700



La empresa **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO**, identificada con **CC** número **1088037802**, aportó por el empleado **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO** identificado(a) con **CC** número **1088037802** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	N	E	T	A	D	A	S	S	V	S	I	L	V	A	V	I	C	CONCORDIA	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																0		30	\$1,232,000	0.16000	\$187,200	\$0	\$0	Noviembre - 2022	63741813	02/12/2022	NO	
14-11	ARL SURA	59																0		30	\$1,232,000	0.00522	\$6,500	\$0	\$0	Noviembre - 2022	63741813	02/12/2022	NO	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59																0		30	\$1,232,000	0.12500	\$154,000	\$0	\$0	Noviembre - 2022	63741813	02/12/2022	NO	

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Diciembre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Información de la planilla

Identificación	CC 42002718	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	LUCILA GIRALDO RAMIREZ	Vencimiento	2022/12/06
Numero de planilla	62955151	Fecha de pago	2022/11/01
Periodo	Noviembre de 2022	Total pagado	\$171.900

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Numero de aprobación	1734936738

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	\$ 165.000	\$ 0	\$ 165.000
890903790	ARL SURA	\$ 6.900	\$ 0	\$ 6.900
	Totales	\$ 171.900	\$ 0	\$ 171.900

La empresa **LUCILA GIRALDO RAMIREZ**, identificada con **CC** número **42002718**, aportó por el empleado **LUCILA GIRALDO RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **42002718** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	T	E	T	T	V	S	L	G	M	A	V	A	V	I	CORRECIÓN	DÍAS	ISC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																		0		30	\$1,320.00	0.00522	\$6,900	\$0	\$0	Noviembre - 2022	62955151	01/11/2022	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59																		0		30	\$1,320.00	0.12500	\$165,000	\$0	\$0	Noviembre - 2022	62955151	01/11/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Diciembre** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-18594546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2022-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	170.700	0	170.700
Periodo salud:	2022-11	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	0	133.300	0	133.300
Planilla Nro.:	8621927305 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	11.200	0	11.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2022-12-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 315.200	

PAGADO

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO Identificación: CC-1088260912 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-12-14 Fecha límite de pago: 2023-01-03 Fecha de pago: 2022-12-14 Pagada por: BANCOLOMBIA Período pensión: 2022-12 Período salud: 2022-12 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 24895500	Pagada
--	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR [TODOS] [SELECCIONAR] [NINGUNO]
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$0	\$164.800	\$164.800	☒
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$128.700	\$128.700	☒
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$25.100	\$25.100	☒
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$318.600	\$318.600	

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO	
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1088260912	
SUCURSAL	0	
FECHA PAGO	2022-12-14	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1088260912	
NOMBRE EMPLEADO	DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO	
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COPIENSIONES	
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF	
ARL	ARL SURIA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	
NÚMERO PLANILLA	24896500	
REFERENCIA PAGO(PIN)	I	
TIPO PLANILLA	2022-12	
PERÍODO PENSION	2022-12	
PERÍODO SALUD	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	
TIPO COTIZANTE	Sin Sueldo	
SUBTIPO COTIZANTE	0	
ACTIVIDAD ECONÓMICA		
NOVEDAD INGRESO INICIAL		
NOVEDAD INGRESO FINAL		

IND	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	BLN	Fecha BLN	RSE	Fecha RSE	Forma de Pago	Fecha de Pago	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Subsidios de	Valor no retenido
30	1,029,500	0.1000000	\$ 164,900	\$ 0	\$ 164,900	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Libertad de Maternidad o
30	1,029,500	0.1250000	\$ 128,700	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,029,500	0.0243500	\$ 25,100	000415283

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Sena	ICBSF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
0	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 164,900	\$ 128,700	\$ 25,100	\$ 0	\$ 318,600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE C.I.A.: CENIA DE CIUDADANA NÚMERO DE IDENTIFICACION PEREIRA DEPARTAMENTO CR 8 - 25-41 - APARTAMENTO 202 TELEFONO 32-INDICIDENTE CLASE APORTANTE ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA 6475003455 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022 MEE 2022 LÍNEA DEPENDIENTES 8982604443	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE: LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO RIESALDA 3757131 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y beneficiarias de la ley NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA 6475003455 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022 MEE 2022 LÍNEA DEPENDIENTES 8982604443	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	ELIP. BAJOR	COTIZANTE	EGARIDAD	ESP	SUBSISTENCIA	FEF	APORTES
1	1	\$ 220.400			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.400
TOTAL									\$ 220.400

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº	COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR LICENCIA MANTENIMIENTO	INCAPACIDAD POR SALUD A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADHER	COTIZACIÓN	MORA	APORTES
1	1				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL									\$ 0

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES									
Nº	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP	VALOR	PAGO A OTROS RESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES
1	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
TIPO	TIPO DE COTIZANTE	BALANCE	TIPO DE BALANCE	TIPO DE COTIZANTE	BALANCE	TIPO DE BALANCE	TIPO DE COTIZANTE	BALANCE	TIPO DE BALANCE
1	1	\$ 140.000	\$ 140.000	1	\$ 140.000	\$ 140.000	1	\$ 140.000	\$ 140.000
TOTAL									

TOTAL \$ 445.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISEKALDA	3305900	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor		
2022-10	2022-10	1733839003	944232081	2022/11/15	2022/11/01	BANCOLOMBIA	0	\$693,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	Total Aportes
				Config Dias	Config Dias	Config Dias	Config Dias	Config Dias	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: PEREIRA Depto: RISKALDA (1 Afiliados)									
1	CC 30402356	LOPEZ MARTA	X	2023/10	2023/10	2023/10	2023/10	2023/10	\$693,000
Total Afiliados(1)									\$693,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISEKALDA	3305900	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor		
2022-10	2022-10	1733839003	944232081	2022/11/15	2022/11/01	BANCOLOMBIA	0	\$693,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$358,400	\$0	\$0	\$358,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$54,600	\$0	\$0	\$54,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
TOTAL				1	\$693,000	\$0	\$0	\$693,000	

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14817518068



(415)7707212489984(8020) 0000014817518068

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 6 0 0 8 0 2 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ASOCIACION VALENTINA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

VDA FILOBONITO PARTE BAJA FINCA PIÑALES

42. Correo electrónico

asociacionvalentina@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 8 1 9 4

45. Teléfono 2

3 1 3 7 4 6 1 5 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 7 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 2 2 1

Actividad secundaria

48. Código

9 4 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 2 0 6

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022-03-10 / 15:04:33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Hayesabel giraldon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO RAMIREZ MARY ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado



DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ
Contador Publico – UCC Pereira

Pereira, diciembre 15 de 2022

Señores,

ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

E.S.D.

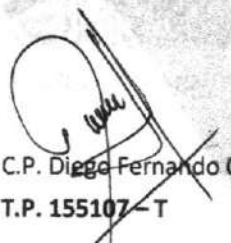
Ref.: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

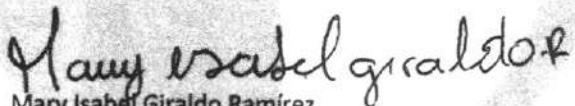
CERTIFICADO

En mi calidad de contador público certifico que la ASOCIACIÓN VALENTINA NIT. 816.008.023 – 6 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la expedición de este documento, con el pago de salarios, seguridad social y parafiscales, según las siguientes planillas:

PERÍODO	Nº. PLANILLA	VALOR	FECHA PAGO
Junio	23698545	\$4.734.500	05-07-2022
Julio	23936629	\$4.737.100	02-08-2022
Agosto	24193968	\$4.737.400	02-09-2022
Septiembre	24431743	\$4.737.100	04-10-2022
Octubre	24666391	\$4.737.100	01-11-2022
Noviembre	24957142	\$4.846.600	05-12-2022

Cordialmente,


C.P. Diego Fernando Quintero Álvarez
T.P. 155107 – T


Mary Isabel Giraldo Ramirez
C.C. 42.009.492
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.461.724**

QUINTERO ALVAREZ

APELLIDOS

DIEGO FERNANDO

NOMBRES

[Firma manuscrita]

FIRMA



SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

ASOCIACIÓN VALENTINA

NIT. 816.008.023 – 6

DESTINO: ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

DICIEMBRE 2022



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CAICEDONIA
(VALLE)

11-SEP-1978

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

09-ABR-1997 CAICEDONIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma manuscrita]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



A-2408600-00280853-M-0094461724-20110214

0025801450A 1

4550928838

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL ASOCIACIÓN
VALENTINA NIT. 816.008.023 – 6

República de Colombia

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
CONTADOR PÚBLICO

DESTINO:
ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS
DICIEMBRE 2022

155107-T

DIEGO FERNANDO
QUINTERO ALVAREZ
C.C. 94461724
RESOLUCION INSCRIPCION 411 **FECHA 09/12/2010**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON **164122**



DESTINO:
ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS
DICIEMBRE 2022

FIRMA DEL TITULAR **80488**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

8 E H 1 3 C H 2 6 B 6 8 1 E 7 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

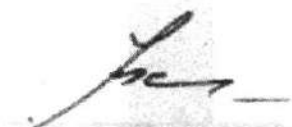
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94461724 de CAICEDONIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 155107-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL PARAFIRMADO
ASOCIACION VALENTIAN
NIT. 816.008.023
DESTINO: ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Emiso en BOGOTÁ a los 26 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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



SECRETARÍA DE HACIENDA
Y FINANZAS PÚBLICAS

EL JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN TRIBUTARIA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS
PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS,

HACE CONSTAR

Que la sociedad **ASOCIACIÓN VALENTINA**, identificada con Nit No. 816-008.023, se encuentra registrada en la base de datos del municipio, como contribuyente del impuesto de industria y comercio desde el día 8 de febrero de 2019, bajo el código interno No. 024382.

Se firma a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2022.

ARNOLDO RUIZ MARÍN

Jefe de oficina de Gestión Tributaria

Myriam Estrada M



NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: **ASOCIACION VALENTINA**
Identificado con: **Nit . 816.008.023.6**

Está vinculado (a) con el (los) siguiente(s) servicio(s) financiero(s):

☐ **CUENTA DE AHORROS # 279014666 Aperturada el 26-08-2004**

Cuenta de ahorros vigente y activa a la fecha

Se expide esta certificación en la ciudad de DOSQUEBRADAS a los 10 días del mes de Febrero de 2021 con destino a:

ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Firma autorizada



Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco

C

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN:5	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO	Área:	CENTROS DE BIENESTAR ADULTOS MAYORES
Tipo de Contrato celebrado:	CONVENIO DE ASOCIACION		
Número del Contrato:	1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022	Informe No.:	SIETE
Periodo al que corresponde el presente informe:	NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022	Plazo de Ejecución:	EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO DE ASOCIACION SERA DE SEIS (6) MESES Y VEINTE (20) DÍAS. A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO 27 DE MAYO DE 2022
Contratista:	MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ	Supervisor:	ANDREA VIVIANA HENAO GIL

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

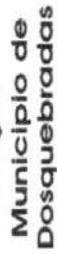
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
A. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se prestó el servicio de alojamiento a 65 adultos mayores, contamos con la estructura física, para la atención a los adultos mayores que demanda el convenio. Para la atención integral de los adultos mayores tenemos el personal profesional capacitado para satisfacer las necesidades de cada uno de los adultos mayores institucionalizados.	Visitas del supervisor, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones, según acta de visita N. 7 del 14 de diciembre de 2022 Se anexa relación de planta de personal contratado.	Resolución de funcionamiento: 394 DEL 01 DE ABRIL DE 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN: 5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Se les ofreció el servicio de habitaciones confortables, cada adulto mayor se le asigna un espacio adecuado con su respectiva cama la cual es de uso individual.	Listado de firmas o huellas de los adultos mayores que recibieron el servicio.	
	Se realiza el aseo general de todas las habitaciones, baños, pasillos, salas de estar, patio, lavandería, peluquería, comedor y cocinas en general.	anexo: registro fotográfico-habitaciones	
	Contamos con servicio de lavandería, a diario se hace la seleccionar de las ropas contaminadas y ropas sucias en recipientes y lavadoras diferentes.	Registro fotográfico, realizando el aseo	
	Así mismo se brinda Atención Primaria a cada Adulto Mayor, adoptando los protocolos y servicios que se ofrecen al adulto mayor, garantizando la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para su atención temprana y rehabilitación para lo cual se brinda atención y servicio de enfermería:	Registro fotográfico-lavandería anexos: registro fotográfico	

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6



SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA

VERSION:5

**SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y POLÍTICO**

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
B. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno -Refrigerio- Almuerzo-Refrigerio-Cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.	<p>Se adopta la Minuta patrón, se realiza la preparación de los alimentos, ya que se cuenta con personal especializado</p> <p>Se hace entrega de las respectivas raciones como son: desayuno, refrigerio, almuerzo refrigerio y cena a 65 adultos mayores, según minuta patrón.</p>	<p>Anexos: Minuta ICBF</p> <p>Registro fotográfico - restaurante y de servido de alimentos en comedor</p>	
C. Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (Cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo.	<p>Se entregaron kit de aseo a 65 adultos mayores, según base de datos, estos elementos para la satisfacción de sus necesidades básicas, como son:</p> <p>Crema dental, jabón de baño, cuchillas de afeitar, talco, papel higiénico, desodorante y cepillos de dientes, para su cuidado y aseo personal.</p>	<p>Anexos. Listado con firmas o huella, donde se evidencia el recibido de los implementos de aseo por parte de los adultos mayores.</p> <p>Registros fotográficos</p>	<p>Se mantienen los abuelos en condiciones del buen aseo personal.</p>

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN: 5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
D. Proporcionar a los adultos mayores del centro de protección durante la ejecución del convenio en una (1) oportunidad un kit de ropa, vestuario digno, (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier, zapatos).	El día 14 de diciembre, en compañía de la supervisora y demás contratistas de la secretaría se realizó una actividad en la que se hizo la entrega del kit de ropa a los 65 adultos mayores.	<p>Anexos:</p> <p>Firmas de adultos mayores que recibieron a satisfacción el kit de ropa.</p> <p>Registro fotográfico</p>	<p>Por medio de la primera modificación al convenio se modificó el clausulado del convenio, donde anteriormente se mencionaba que eran dos (2) entregas.</p> <p>Los señores Luis Alberto Rodríguez y Luis Alberto Nieto aparecen en el listado, pero dada la fecha de entrega se hace la aclaración que no alcanzaron a recibir el kit de ropa.</p>
E. Proporcionar a los adultos mayores durante la ejecución del convenio, dos (2) toallas de uso personal, con medidas de 60 cm x 1,20 mts.	NO APLICA	NO APLICA	La primera entrega se realizó en el informe N.3 y la segunda se realizó en el informe N.6.

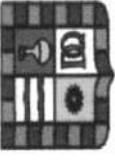
Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
D. Generar ambientes de esparcimiento, mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces por semanalmente durante toda la ejecución del convenio.	Se realizan actividades con el acompañamiento del Deportólogo, profesional en ciencias del deporte y la recreación, quien asiste 2 veces por semana, ocho (8) actividades	Anexos: Taller escrito Firmas participantes Registro fotográfico	NO APLICAN
	Se realizan actividades con el psicólogo una (1) vez por semana, cuatro (4) talleres en atención psicosocial a los adultos mayores que se encuentran en el hogar, con el fin de mitigar problemas psíquicos, emocionales y espirituales.	Anexos: Taller escrito Firmas de los participantes Registro fotográfico	
	Se realizaron 2 actividades con el gerontólogo, en pro del bienestar de los adultos mayores.	Anexos: Taller escrito Firmas de los participantes Registro fotográfico	
	Se les brindó apoyo en la participación de la siembra y recolección de hortalizas.		NO APLICAN Nota: De manera voluntaria en nuestra institución los adultos mayores puedan interactuar con el ambiente agrícola
	Así mismo permitimos de forma muy apropiada que se vinculen a las actividades de siembra y recolección.	Se verifica en el hogar	

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratacion@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN: 5	

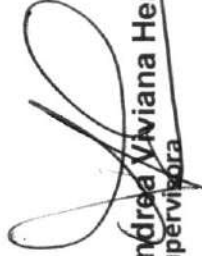
En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de noviembre de la vigencia 2022, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

En constancia se firma por las partes interesadas a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año 2022.


Mary Isabel Giraldo Ramírez
 Contratista


Andrea Viviana Henao Gil
 Supervisora

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022



SECRETARÍA JURÍDICA

**PRIMERA ADICION Y PRIMERA PRORROGA DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N°. 1425 DEL 27 DE MAYO DE 2022**

Entre los suscritos **DIANA PATRICIA ROJAS RICO**, en su calidad de Secretaria de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas – Risaralda, en ejercicio de las facultades conferidas en el Decreto 555 del 30 de diciembre del 2013 **“POR EL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”**, decreto que delega la función a algunos Secretarios De Despacho De La Administración Central del Municipio de Dosquebradas para celebrar contratos, modificado por el Decreto 145 del 20 de marzo de 2020 **“POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA MODIFICACIÓN AL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL SECTOR CENTRAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”**, La Constitución Nacional, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás normas que regulan la materia que para efectos de este CONVENIO se llamará **EL MUNICIPIO y ASOCIACION VALENTINA** identificada Nit. **816008023-6**, representada legalmente por la señora **MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ** quien en adelante se denominará **EL ASOCIADO**, hemos convenido celebrar la presente adición y prorroga al CONVENIO de ASOCIACION, consignado en las cláusulas que se pactan a continuación, previo procedimiento establecido en las disposiciones legales vigentes.

PRIMERA- OBJETO: El objeto de esta adición de CONVENIO consiste en **PRIMERA ADICION Y PRIMERA PRORROGA DEL CONVENIO 1425 DE 2022; cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS. PARÁGRAFO- JUSTIFICACIÓN:** Se justifica la celebración de la presente adición y prorroga, en los términos indicados en la justificación expedida por la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** del Municipio de Dosquebradas, propuesta presentada la cual se ajusta a los requerimientos de la Administración Municipal de acuerdo con el artículo 3 de la Ley 80 de 1993; numeral 4, literal h) y párrafo 1 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015.

SEGUNDA - DERECHOS Y DEBERES DE LAS PARTES: Serán los establecidos en los artículos 4 y 5 de la ley 80 de 1993. **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,** Las demás Cláusulas del CONVENIO de asociación no sufrirán modificación alguna.

TERCERA – ADICION: Adicionar el valor establecido en la adjudicación y minuta por un valor de Cincuenta y seis millones doscientos mil quinientos veintisiete pesos mcte (\$56.200.527), de los cuales el municipio aportará treinta y ocho millones ochocientos setenta y dos mil cuatrocientos treinta y siete pesos mcte (\$38.872.437) y el asociado diecisiete millones trescientos veintiocho mil noventa pesos mcte (\$17.328.090)., para una atención de 65 personas.



SECRETARÍA JURÍDICA

Valor total del convenio: Ochocientos cinco millones quinientos cuarenta y un mil cincuenta y siete pesos mcte (\$805.541.057) de los cuales el Municipio aportara quinientos cincuenta y siete millones ciento setenta y un mil seiscientos treinta y cuatro pesos mcte (\$557.171.634) y el Asociado doscientos cuarenta y ocho millones trescientos sesenta y nueve mil cuatrocientos veintitrés pesos mcte (\$248.369.423) **CUARTA IMPUTACION PRESUPUESTAL:** La adición se realizará con cargo al cdp 2022000003529 expedido por la Secretaria de Hacienda del municipio. **QUINTA PRORROGA:** prorrogar el presente convenio en quince (15) días calendario para un plazo final de doscientos quince (215) días calendario, dejando como fecha de terminación el día 31 de diciembre de 2022. **SEXTA VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Toda cláusula y estipulaciones contractuales del CONVENIO principal, no modificadas por el presente acuerdo permanecen vigentes. **SEPTIMA PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA ADICION DEL CONVENIO:** Esta Adición y prórroga se perfecciona con la firma de las partes, el asociado se obliga a realizar los ajustes (ampliación) de las garantías correspondientes.

Proyectó componente financiero: Aurelio Cardona Robledo
contratista

Proyectó componente jurídico: Felipe Muñoz Morales
contratista



SECRETARÍA DE DESARROLLO
SOCIAL Y POLÍTICO

JUSTIFICACIÓN A LA ADICION Y PRORROGA DEL CONVENIO DE
ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N°. 1425 DE 27
DE MAYO DE 2022

Dosquebradas, diciembre 1 de 2022

Doctora
DIANA PATRICIA ROJAS RICO
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Ciudad

Referencia: **CONCEPTO ADICION Y PRORROGA AL CONVENIO DE ASOCIACION
CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N°. 1425 DEL 27 DE MAYO DE
2022.**

Con relación al Convenio de la referencia cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS
TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR
ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION
SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN
EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"**, me permito **CONCEPTUAR** acerca de la
viabilidad de la **ADICION Y PRORROGA**, del convenio de la referencia, de acuerdo con los
siguientes términos:

INFORMACION GENERAL DEL CONVENIO

CONDICIONES ORIGINALES

Asociado: **ASOCIACION VALENTINA**

Nit: **816008023-6**

Representante Legal: **MARIA ISABEL GIRALDO**

Valor: **SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA
MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS MCTE (\$749.340.530
de los cuales el municipio aportará un valor de
QUINIENTOS DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS
NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE
PESOS MCTE (\$518.299.197), y el asociado aportara un
valor de DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES**

J



SECRETARÍA DE DESARROLLO
SOCIAL Y POLÍTICO

CUARENTA y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$231.041.333)

Plazo: **doscientos (200) días calendario.**

Fecha de Iniciación: **27 de Mayo de 2022**

Fecha de Terminación Inicial: **16 de diciembre de 2022**

SUSTENTACION DE LA MODIFICACION Y ADICION

La Administración Municipal mediante proceso de Régimen Especial con Ofertas No. RE-041-2021 seleccionó la propuesta presentada por **ASOCIACION VALENTINA**, actuando en condición de Representante Legal de la **ASOCIACION VALENTINA**, identificada con el Nit número , celebrando convenio número 1425 del 27 de mayo de 2022 para la "**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**".

El convenio cuenta con un estado de ciento ochenta (180) días de ejecución.

El convenio inicial fue suscrito por un plazo y presupuesto para la atención de 65 adultos mayores durante 200 días calendario, de igual manera, el proceso RE-041-2022 por medio del cual se seleccionó al asociado se había proyectado con el presupuesto con el que se contaba para la fecha en que se adelantó, razón por la cual no se lograba cubrir la necesidad hasta el di 31 de diciembre de la presente anualidad, posteriormente se adicionó el presupuesto de la secretaria de Desarrollo social y político permitiendo en este momento adicionar el referido convenio hasta el último día de 2022.

Como se evidencia, continua una necesidad por satisfacer de 65 atención de adultos mayores, así como la probabilidad de tener que brindar atención inmediata a algunos de los adultos mayores que se encuentren en otras entidades sin ánimo de lucro y que requieren ser trasladados, pues donde se encuentran no han manifestado que no pueden atenderlos más debido a diferentes razones.

Análisis económico ejecución del convenio y sus adiciones:

ITEM	Valor
Valor inicial contrato	\$ 518.299.197



SECRETARÍA DE DESARROLLO
SOCIAL Y POLÍTICO

Valor ejecutado	\$ 464.635.269
Valor pendiente por ejecutar	\$ 53.663.928

Item	%	Valor unitario del contrato 1425
Municipio	69,17%	\$1.196.075
Asociación	30,83%	\$533.172
Total Municipio + asociación	100%	\$1.729.247

Ítem	Precio unitario del contrato 1425	Cantidad	Valor de 20 días de 65 personas	Valor de 15 días de 65 personas
Municipio	\$1.196.075	65	\$51.829.917	\$38.872.437
Asociado	\$533.172	65	\$23.104.120	\$17.328.090

VALORES DEL CONVENIO A CARGO DEL MUNICIPIO:

Ítem	Valor
Saldo pendiente por ejecutar	\$53.663.928
Valor de 20 días	\$51.829.917
Saldo no ejecutado	\$1.834.011
Valor de 15 días (adición)	\$38.872.437

Ante la necesidad de atender la necesidad del municipio, se hace necesario la adición del convenio de asociación con entidad sin ánimo de lucro No. 1425 del 27 de mayo de 2022, por las razones ya expuestas.

BALANCE:

Valor inicial: setecientos cuarenta y nueve millones trescientos cuarenta mil quinientos treinta pesos mcte (\$749.340.530) de los cuales el municipio aportará un valor de quinientos



**SECRETARÍA DE DESARROLLO
SOCIAL Y POLÍTICO**

dieciocho millones doscientos noventa y nueve mil ciento noventa y siete pesos mcte (\$518.299.197), y el asociado aportará un valor de doscientos treinta y un millones cuarenta y un mil trescientos treinta y tres pesos mcte (\$231.041.333) para una atención de 65 personas con duración a 200 días.

Valor ejecutado: \$ 672.572.469, de los cuales el municipio aporato \$ 464.635.269 y el asociado \$ 207.937.200.

Adición: Cincuenta y seis millones doscientos mil quinientos veinte y siete pesos mcte (\$56.200.527), de los cuales el municipio aportará treinta y ocho millones ochocientos setenta y un dos mil cuatrocientos treinta y siete pesos mcte (\$38.872.437) y el asociado diecisiete millones trescientos veinte y ocho mil noventa pesos mcte (\$17.328.090), para una atención de 65 personas.

Valor total del convenio:

Ochocientos cinco millones quinientos cuarenta y un mil cincuenta y siete pesos mcte (\$805.541.057) de los cuales el Municipio aportara quinientos cincuenta y siete millones ciento setenta y un mil seiscientos treinta y cuatro pesos mcte (\$557.171.634) y el Asociado doscientos cuarenta y ocho millones trescientos sesenta y nueve mil cuatrocientos veintitrés pesos mcte (\$248.369.423)

PRORROGA: se requiere entonces prorrogar el convenio en 15 días calendario hasta el día 31 de diciembre de 2022.

Plazo final del convenio: doscientos quince (215) días calendario.

Atentamente

VIVIANA ANDREA GIL HENAO

Directora Administrativa de adulto mayor (supervisora)

Elaboró componente jurídico: Felipe Muñoz Morales.
Contratista/ Secretaria de Desarrollo Social y Político.

Elaboró componente Financiero: Aurelio Cardona Robledo.
Contratista/ Secretaria de Desarrollo Social y Político.



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. CDJ2022000003529 Nro. Int. 469260 **VIGENTE**

Fecha expedición 12/12/2022

Fecha vencimiento 31/12/2022

Valor Total **38.872.437,00**

Son: Treinta Y Ocho Millones Ochocientos Setenta Y Dos Mil Cuatrocientos Treinta Y Siete Pesos M/Cte.
Objeto CDJ2022000003529 - ADICION Y PRORROGA N° 01 DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N° 1425 DE 27 DE MAYO DE 2022, CUYO OBJETO ES: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"

Observaciones CDJ2022000003529

Nro. Doc. Relacionado 5824

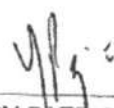
Rubro 2.2.3.2.02.02.009.B.45.02.034.007.160.P.93221.J.14.4.3.2CS

Adulto Mayor (30%)
Contratacion del
Servicio

Valor **38.872.437,00**

Fuente 12143 R.B. ESTAMPILLAS

Proyecto 2020661700007 ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE DC


YENSY PATRICIA LOPEZ GARCIA
DIRECTORA FINANCIERA

Dado en Dosquebradas el día 12/12/2022



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

3536

Compromiso Presupuestal No. RDJ2022000003344Nro. Int. 470157 **VIGENTE**

Fecha expedición 16/12/2022

Fecha vencimiento 31/12/2022

Valor Total **38.872.437,00**

Son: Treinta Y Ocho Millones Ochocientos Setenta Y Dos Mil Cuatrocientos Treinta Y Siete Pesos M/Cte.
Objeto RDJ2022000003344 Y CDJ2022000003529 - ADICION Y PRORROGA N° 01 DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N° 1425 DE 27 DE MAYO DE 2022, CUYO OBJETO ES: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"

Observaciones RDJ2022000003344 Y CDJ2022000003529 - ADICION Y PRORROGA N° 01 DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO N° 1425 DE 27 DE MAYO DE 2022

Tercero	816008023	ASOCIACION VALENTINA - JURIDICO		
Documento	CONTRATO DE PRESTACION G	Nro. 1425	Fecha 26/05/2022	Nro. Int. 97
Duración	SEIS MESES YVEINTE DIAS			557.171.634,00
Forma pago	PAGOS MENSUALES			
Nro. Doc. Relacionado	3529			

Rubro 2.2.3.2.02.02.009.B.45.02.034.007.160.P.93221.J.14.4.3.2CS

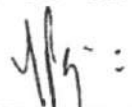
Adulto Mayor (30%)
Contratacion del
Servicio

Valor 38.872.437,00

Fuente 12143 R.B. ESTAMPILLAS

Proyecto 2020661700007 ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE DC

Disponibilidad 3529


YENSY PATRICIA LOPEZ GARCIA
DIRECTORA FINANCIERA

Dado en Dosquebradas el día 16/12/2022



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101071897		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
19	12	2022	26	05	2022	00:00	31	12	2025	23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA	IDENTIFICACIÓN NIT: 816.008.023-6
DIRECCIÓN: CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO: 3228720

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPA	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO 3116566

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO 1425-2022.ID EN SECOP COL.SICNTR.8674515, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/05/2022	30/06/2023	\$161,108,211.40	\$161,108,211.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/05/2022	31/12/2025	\$161,108,211.40	\$161,108,211.40

ACLARACIONES

SE EMITE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA Y PRORROGAR LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO CON LA PRIMERA ADICION Y PRIMERA PRORROGA DEL CONVENIO DE ASOCIACION 1425-2022, TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO COTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****64,001.00	\$ *****8,000.00	\$ *****13,680.00	\$ *****85,681.00	\$ *****322,216,422.80	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA DUQUE RESTREPO	91916	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101071897

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General



Firma Tomador
Yulianamarin

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2166977, 601-6019330

YULIANAMARIN

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101071897		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION VALENTINA		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.008.023-6	
DIRECCIÓN: CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO: 3228720	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6	
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO: 3118566	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101071897

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

YULIANAMARIN

2



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
PEREIRA						PEREIRA						55		55-44-101071897		1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
19	12	2022	26	05	2022	00:00	16	12	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA	IDENTIFICACIÓN NIT:	816.008.023-6
DIRECCIÓN:	CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS	CIUDAD:	DOSQUEBRADAS, RISARALDA
		TELÉFONO:	3228720

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT:	800.098.310-6
DIRECCIÓN:	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPA	CIUDAD:	DOSQUEBRADAS, RISARALDA
		TELÉFONO	3116566

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0109, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO 1425-2022.ID EN SECOOP C01.SLCNTR.8674515, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/05/2022	16/06/2023	\$161,108,211.40	\$149,868,106.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/05/2022	16/12/2025	\$162,108,211.40	\$149,868,106.00

ACLARACIONES

SE EMITE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA Y PRORROGAR LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO CON LA PRIMERA ADICION Y PRIMERA PRORROGA DEL CONVENIO DE ASOCIACION 1425-2022, TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****196,778.00	\$ *****0.00	\$ *****37,387.00	\$ *****234,166.00	\$ *****322,216,422.80	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA DUQUE RESTREPO	91916	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101071897

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarcia B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

YULIANAMARIN

1

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 061-2168977, 001-6018336



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101071897		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 16 12 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACIÓN VALENTINA										IDENTIFICACIÓN NIT: 816.008.023-6	
DIRECCIÓN: CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS						CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA		TELÉFONO: 3228720			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6	
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL						CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA		TELÉFONO: 3116566			

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101071897

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

YULIANAMARIN



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101032198		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION VALENTINA		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.008.023-6	
DIRECCIÓN: CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO: 3228720	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6	
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPA		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO 3118566	
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR LA CUAL RESULTE LEGALMENTE RESPONSABLE EL AFIANZADO DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 1425-2022.ID EN SECOP C01.SICNTR.8674515, CUYO OBJETO ES ALINEAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

BENEFICIARIOS . TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL	SUMA ASEG. ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/05/2022	31/12/2022	\$300,000,000.00	\$300,000,000.00

ACLARACIONES

SE EMITE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA PRORROGAR LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO CON LA PRIMERA ADICION Y LA PRIMERA PRORROGA AL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 1425-2022, TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****61,643.00	\$ *****3,000.00	\$ *****12,282.00	\$ *****76,926.00	\$ *****300,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA BUGENIA DUQUE RESTREPO	91916	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-40-101032198

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101032198		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION VALENTINA		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.008.023-6	
DIRECCIÓN: CALLE 46 NO. 11-20 BARRIO LOS NARANJOS		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO: 3228720	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6	
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPA		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	
		TELÉFONO: 3116566	
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS			

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-40-101032198

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarrate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

YULIANAMARIN

2



Municipio de
Dosquebradas

ASEO AL HOGAR





Municipio de
Dosquebradas

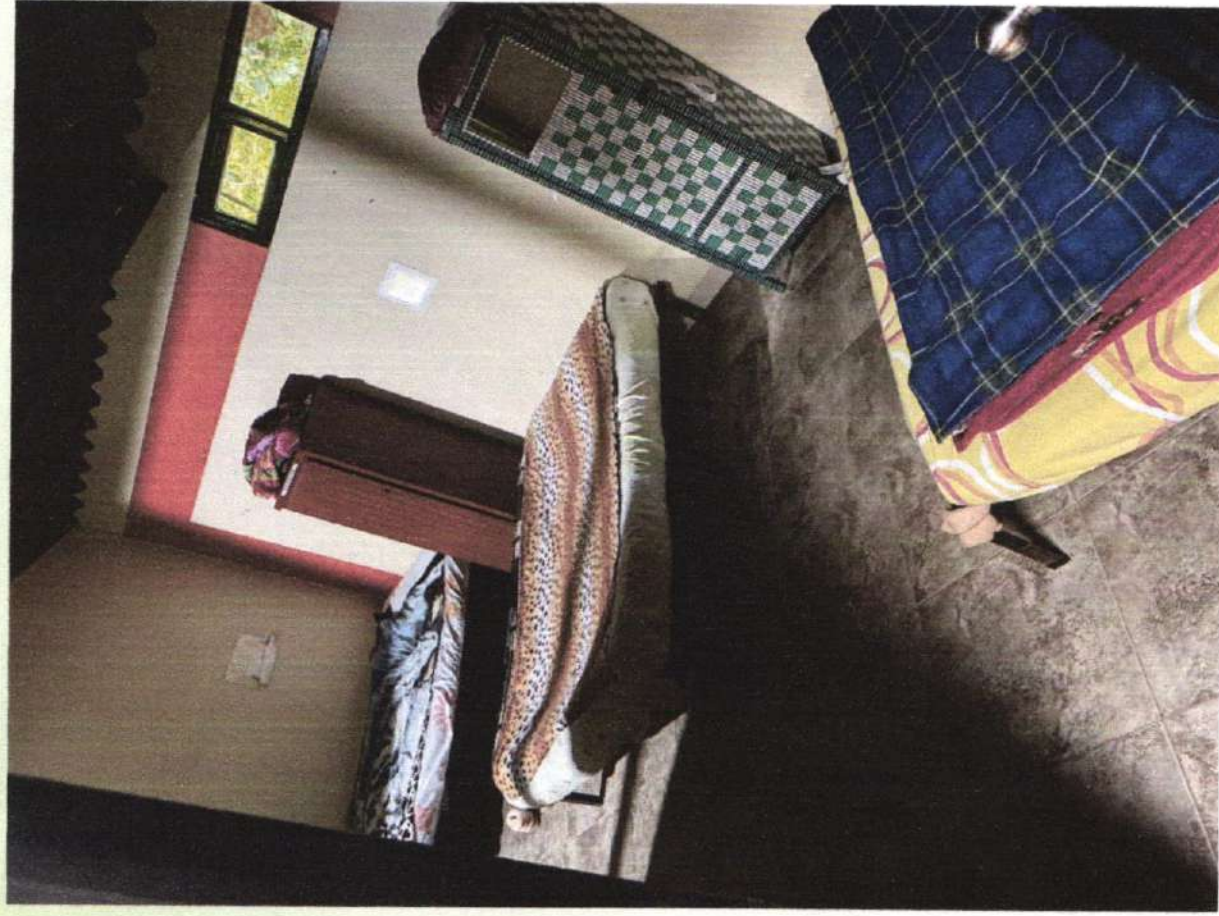
SERVICIO DE ROPERIA Y LAVANDERIA





Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE ALOJAMIENTO





ASOCIACION VALENTINA NIT.81608023-6
ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL, ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO-ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS
CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE Y APELLIDO		DESCRIPCION								
		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA CESPEDAS	2	2	1	3	2	4	2	3	
2	HILDA MARIA TERESA RAMIREZ RODRIGUEZ	2	3	2	3	2	5	2	3	<i>Teresa Ramirez</i>
3	LUZ DARY FLOREZ RAMIREZ	2	2	2	2	2	5	2	4	
4	MAGDALENA DIAZ VALENCIA	2	2	1	2	2	3	2	3	
5	MARIA MIRIAM CASTAÑO LOTERO	3	3	2	3	2	5	2	3	
6	MARIA ROSALBA HERNANDEZ TORO	2	2	2	2	2	4	2	3	
7	ANA DE JESÚS BEDOYA CORREA	3	3	2	3	2	4	2	3	<i>Ana de Jesus Bedoya Correa</i>
8	DILIA ZAPATA CHAVEZ	2	2	2	3	2	4	1	3	
9	TERESA DE JESUS ARICAPA ARICAPA	2	2	2	2	2	3	2	3	
10	ANA YAMILE FAJARDO DE RAMIREZ	3	2	2	3	2	6	2	3	
11	FLOR DE MARIA CARDONA CARDONA	2	2	2	2	2	4	2	2	



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODOR ANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
12	JESUS ELENA									
	RINCON ROMERO	2	2	2	3	2	5	2	3	
13	ALICIA									
	OSPINA RESTREPO	3	3	2	3	2	6	2	3	Alicia Ospina
14	RUBELIA									
	VALLEJO LLANOS	2	2	2	2	2	5	2	3	
15	GLADIS MARINA									
	CESPEDES SUAREZ	2	2	2	2	2	5	1	2	
16	MARIELA									
	GARZON	2	2	2	3	2	4	2	3	
17	ELVIA ROSA									
	DE ANTONIO CASTIBLANCO	2	2	2	3	2	5	1	3	
18	MARIA RUTH LENY									
	QUINTERO QUINTERO	2	2	2	3	2	5	2	3	Maria Ruth
19	LAURA ESTER									
	JIMENEZ CARDONA	3	2	2	3	2	4	2	3	
20	DEYANIRA									
	ACEVEDO TORRES	2	2	2	3	2	3	2	3	
21	MARIA EVELIN									
	CARDONA CORREA	3	2	2	2	2	5	2	3	
22	MARIA MATILDE									
	GUZMAN BELTRAN	2	2	2	3	2	6	2	3	
23	BEATRIZ ELENA									
	FLOREZ RAMIREZ	2	2	2	2	2	5	2	3	Beatriz Elena Flores



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
24	HECTOR	3	2	2	2	2	5	2	3	
25	JULIO ANTONIO	3	2	2	3	2	4	2	2	
26	OSCAR	2	2	2	3	2	4	3	3	
27	LUIS GONZAGA	2	2	2	2	2	3	6	3	
28	HECTOR FABIO	2	2	2	3	2	4	5	2	Hector Fabio
29	OCTAVIO	3	2	2	2	2	4	6	3	
30	JOSE HUMBERTO	2	2	2	3	2	5	5	3	
31	JESUS MARIA	2	2	2	2	2	4	4	2	
32	GUSTAVO DE JESUS	2	2	2	3	2	4	3	2	Gustavo R
33	JAIR	2	2	3	3	2	3	6	3	
34	LUIS ANGEL	2	2	2	2	2	4	5	2	Luis Angel
35	JOSE ORLANDO	2	2	1	2	2	4	6	2	



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORA NTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
36	JOSE ALBERTO VERGARA	3	2	2	2	2	4	7	3	
37	JOSE GONZALO RAMIREZ	3	3	2	3	2	4	5	3	
38	NORBEY GUZMAN	3	1	1	1	1	2	2	1	<i>Norbe Guzman</i>
39	FRANCISCO ELIAS ARIAS TORRES	2	2	2	2	2	3	5	2	
40	EMILIO JIMENEZ TORRES	2	2	2	2	2	4	6	2	
41	ANTONIO JOSE CATAÑO HERNANDEZ	3	2	2	3	2	3	6	3	
42	MIGUEL ANGEL GOMEZ LONDOÑO	2	2	2	3	2	3	5	2	
43	FRANCISCO CORTES LOAIZA	2	2	2	2	2	3	5	2	<i>Francisco Cortes</i>
44	JUAN MANUEL BEJARANO	3	2	2	2	2	4	5	2	
45	HECTOR FABIO COY BEDOYA	3	2	2	2	2	3	5	3	<i>Hector Coy</i>
46	LUIS OCTAVIO MONTOYA BUITRAGO	3	3	2	2	2	3	4	2	
47	TOMAS ENRIQUE ZULOAGA MEJIA	3	3	2	3	2	4	5	2	<i>Tomas Mejia</i>



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

PERIODO DE 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
48	LUIS CONRADO	3	2	2	3	2	4	6	3	
49	GILBERTO	3	2	1	2	2	5	6	2	
50	GUILLERMO	2	2	2	2	2	5	6	2	
51	CARLOS ARTURO	3	2	2	2	2	4	4	3	
52	ANIBAL	3	2	2	3	2	3	6	3	
53	LUIS ALBERTO	2	1	1	1	1	3	4	2	
54	HUMBERTO	3	2	2	2	2	5	5	2	
55	JAIR ANTONIO	3	2	2	3	2	5	5	1	
56	DIEGO	2	2	2	2	2	5	5	3	
57	HUGO ALBERTO	3	2	2	3	2	3	5	1	
58	FROBEL	3	3	2	3	2	5	6	3	
59	GILDARDO DE JESUS	2	2	2	2	3	4	5	1	



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
60	EDISON TAVERA URIBE	2	3	2	3	2	4	5	3	<i>[Firma]</i>
61	LUIS ALBERTO RODRIGUEZ LOPEZ	1	1	1	1	1	2	3	1	<i>Petro.</i>
62	MIGUEL ANGEL CARMONA	2	2	1	2	2	3	4	1	<i>[Huella]</i>
63	JOSE IGNACIO AGUIRRE GOMEZ	2	2	2	2	2	5	6	3	<i>[Huella]</i>
64	JOSE IGNACIO TORRES ARIAS	2	1	1	2	2	4	7	2	<i>[Firma]</i>
65	RAFAEL HENA O PARRA	1	2	1	1	1	3	5	1	<i>[Huella]</i>
66	OVIDIO ARISTIZABAL TAMAYO	1	1	1	1	2	3	5	2	<i>[Huella]</i>
67	GUILLERMO MEJIA HERRERA	1	1	1	2	1	3	4	2	<i>[Huella]</i>

RESPONSABLE AUX. ENFERMERIA *[Firma]*



Municipio de
Dosquebradas

KIT DE ASEO- PARA UNA BUENA PRESENTACION





Municipio de
Dosquebradas

KIT DE ASEO- PARA UNA BUENA PRESENTACION



GRUPO ÉTNICO : Indígena ____ (étnia ____)
Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica ____x____

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

DESAYUNO

DESAYUNO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido*
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	Todos los días	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Carbón- huevos-quesos					
Huevo	Todos los días	55 gr	50 gr	50 gr	1 unidad
Queso campesino		40 g	40 g	40 g	1 porción mediana- 2 lonchas
Derivados de cereal**					
Pan o arepa o envuelto, etc	Todos los días	70 g	70 g	70 g	1 ½ unidad mediana
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Chocolate		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite o Mantequilla	Todos los días	6 cc	6 cc	6 cc	½ cucharada

* La unidad casera de servido es una orientación general que sirve de guía sobre la cantidad en cocido de un alimento/preparación. En cumplimiento a lo definido en la guía de metrología, cada proyecto debe estandarizar los instrumentos de servido y, por ende, la unidad de medida real.

** El acompañante se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región, así se puede incluir arroz, papa, plátano, yuca, etc o sus derivados.

	Calorías	Proteínas	Grasa	Carboh.	Calcio	Hierro	Zinc
		g	g	g	mg	mg	mg
TOTAL APOORTE DESAYUNO	533	18,0	18,1	56,0	316,3	3,3	0,6
ADECUACION	22,5%	21,6%	22,9%	16,9%	39,5%	27,5%	7,7%



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

A12.G8.PP
Versión 1
Página 2 de 4
29/12/2016
Clasificación de la Información
Pública

GRUPO ÉTNICO:

Indígena (étnia)

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

Afro Raizal ROM Sin pertenencia Étnica ☒

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	4 veces/semana	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Derivados de cereal**					
Pan ó torta ó	Todos los días	60 g	60 g	50 g	1 ½ unidad mediana, 1 porción mediana
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 g	21 g	21 g	3 unidades
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
					8 onzas de bebida ó 240 cc

REFRIGERIO DE LA TARDE

REFRIGERIO DE LA TARDE

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio			
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido				
Lácteos								
Yogurt ó Kumis ó	Todos los días	150 cc	150 cc	150 cc	5 onzas			
Queso campesino		40 gr	40 gr	40 gr	1 porción mediana- 2 lonchas			
Fruta								
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana			
Derivados de cereal**								
Hojaldre	4 veces/semana	40 gr	40 gr	40 gr	1 unidad			
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 gr	21 gr	21 gr	3 unidades (de 7 g)			
		Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE REFRIGERIOS		550	14,1	12,6	94,3	353,0	4,6	0,6
ADECUACION		23,2%	17,0%	16,0%	28,4%	44,1%	32,7%	8,6%

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

A12.G8.PP
Versión 1
Página 3 de 4
28/12/2016
Clasificación de la Información
Pública

GRUPO ÉTNICO :

Indígena ____ (étnia ____)

Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica ☒ x

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

ALMUERZO

ALMUERZO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Sopa o crema***					
Verduras	Todos los días	14 - 20 g	12 g	150 cc	5 onzas
Cereal		9 g	9 g		
Raíces/Tubérculos/Plátanos		17 - 25 g	15 g		
Leguminosa		2 g	2 g		
Seco					
Carnes, huevo, leguminosas					
Carne roja	3 veces/semana (Vísceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pernil: 150 g Atún lomo: 100 g		80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad
Leguminosa	2 veces / semana	20 g	20 g	56 g	4 cucharadas medianamente colmadas
Cereal					
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	5 cucharas soperas
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	5 cucharas soperas
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal****					
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana
Hortalizas - verduras					
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	50 g	4 cucharas soperas
Frutas					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Endulzantes					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada

Condimentos*****

*** Sopa: Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.

**** Raíz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal: cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos

***** Condimentos: La cantidad de condimentos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural.

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE ALMUERZO	707	28,7	24,1	92,9	83,4	6,0	0,7
ADECUACION	29,8%	34,5%	30,5%	28,0%	10,4%	42,7%	9,9%

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

A12.G6.PP
Versión 1
Página 4 de 4
29/12/2016
Clasificación de la Información:
Pública

GRUPO ÉTNICO:

Indígena ____ (étnica ____)

Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica ☒

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

COMIDA / CENA

COMIDA / CENA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio
		P. Bruta	P. Neto	P. Servido	
Seco					
Carnes, huevo, leguminosas					
Carne roja	3 veces/semana (Visceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pernil: 150 g Atún lomo: 100 g	100 g	80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad
Cereal					
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	7 cucharas soperas
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	7 cucharas soperas
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal****					
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana
Hortalizas - verduras					
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	50 g	5 cucharas soperas
Frutas					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada

Condimentos*****

*** Sopa: Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.

**** Raíz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal: cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos

***** Condimentos: La cantidad de condimentos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural. Los alimentos utilizados para guisos se contabilizan como verduras

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE COMIDA	631	25,2	24,0	77,8	67,3	4,5	1,0
ADECUACION	26,6%	30,3%	30,3%	23,4%	8,4%	31,9%	13,4%

APOORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL MINUTA PATRÓN

	Kcal	Proteína g	Lípidos g	CHO g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL DIARIO PROMEDIO MINUTA PATRÓN	2421	86,1	78,8	321,0	820,0	18,4	3,0
RECOMENDACIONES DIARIAS (18-49 AÑOS 11 MESES)	2373	83,2	79,2	332,0	800,0	14,0	7,5
% ADECUACIÓN	102,0%	103,4%	99,6%	97,6%	102,0%	131,1%	39,6%

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE





Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE





REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

CODIGO:3
VERSION: 1
PAGINAS: 1 DE 4
FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR				
1	YOLANDA	CESPEDES	130/56	76	16	130/74	64	16	131/81	61	16	130/74	76	13	127/83	61	16
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	146/87	63	13	137/86	61	13	130/96	76	13	127/56	65	12	156/71	71	13
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	121/64	71	12	124/61	76	12	130/62	65	12	115/64	76	13	130/86	65	12
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	120/62	65	13	136/64	65	13	127/85	71	13	121/76	65	12	126/61	76	13
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	137/83	71	12	136/93	71	12	136/61	65	12	130/94	76	13	136/86	65	12
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	136/61	65	13	127/86	65	13	129/59	71	13	146/61	65	12	137/86	91	13
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	115/64	76	12	121/76	71	14	120/60	65	12	126/57	71	13	127/81	65	12
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	137/61	65	13	136/93	65	13	147/72	71	13	130/57	61	12	130/61	71	13
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	136/76	71	12	131/64	71	12	136/61	65	12	137/86	71	13	127/56	61	12
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	130/65	63	13	129/56	61	13	137/81	71	13	157/93	65	12	130/77	71	13
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	129/70	71	12	130/56	71	12	131/76	65	12	137/93	71	13	126/76	65	12
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	127/71	65	13	126/64	65	13	137/76	71	13	126/87	65	12	130/56	71	13
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	137/74	71	12	129/56	76	12	137/86	65	12	130/61	76	13	129/56	65	12
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	136/81	65	13	137/86	69	13	129/56	76	13	147/94	71	12	130/56	71	13
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	130/65	71	12	121/76	69	13	129/60	71	12	130/61	73	13	120/53	71	12
16	MARIELA	GARZON	137/74	71	12	136/61	72	12	130/56	65	12	130/64	71	13	156/71	63	12
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	137/64	63	13	124/79	65	13	137/62	76	13	129/65	65	12	130/61	71	13
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	129/76	71	12	137/74	71	12	130/61	64	12	129/86	71	13	129/64	65	12
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	126/51	65	13	126/71	65	13	134/71	76	13	126/71	65	12	130/56	76	13
20	DEVANIRA	ACEVEDO TORRES	130/76	71	12	137/84	71	12	130/64	65	12	130/64	76	13	127/74	65	12



REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

CODIGO:3

VERSION: 1

PAGINAS: 2 DE 4

FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE- APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
21 MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	130/56	76	16	130/76	65	16	129/57	65	13	127/76	76	16
22 MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	137/76	65	13	129/86	71	13	126/86	71	12	129/56	65	13
23 BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	131/63	76	12	136/56	65	12	139/62	65	13	131/57	71	13
24 HECTOR	HURTADO LOPEZ	129/56	65	13	129/74	71	13	127/74	71	12	130/64	65	13
25 JULIO ANTONIO	SANCHEZ	147/69	71	12	130/61	65	12	146/76	61	13	137/86	76	12
26 OSCAR	YEPES	130/57	63	13	129/76	71	13	139/86	63	12	130/74	65	13
27 LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	136/69	72	12	130/79	65	12	130/71	71	13	129/87	71	13
28 HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	136/64	65	13	129/76	71	13	127/84	63	12	130/76	61	12
29 OCTAVIO	MORENO GRISALES	129/76	71	12	146/76	63	12	139/74	71	13	139/64	71	13
30 JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	136/56	65	13	131/76	71	13	136/86	65	12	129/76	65	12
31 JESUS MARIA	SILVA	129/84	71	12	130/56	69	12	130/62	86	13	131/57	71	13
32 GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	131/56	63	13	127/76	71	13	120/64	76	12	136/76	86	12
33 JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	120/56	71	12	126/81	65	12	121/87	65	13	129/71	76	13
34 LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	131/64	65	13	136/94	76	13	131/77	61	12	136/94	65	12
35 JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	157/86	71	12	131/71	65	12	130/64	71	13	129/86	71	13
36 JOSE ALBERTO	VERGARA	124/62	65	13	126/36	73	13	136/94	65	12	120/86	65	12
37 JOSE GONZALO	RAMIREZ	156/71	71	12	130/56	65	12	136/86	71	13	124/76	71	13
38 NORBEY	GUZMAN	137/81	61	13	156/61	76	13	131/62	63	12	130/57	62	12
39 FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	121/56	71	12	126/86	65	12	130/56	76	13	129/86	71	13
40 EMILIO	JIMENEZ TORRES	136/93	65	13	130/76	76	13	129/86	65	12	130/57	63	12
41 ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	120/56	71	12	130/62	65	12	130/57	71	13	129/86	71	13



REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

CODIGO:3

VERSION: 1

PAGINAS: 3 DE 4

FECHA: 23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	137/93	76	16	130/56	61	13	130/76	69	16	136/81	74	16	131/74	76	13
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	115/61	65	13	121/76	71	12	120/64	76	13	124/69	63	13	130/80	61	12
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	129/63	76	12	130/50	61	13	129/76	64	12	130/89	76	12	129/88	71	13
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	136/94	61	13	126/77	71	12	129/47	76	13	129/81	74	13	130/86	69	12
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	131/86	71	12	130/56	61	13	130/43	69	12	130/70	69	12	131/87	71	13
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	120/61	64	13	127/81	76	12	130/70	63	13	127/86	71	13	137/86	65	12
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	136/71	71	12	129/56	64	13	127/74	71	12	130/56	65	12	127/74	71	13
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	127/76	65	13	130/56	76	12	137/63	65	13	127/84	71	13	129/86	65	12
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	137/84	71	12	127/76	65	13	131/62	71	12	130/63	63	12	130/56	71	13
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	147/86	65	13	130/62	71	12	137/86	65	13	137/93	71	13	171/62	63	12
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	130/56	71	12	130/62	65	13	129/86	71	12	130/57	62	12	130/81	71	13
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	126/56	71	16	130/56	76	16	130/77	63	13	129/62	71	12	130/57	61	12
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	131/62	74	13	147/44	65	13	137/86	71	12	136/93	61	13	129/57	61	12
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	126/74	65	12	130/76	71	12	130/64	65	13	129/86	65	12	130/56	65	13
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	115/64	71	13	120/61	63	13	127/86	76	13	124/63	71	13	129/57	71	12
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	136/94	65	12	129/64	72	12	130/56	74	12	130/77	62	12	130/56	69	13
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	147/86	71	13	152/61	65	13	126/91	64	13	126/56	71	13	129/76	71	12
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	130/62	65	12	130/62	71	12	130/77	76	12	139/62	65	12	130/60	65	13
60	EDISON	TAVERA URIBE	136/62	76	13	129/77	61	13	129/86	74	13	130/62	71	13	137/76	71	12
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	126/56	65	12	139/62	71	12	124/71	62	12						
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	130/77	71	13	146/65	63	13	129/72	71	13	130/56	61	12	129/86	74	13



REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

VERSION. 1

FECCHA:23-10-18

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE APELLIDO

we are not



Municipio de
Dosquebradas

PROMOCION DE LA SALUD
PREVENCIÓN A LA ENFERMEDAD-
TOMA DE PRESIÓN





Municipio de
Dosquebradas

PROMOCION DE LA SALUD PREVENCIÓN A LA ENFERMEDAD

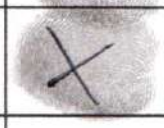




ACTA DE ENTREGA DE UN (1) KIT DE ROPA A CADA
ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA
ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022

Se hace entrega de un kit de ropa vestuario digno (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos), con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1425 de mayo 26 de 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	<i>Teresa Ramirez</i>
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	<i>Ana de Jesús Bedoya</i>
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	<i>Alicia Ospina R.</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	



ACTA DE ENTREGA DE UN (1) KIT DE ROPA A CADA

ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022

Se hace entrega de un kit de ropa vestuario digno (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos), con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1425 de mayo 26 de 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	<i>Maria Ruth Quintero</i>
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	<i>Maria Matilde Guzman</i>
23	BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	24.946.829	<i>Beatriz Elena Florez</i>
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	<i>Hector Fabio Zapata</i>
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	



ACTA DE ENTREGA DE UN (1) KIT DE ROPA A CADA
ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA
ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022

Se hace entrega de un kit de ropa vestuario digno (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos), con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1425 de mayo 26 de 2022

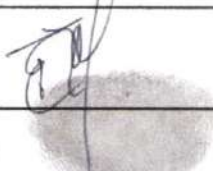
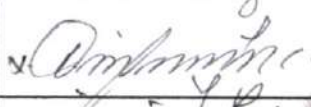
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	GUSTAVO RESTREPO
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	Jose Gonzalo
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	Norbe Guzman
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gomez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	



ACTA DE ENTREGA DE UN (1) KIT DE ROPA A CADA
ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA
ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022

Se hace entrega de un kit de ropa vestuario digno (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos) , con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1425 de mayo 26 de 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	Falcao
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	Jairo Agudelo
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	x 
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	Retiro
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	



ACTA DE ENTREGA DE UN (1) KIT DE ROPA A CADA
ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA
ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 16 DE 2022

Se hace entrega de un kit de ropa vestuario digno (sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos) , con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1425 de mayo 26 de 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
65	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
66	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
67	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	

RESPONSABLE:-



Municipio de
Dosquebradas

ENTREGA DE KIT DE ROPA ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS





Municipio de
Dosquebradas

ENTREGA DE KIT DE ROPA ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS





Municipio de
Dosquebradas

ENTREGA DE KIT DE ROPA ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS





Municipio de
Dosquebradas

ENTREGA DE KIT DE ROPA ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS



ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

Bogotá, D.C., Agosto de 2018



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

ATENCIÓN DEL MALTRATO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES



Fuente: Ministerio de Educación Nacional. (2018)

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

MALTRATO DIRECTO

INDIVIDUAL

Con base en la exposición de Sirlin (2008) enseguida presentamos una breve definición de cada uno de los tipos de maltrato o abuso de las personas mayores.

Para este tipo de maltrato se señalan seis (6) formas de abuso que afectan a las personas adultas mayores, estas se describen a continuación:

Abuso Emocional o Psicológico

Consiste en infligir angustia, dolor o estrés a través de actos verbales o no verbales; incluye gritos, reproches, amenazas, insultos, intimidación y humillación. Se expresa mediante acciones como remedar, ignorar, chantaje, aislar, infantilizar, sobrecargar de tareas domésticas, excluir de eventos significativos, sacar de su casa, echar a la calle e impedir el ejercicio de sus derechos (Sirlin, 2008).

Abuso Físico

Uso de fuerza física que puede resultar en daño corporal, dolor físico, deterioro o lesión. Incluye agresiones tales como golpear, abofetear, patear, atar, sacudir, pellizcar, empujar, pinchar, quemar, inmovilizar, etc.; se realiza de manera directa o con objetos. El abuso físico puede "identificarse a través de heridas faciales, marcas de dedos, irritaciones debidas a la orina, fracturas y marcas de puntapié. Sus efectos psicológicos son angustia y resistencia extrema, encogerse de miedo" (Sirlin, 2008, p.9).

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

MALTRATO DIRECTO INDIVIDUAL

Con base en la exposición de Sirlin (2008) enseguida presentamos una breve definición de cada uno de los tipos de maltrato o abuso de las personas mayores.

Para este tipo de maltrato se señalan seis (6) formas de abuso que afectan a las personas adultas mayores, estas se describen a continuación:

Abuso Emocional o Psicológico

Consiste en infligir angustia, dolor o estrés a través de actos verbales o no verbales; incluye gritos, reproches, amenazas, insultos, intimidación y humillación. Se expresa mediante acciones como remedar, ignorar, chantajear, aislar, infantilizar, sobrecargar de tareas domésticas, excluir de eventos significativos, sacar de su casa, echar a la calle e impedir el ejercicio de sus derechos (Sirlin, 2008).

Abuso Físico

Uso de fuerza física que puede resultar en daño corporal, dolor físico, deterioro o lesión. Incluye agresiones tales como golpear, abofetear, patear, atar, sacudir, pellizcar, empujar, pinchar, quemar, inmovilizar, etc.; se realiza de manera directa o con objetos. El abuso físico puede "identificarse a través de heridas faciales, marcas de dedos, irritaciones debidas a la orina, fracturas y marcas de puntapié. Sus efectos psicológicos son angustia y resistencia extrema, encogerse de miedo" (Sirlin, 2008, p.9).

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R.

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Negligencia

La negligencia puede ser pasiva o activa e intencional o no intencional. La pasiva consiste en dejar solas a las personas adultas mayores, asiladas u olvidadas, no proporcionarles alimentación o atención médica, negarles o limitarles la administración de medicamentos. La activa implica privar de artículos necesarios para la vida diaria, negar recursos vitales y no proveer de cuidados a aquellas personas físicamente dependientes (Sirlin, 2008).

La negligencia se puede evidenciar en la deshidratación, mala alimentación, lentes rotos, audífonos en mal estado, habitaciones en malas condiciones, camas inadecuadas, suciedad o mal olor excesivo, vestimenta inadecuada y presencia de escaras en las personas adultas mayores.

Abuso Financiero

Es el uso ilegal, inapropiado o sin autorización de dinero, propiedades, rentas, patrimonio o recursos de una persona adulta mayor. También se conoce como abuso material o abuso de la propiedad. Comprende el mal uso o hurto del dinero o propiedades de las personas mayores, como cuando se hace el cobro de pensiones o subsidios a su nombre, sin entregar o administrar el dinero conforme a la voluntad del titular, o cuando se le engaña para vender o donar propiedades falsificando documentos o haciendo mal uso del poder otorgado a representantes o abogados.

Se identifica a través de la desaparición de documentos, malversación de dinero y propiedades, explotación o uso ilegal de los recursos de la persona adulta mayor, ingreso forzado en una residencia, dependencia y chantaje económico o expulsión del hogar (Sirlin, 2008).

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R.

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - MINISTERIO DE EDUCACIÓN

MALTRATO INDIRECTO SOCIAL

Se presenta cuando la discriminación que viven las personas por tener una edad avanzada ha sido silenciada, favoreciendo la emergencia de riesgos y vulnerabilidades. En general, las formas de representación social discriminatorias niegan la individualidad y el derecho a la diferencia. Entre los principales tipos de maltrato social de las personas adultas mayores es importante destacar al viejismo, el infantilismo y el maltrato cultural.

Viejismo

Se entiende por viejismo "cualquier actitud, acción o estructura institucional que subordina a una persona o grupo por razones de edad o como asignación de roles discriminatorios en la sociedad, únicamente basados en la edad. [...] Se caracteriza por prejuicios, estereotipos y discriminación contra personas adultas mayores sustentados en la creencia de que en la vejez las personas son menos atractivas, capaces, inteligentes y productivas" (Martínez, Vivaldo y Mendoza, s.f., p.2)

Infantilismo

Estereotipo según el cual las personas adultas mayores vuelven a ser niños y hay que tratarlos como tales. Como consecuencia de esta creencia son los terceros quienes cuidan, vigilan y deciden por las personas mayores. El riesgo de esta creencia es que las mismas personas adultas mayores la van asumiendo como verdadera (Sirlin, 2008).

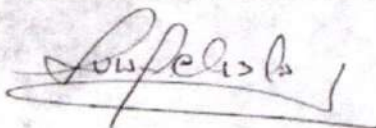
Maltrato Cultural

Constituido por aspectos del mundo simbólico que se utilizan para legitimar o justificar la violencia de tipo estructural o directa, a través de los medios de comunicación, valores culturales, lengua, educación, religión, artes y ciencias. "Corresponde a aquellas argumentaciones que hacen percibir como 'normales', situaciones de violencia profunda" (Sirlin, 2008, p.11).

ASOCIACION VALENTINA*Dosquebradas R*

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

SPSAM	ASOCIACIÓN VALENTINA											
FECHA DE LA ACTIVIDAD	DICIEMBRE 15 de 2022	HORA: 2:00 pm – 4:00 pm										
TEMAS DE LA ACTIVIDAD	TALLER - EDUCACION GERONTOLOGICA 2DA PARTE. BUEN TRATO PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES POR PARTE DE LAS FAMILIAS Y PERSONAS CUIDADORAS <i>"Tomado de: La Cartilla sobre el buen trato a las personas Adultas Mayores. Ministerios de Salud y Educación Nacional"</i>											
OBJETIVO: Socializar a las personas Adultas Mayores a las personas Cuidadores y a la Comunidad en General a conocer los aspectos y acciones a desarrollar para que las personas adultas mayores sean bien tratadas por quienes son responsables de su cuidado, bienestar y calidad de vida.												
TEMA A DESARROLLAR: Se socializaron los siguientes aspectos: "DECÁLOGO DEL BUEN TRATO" . <table border="0"><tr><td>**Respetar Derechos y cumplir deberes.</td><td>**Cumplir con los compromisos bioéticos</td></tr><tr><td>**Garantizar el Bienestar y la Calidad de Vida.</td><td>**Informar – comunicar y valorar</td></tr><tr><td>**Preservar la identidad y dignidad Personal</td><td>**Adaptar y reforzar</td></tr><tr><td>**Formar – Animar – Aprender</td><td>**Proporcionar acompañamiento y presencia</td></tr><tr><td>**Facilitar el acceso a las nuevas tecnologías</td><td>**Pedir ayuda</td></tr></table>			**Respetar Derechos y cumplir deberes.	**Cumplir con los compromisos bioéticos	**Garantizar el Bienestar y la Calidad de Vida.	**Informar – comunicar y valorar	**Preservar la identidad y dignidad Personal	**Adaptar y reforzar	**Formar – Animar – Aprender	**Proporcionar acompañamiento y presencia	**Facilitar el acceso a las nuevas tecnologías	**Pedir ayuda
**Respetar Derechos y cumplir deberes.	**Cumplir con los compromisos bioéticos											
**Garantizar el Bienestar y la Calidad de Vida.	**Informar – comunicar y valorar											
**Preservar la identidad y dignidad Personal	**Adaptar y reforzar											
**Formar – Animar – Aprender	**Proporcionar acompañamiento y presencia											
**Facilitar el acceso a las nuevas tecnologías	**Pedir ayuda											
METODOLOGIA: Al iniciar la actividad se manejó la siguiente dinámica: <ol style="list-style-type: none">1. Taller al grupo de personas beneficiarias del programa de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor en el municipio de Dosquebradas Rda - La ley 1276/2009 – 30%.2. Inicie explicando el tema a desarrollar, con un lenguaje claro, sencillo y concreto.3. Me ubique de frente al grupo de adultos mayores, utilizando una voz fuerte, pero sin gritar.4. Se colocaron y solicitaron ejemplos cotidianos en cada tema, según las experiencias vividas de cada uno de los adultos mayores en sus enfermedades crónicas.5. Se determinó la selección de los temas: 2DA PARTE. BUEN TRATO PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES POR PARTE DE LAS FAMILIAS Y PERSONAS CUIDADORAS. Tomado de la cartilla de: <i>"La Cartilla sobre el buen trato a las personas Adultas Mayores - Ministerios de Salud y Educación Nacional"</i>. Según recomendaciones de las directivas de la institución.6. Se anexa copia del documento trabajado como evidencia del desarrollo de la actividad.												
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none">1. El taller permitió socializar temas de interés a las personas de la institución en general, sobre aspectos denominado "DECÁLOGO DEL BUEN TRATO".2. La actividad fue de gran aceptación en la población, por ser un tema que los beneficia directamente.												
<div style="text-align: center;"> LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO GERONTOLOGO – UNIQUINDIO REG PROFESIONAL N° 866/97 I.S.S.Q ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD – U.C.C</div>												

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

Bogotá, D.C., Agosto de 2018



**El futuro
es de todos**

Gobierno
de Colombia

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

**BUEN TRATO PARA LAS
PERSONAS ADULTAS
MAYORES POR PARTE DE
LAS FAMILIAS Y LAS
PERSONAS
CUIDADORAS**



Fuente: Ministerio de Educación Nacional (2018)

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R.

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

0-550 300 578 / 114

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Respetar la intimidad y reconocer las formas como la persona adulta mayor es capaz de identificarse, conocerse, valorarse y actuar es necesario para proveer buen trato, incluso en condiciones adversas de la vida.

En primer lugar, se debe obtener el consentimiento de la persona adulta mayor, con el fin de que quienes le proveen cuidado, accedan a información sobre su vida privada. Cuando se presentan enfermedades crónicas es indispensable que la persona mayor autorice la comunicación del médico tratante con familiares y personas cuidadoras y que a ellas se les facilite solo la información necesaria para el debido cuidado en los centros de atención o en el domicilio. En segundo lugar, se debe generar una relación de ayuda basada en la confianza, lo cual constituye una condición básica de toda relación interpersonal y profesional de apoyo.

Para fomentar el buen trato a las personas adultas mayores a continuación se incluye el "Decálogo del Buen Trato" el cual es útil para quienes tienen responsabilidad en la atención, cuidado y asistencia a las personas adultas mayores en los entornos familiar, institucional y comunitario.

¿Cómo dar buen trato?

DECÁLOGO DEL BUEN TRATO

La Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (2016) ha elaborado el documento conocido como Decálogo para el buen trato a las personas mayores, a partir del cual destacamos las recomendaciones descritas a continuación.

1 Respetar derechos y cumplir con deberes.

Los derechos protegen a las personas mayores de la discriminación por razones de edad, enfermedad, dependencia o discapacidad, ideología, nivel cultural o económico, creencia religiosa o lugar de residencia. Los derechos están unidos a deberes, las personas adultas mayores también tienen la responsabilidad de practicar el buen trato con familiares, amigos, vecinos y redes de apoyo.

2 Cumplir con los principios bioéticos.

Practicar los principios de No maleficencia, es decir, no provocar daño; justicia, dar a cada

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

CARTILLA SOBRE BUEN TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

quien lo suyo; autonomía, o mantener la capacidad de tomar decisiones por sí mismo y beneficencia, o hacer el bien.

3 Garantizar el bienestar y la calidad de vida.

Disponer de condiciones adecuadas a las condiciones de vida en todos los entornos.

4 Informar, comunicar, valorar.

Escuchar, preguntar, dar sentido y valorar lo que transmite la persona mayor; asegurarse que ha comprendido la información que se ha compartido.

5 Preservar la identidad y dignidad personal.

Respetar la opinión, costumbres y hábitos siempre que sean saludables; ofrecer ayuda, brindar alternativas y permitir la toma de decisiones propias a las personas adultas mayores.

6 Adaptar y reforzar.

Tener en cuenta la situación de salud en su más amplio sentido: en las áreas clínica, funcional, mental, emocional, sensorial, social, familiar y espiritual; valorar los logros y motivar a las personas mayores para realizar las actividades por sí mismas.

7 Formar, animar a aprender.

Formar en el proceso de envejecer, en la promoción del envejecimiento saludable y activo, en la prevención de la dependencia, en el abordaje y tratamiento de síndromes geriátricos, en el saber valorar sus enfermedades y necesidades, reconocer sus capacidades y explorar sus preocupaciones, miedos, y otros factores y características.

8 Proporcionar acompañamiento y presencia.

Evitar situaciones de aislamiento. Ofrecer tiempo para disfrutar y compartir. Hacer presencia,

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

aportar seguridad y mantener a la persona mayor en contacto con la realidad.

9 Facilitar el acceso a las nuevas tecnologías.

Disponer de medios que faciliten el acceso, la formación y el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones acorde con las necesidades y características de las personas adultas mayores, así como promover el uso responsable y seguro de las redes sociales.

10 Pedir ayuda.

Cada vez que se requiera, pedir ayuda a la familia, a los profesionales de salud y de servicios sociales cuando se identifique sobrecarga del trabajo de cuidado y asistencia. A veces la sobrecarga puede derivar en situaciones de maltrato a las personas adultas mayores, entonces se requieren apoyos para mantener actitudes positivas y comportamientos justos.

Una vez descrito el **Decálogo del Buen Trato**, es oportuno resaltar que el estado de salud física y mental de las personas cuidadoras incide directamente en la atención brindada, pues están expuestas a altos niveles de presión y esfuerzo que repercuten en su salud, en el bienestar y eventualmente en maltrato a las personas sujetas de cuidado. Por ello es fundamental promover el cuidado de la persona que cuida.



**ASISTENCIA A TALLERES CON GERONTOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL**

DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN GERONTOLOGÍA ESPECIALISTA EN
GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO

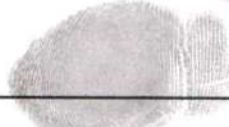
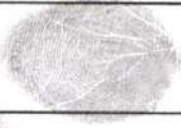
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Taller educación Gerontológica:
"1ª Parte: atención al maltrato de las
personas mayores", "2da Parte: buen
trato para las personas adultas
mayores por parte de las familias y cuidadores".

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	<i>Teresa Rodriguez</i>
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	<i>Ana de Jesus Bedoya</i>
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	<i>Alicia Ospina</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

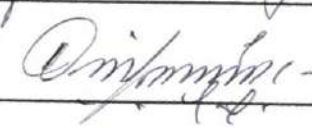
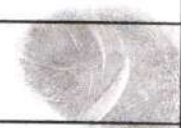
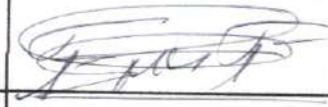
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	<i>Maria Ruth Leny Quintero</i>
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	<i>28780 859</i>
23	BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	24.946.829	<i>Beatriz Elena Florez</i>
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	<i>Hector Fabio Z</i>
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	<i>Gustavo Restrepo</i>
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	<i>Luis Angel Vinasco</i>
35	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	<i>Jose Gonzalo</i>
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	<i>Norbe Guzman</i>
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	<i>Miguel Gómez</i>
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	<i>Francisco Cortes</i>
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	<i>Hector Fabio Coy</i>
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	Falleció
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	Jairo P Agudelo
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	Retro
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	<i>* Jose Torres A.</i>
65	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
66	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
67	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	

PROFESIONAL:-

Luis Felipe

**INFORME DE ACTIVIDADES PSICOLOGICAS RESIDENCIA INTEGRAL DEL
ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA - Nov 27 a dic 16/2022**

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios como profesional en psicología para los usuarios que se encuentran bajo el cuidado y protección de Residencia Integral Del Adulto Mayor Asociación Valentina

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

- Valoraciones y seguimientos personalizados

3. ACTIVIDADES REALIZADAS.

3.1. VALORACION PSICOLOGICA AL INGRESO.

El diligenciamiento de la Ficha de Valoración Psicológica, conlleva la aplicación de escalas de valoración de estado cognitivo (minimental-pfeiffer) y de estado de ánimo (Yesavage) a los usuarios, para verificar sus estados cognitivo y emocional al ingreso. Esto con el fin de diseñar el plan de manejo institucional para cada usuario, de acuerdo a sus condiciones de ingreso y necesidades específicas de seguimiento. (que puede hasta incluir la pertinencia a remisión a nivel superior de atención).

La gestión de la ficha de valoración psicológica se hace con los usuarios que ingresan por primera vez. Es de recordar que tal ficha consigna aspectos relacionados con la constitución familiar del beneficiario, su nivel educativo, su entorno sociodemográfico de procedencia, sus intereses, habilidades, actividad laboral ejercida, aspectos relacionados con su salud mental (si han tenido tratamientos o diagnósticos psiquiátricos, trastornos de personalidad, cognitivos, del estado del ánimo, etc.).

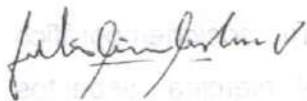
3.1.2 INTERVENCIONES PERSONALIZADAS Y DE SEGUIMIENTO.

En la interacción con los beneficiarios se favorecen espacios personalizados para la atención, escucha y orientación psicológica en diferentes momentos y espacios que buscan favorecer el fortalecimiento comunicacional, la expresión de las emociones y de los estados anímicos de los usuarios.

Se hace seguimiento a la evolución pisco emocional para detectar el estado anímico y mental y establecer mecanismos de atención si se percibe alteraciones que merezcan atención especializada. Este seguimiento se hace a todos los adultos usuarios al menos una vez por mes.

CONCLUSIONES.

Las actividades psicológicas ayudan a que los usuarios fortalezcan sus dimensiones emocionales y mentales para que a través de ellas se pueda sembrar la idea de que todavía es posible tener anhelos, deseos, proyecto de vida; y si ya los tienen, reforzarlos. Facilitan que reconozcan sus fortalezas y habilidades, mediante alguna nueva actividad que sea de su interés que los mantenga física y mentalmente activos. Esto los ayuda a sentirse útiles. Se logra hacerles saber que son importantes. Les ayudan a traer a la memoria recuerdos agradables. La atención psicológica contribuye en el proceso de diagnóstico y terapéutico para los profesionales de la salud en otras instancias. Los usuarios de la sede se involucran, solicitan y manifiestan agrado por las actividades psicológicas que se llevan a cabo.



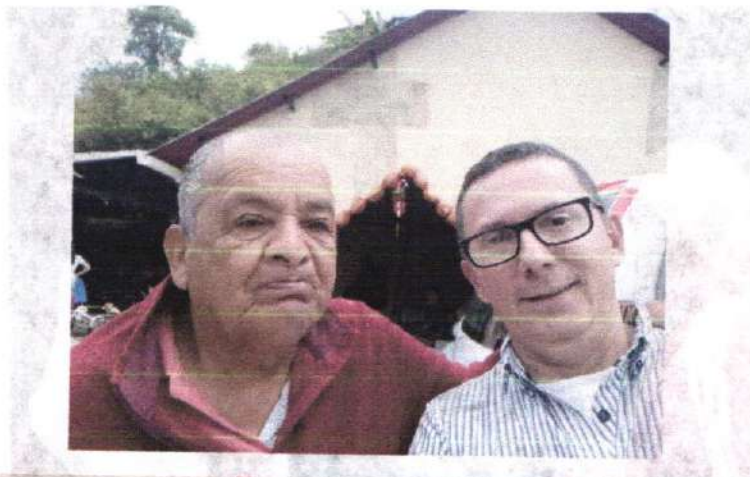
Julio Cesar Cardona Velásquez.

Psicólogo.

CBA	RESIDENCIA INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA
Fecha :	Nov 27- dic 16/2022
TEMAS DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES DE ATENCION PSICOLOGICA -Actividades de valoración y seguimiento psicológica a usuarios.
OBJETIVOS	Verificar condición actual de usuarios con respecto a su situación cognitiva , emocional y relacional al momento de ingreso y/o en su tiempo de permanencia para identificar avances o retrocesos en su proceso de adaptación a la vida institucional.
METODOLOGIA	El diligenciamiento de fichas de valoración inicial y/o seguimiento psicológico se hace mediante la elaboración de entrevista semiestructurada que indaga sobre la situación actual, en el momento de ingreso, de las facultades cognitivas y emocionales o, si es de seguimiento, se indaga sobre el proceso de adaptación, mediante la averiguación de dichos estados y del uso de las habilidades relacionales de usuarios en su periodo de institucionalización
CONCLUSIONES	Los usuarios son evaluados al menos una vez por mes y el desarrollo de sus procesos adaptativos queda consignado en las respectivas carpetas de usuarios, los que son cooperadores y comunicativos en el ejercicio de las entrevistas psicológicas realizadas, que se constituyen en espacios que ya reconocen como los más adecuados para la gestión de sus conflictos y emociones.
ASISTENTES	Usuarios de la sede.
ELABORADO POR	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ, PSICOLOGO.









ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES: Prestar los servicios como profesional en psicología para los usuarios.

ACTIVIDADES REALIZADAS actividades de valoración y seguimiento psicológico a usuarios.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	<i>Teresa Ramirez</i>
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	<i>Ana de Jesus Bedoya</i>
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	<i>Alicia Ospina</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	



ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS
MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	<i>Maria Ruth Quintero</i>
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	<i>Maria Matilde Guzman Beltran</i>
23	BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	24.946.829	<i>Beatriz Elena Florez Ramirez</i>
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	<i>Hector Fabio Zapata Jaramillo</i>
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	



ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS
MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

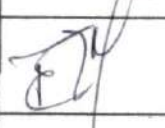
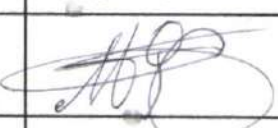
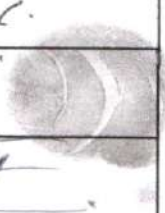
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	Gustavo Restrepo
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEG0	14.936.415	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
38	NORBey	GUZMAN	6.208.960	Norberto Guzmán
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gómez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	



ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS
MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	Falleció
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	Jairo P. Agudelo
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	Unifonm c. F.F.
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	Retiro
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	



ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS
MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	<i>Jose Torres</i>
65	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
66	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
67	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	

PROFESIONAL:-



ASOCIACIÓN VALENTINA

INFORME DE EJECUCIÓN

**PERIODO: DEL 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL
2022.**

AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO

C.C. 1.088.260.912

**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P**



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	28/11/2022	Hora: 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de mantenimiento muscular.	
Objetivos: Mantener y/o mejorar la fuerza de los adultos mayores, a través de una sesión de mantenimiento muscular.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Movilidad articular.• Mantenimiento muscular.• Estiramiento muscular.		
Metodología: El grupo estará ubicado en mesa redonda, sentados, atentos y participes a la actividad a desarrollar por el profesional en deportes: Fase inicial: Se realiza movilidad articular caudal - craneal (15 repeticiones cada articulación, y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos cada musculo). (Duración 10 minutos). Fase central: se realizan ejercicios de mantenimiento muscular tanto de miembros superiores como inferiores, utilizando la auto carga (resistencia del propio peso) y bandas elásticas de diferentes resistencias. (Duración 30 minutos). Fase final: Se realizan ejercicios de respiración, vuelta a la calma y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	05/12/2022	Hora: 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio individual.	
Objetivo: Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, a través de una sesión de ejercicio físico personalizado.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Movilidad articular.• Estiramiento muscular.		
Metodología: La sesión se desarrolla de manera individualizada con los adultos mayores que presentan movilidad reducida. <ul style="list-style-type: none">- Movilidad articular: se realizan ejercicios de movimiento articular asistidos, y en aquellas articulaciones en donde hay buena movilidad se opone resistencia (20 repeticiones por articulación).- Estiramientos musculares: en donde se realizan elongaciones asistidas de los diferentes grupos musculares (15 segundos cada musculo).		
Asistentes: adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	10/12/2022	Hora: 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de coordinación óculo-manual.	
Objetivo: Mejorar las capacidades coordinativas de los adultos mayores, a través de una sesión de coordinación óculo-manual.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Coordinación óculo-manual.		
Metodología: El grupo estará ubicado en mesa redonda, atentos y partícipes con la actividad a desarrollar:		
Coordinación óculo-manual: <ul style="list-style-type: none">• Fase inicial: Se realizará el calentamiento, el cual incluye movilidad articular y estiramiento muscular haciendo énfasis en los miembros superiores. (Duración 10' -15 minutos).• Fase central: Se desarrollarán ejercicios dirigidos a mejorar la coordinación óculo manual de los adultos mayores, por medio de ejercicios con pelotas y pimpones, ejercicios tales como; pasarla de mano en mano, lanzarlas de mano en mano, lanzarla hacia arriba y atraparla con las dos manos (variantes: con una sola mano, con la derecha, izquierda, más alta y con pimpones), entre otros. (Duración 40minutos).• Fase final: Se realizará la vuelta a la calma o recuperación, por medio de ejercicios de respiración, caminata lenta y estiramientos. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

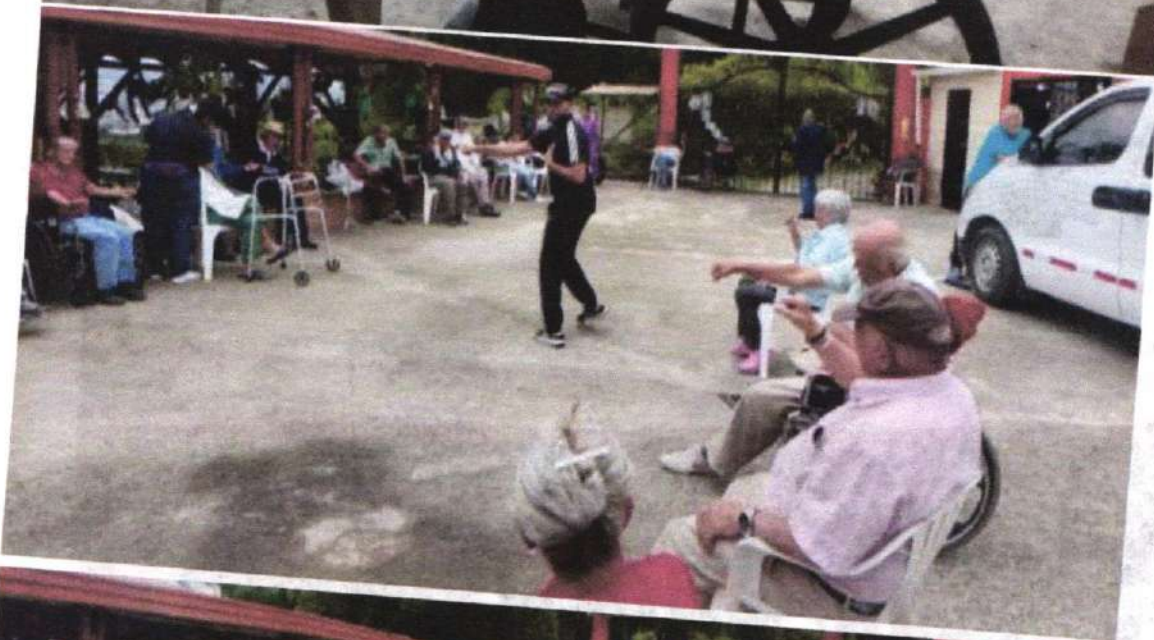


C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	13/12/2022	Hora: 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico individual.	
Objetivo: Disminuir el anquilosamiento articular en los adultos mayores que presentan movilidad reducida.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Movilidad articular.• Estiramiento muscular.		
Metodología: la sesión se realiza de manera individual con los adultos mayores que presentan movilidad reducida, con quienes se realizan los siguientes ejercicios: <ul style="list-style-type: none">- Movilidad articular: se realizan movimientos articulares craneal – caudales, en las articulaciones con poca movilidad se realiza asistencia, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 7 minutos por adulto mayor).- Estiramiento muscular: se realizan ejercicios de elongación de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 7 minutos por adulto mayor).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

Elaborado y ejecutado por:

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
c.c 1.088.260.912
**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P**









ASISTENCIA A TALLERES CON DEPORTOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL

DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA
RECREACION:

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ACTIVIDADES REALIZADAS:

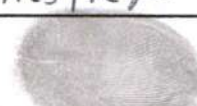
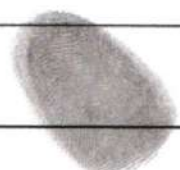
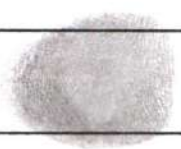
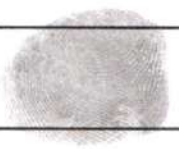
Sesión de mantenimiento muscular, Ejercicio individual, sesión de coordinación Oculomano.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	Teresa Rodriguez
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesus Bedoya
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	Alicia Ospina
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

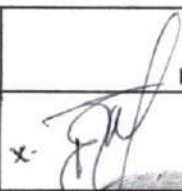
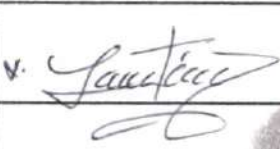
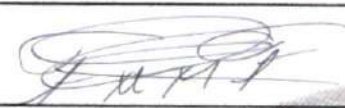
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	<i>Maria Ruth Leny Quintero</i>
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	<i>Matilde Guzman</i>
23	BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	24.946.829	<i>Beatriz Elena Florez</i>
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	<i>Hector Fabio</i>
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	GUSTAVO RESTREPO
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	Jose Gonzalo
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	Norbe Guzman
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gomez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	

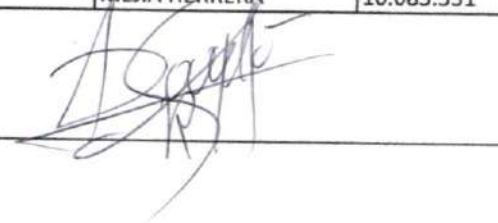
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	x- 
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	v. 
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	Falleció
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	Jairo P Agudelo
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	Diego Cardona
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera U
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	Petro
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	<i>Jose Torres</i>
65	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
66	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
67	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	

PROFESIONAL:-





Municipio de
Dosquebradas

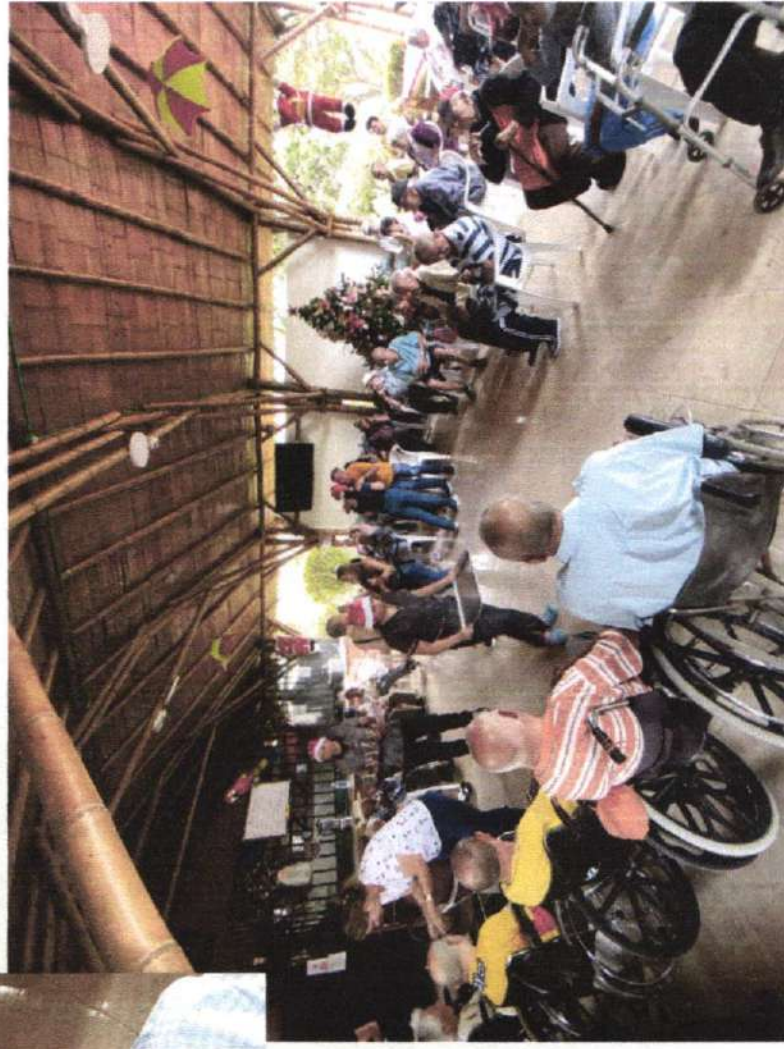
ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO





Municipio de
Dosquebradas

BIENVENIDA DE NAVIDAD





Municipio de
Dosquebradas

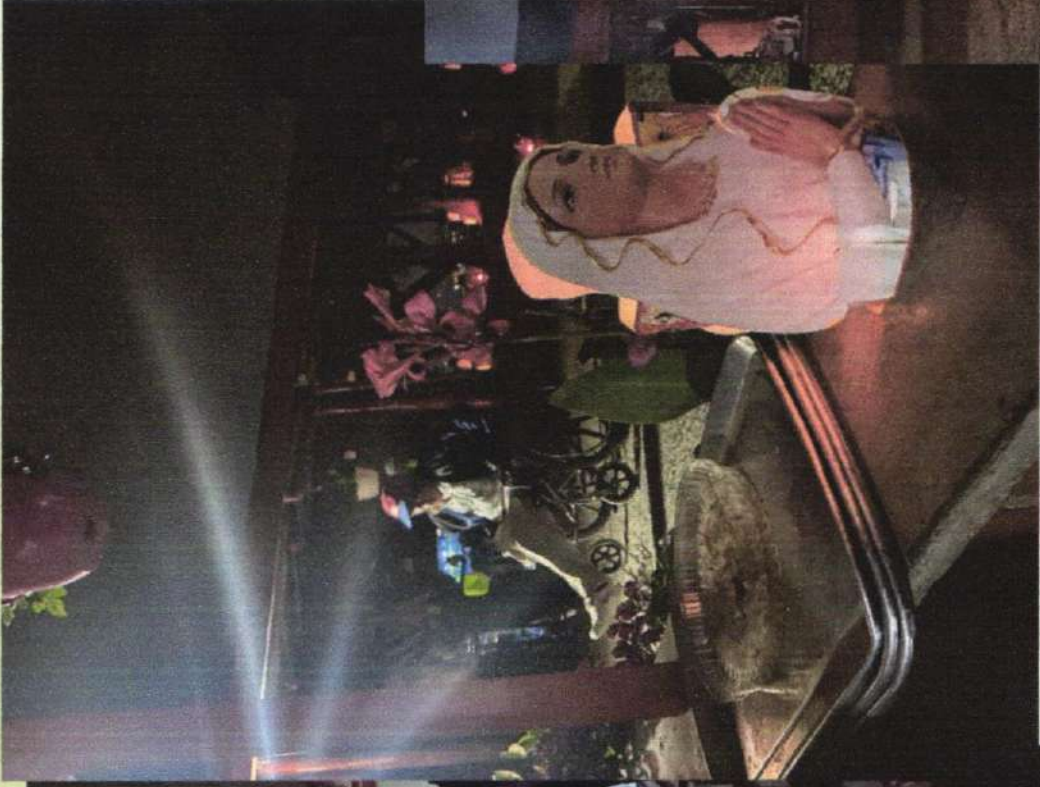
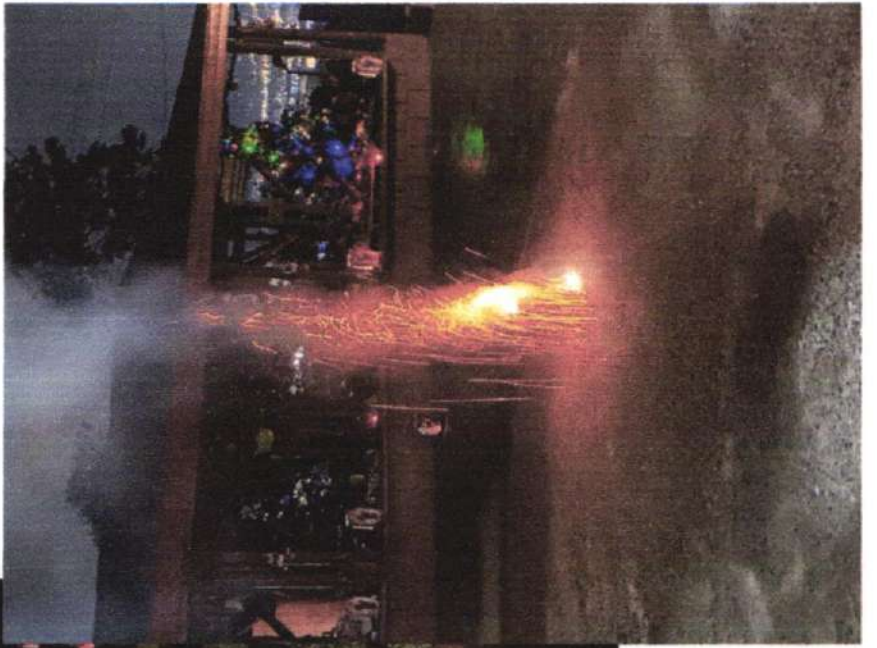
BIENVENIDA DE NAVIDAD





Municipio de
Dosquebradas

DIA DE VELITAS





LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
1	YOLANDA	CEPESDES	1.087.999.814	17/02/2022	SIN SISBEN		
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	18/03/2013	SIN SISBEN	Jesusa Dagoniz	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	20/04/2015	SIN SISBEN		
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	18/09/2008	SIN SISBEN		
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	17/02/2022	SIN SISBEN		
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	17/02/2022	SIN SISBEN	Andrés Rodríguez	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	29/09/2016	SIN SISBEN		
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	30/01/2018	SIN SISBEN		
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	10/09/2022	B3		
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	28/09/2018	SIN SISBEN		
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	11/08/2022	B1		
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	28/10/2021	C11		
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	17/08/2021	SIN SISBEN	Alicia Ospina	



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	17/02/2022	D3		
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	21/07/2022	C16		
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	17/02/2022	SIN SISBEN		
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	19/02/2021	B2		
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	17/02/2022	B3	<i>Maria Ruth Quintero</i>	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	24/06/2022	C3		
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	27/04/2020	B1		
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	25/02/2022	SIN SISBEN		
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	8/10/2022	SIN SISBEN	<i>Matilde Guzman</i>	
23	BEATRIZ ELENA	FLOREZ RAMIREZ	24.946.829	28/10/2022	B6	<i>Beatriz Elena Florez</i>	
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	25/02/2022	SIN SISBEN		
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	19/02/2021	SIN SISBEN		



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	17/02/2022	SIN SISBEN		
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	18/09/2012	SIN SISBEN		
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	8/04/2022	C12	Hector Fabio	
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	17/02/2022	SIN SISBEN		
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	22/04/2009	SIN SISBEN		
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	17/02/2022	SIN SISBEN		
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	7/09/2021	SIN SISBEN	Gustavo Restrepo	
33	JAIR	BERMUEZ LONDOÑO	1.088.020.698	9/05/2018	HABITANTE DE CALLE SIN SISBEN-MEDIDAS		
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	7/09/2021	B2	Luis Inocencio	
35	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	1/09/2022	C8		
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	19/02/2021	C1		
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	31/05/2021	SIN SISBEN		
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	22/11/2022	C3	Norbeys Guzman	



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	11/08/2022	B1		
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	22/07/2018	SIN SISBEN		
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	20/09/2018	SIN SISBEN		
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	17/02/2022	SIN SISBEN	Miguel Gómez	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	29/11/2018	SIN SISBEN	Francisco Cortes	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	31/05/2021	SIN SISBEN		
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	17/03/2021	SIN SISBEN	Hector Coy	
46	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	19/09/2022	A4		
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	17/02/2022	SIN SISBEN		
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	25/02/2021	SIN SISBEN		
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	15/11/2019	SIN SISBEN		
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	25/02/2021	C9		
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	25/02/2021	C16	Carlos Arturo	



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
52 ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	26/11/2019	SIN SISBEN		
53 LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	19/02/2021	SIN SISBEN		FALLECIÓ EL 06 DE DICIEMBRE
54 HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	26/11/2019	SIN SISBEN		
55 JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	29/06/2022	SIN SISBEN	Jairo Agudelo	
56 DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	26/11/2019	SIN SISBEN	Diego Cardona	
57 HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	1/09/2020	B6		
58 FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	19/02/2021	SIN SISBEN		
59 GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	31/05/2021	B2		
60 EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	25/06/2020	SIN SISBEN		
61 LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	22/05/2020	C2		RETIRO EL 29 DE NOVIEMBRE
62 MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	17/02/2022	SIN SISBEN		
63 JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	18/10/2013	SIN SISBEN		



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
64 JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	19/07/2016	SIN SISBEN	<i>Jose Torres</i>	
65 RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	22/11/2022	SIN SISBEN		
66 OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	2/12/2022	C5		
67 GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	7/12/2022	SIN SISBEN		

NOVEDADES

- * ADULTOS MAYORES QUE REMITE DESARROLLO SOCIAL AL HOGAR SIN CEDULA DE CIUDADANIA
DEYANIRA ACEVEDO TORRES
JOSE ALBERTO VERGARA
- * El señor LUIS ALBERTO NIETO ARBELAEZ con C.C. 10.059.537 falleció el 06 de diciembre del presente año. (anexo: certificado de defunción y notas de enfermería)
- * El señor LUIS ALBERTO RODRIGUEZ LOPEZ con C.C. 17.109.552 se retiró el 29 de noviembre del presente año. (anexo: notas de enfermería)

Mary Isabel Giraldo Ramirez
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
contratista

Andrea Viviana Henao Gil
ANDREA VIVIANA HENAO GIL
supervisora

Contratista Mary Isabel Giraldo Ramirez
Apoyo revisión del informe creditivo

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Melo Arbaleez

NOMBRES: Luis Alberto

DIAGNOSTICO: _____

EDAD: _____

FECHA	USUARIO	QUE DIERON EL PRESENTE
06-06-2022	no ha presentado ninguna novedad ni Santamaria de Calame.	res. frangulo, respetuoso, Colaba
06-12-2022	se repota el fallecimiento del usuario Luis Alberto Nieto que se encontraba hospitalizado en la Clinica los Rosales. Desay tras 7:00 del presente dia. quedando a disposi cion de la Directora de la fundaca para realizar dicho procedimiento a seguir.	res. frangulo, respetuoso, Colaba



La salud
es de todos

Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22127620118786

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			
Departamento RISARALDA	Municipio PEREIRA		
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área Cabecera Municipal	Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)		
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	2022-12-06	21:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		
Masculino	Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 10059537	
APellido(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido NIETO	Segundo apellido ARBELAEZ	Primer nombre LUIS	Segundo nombre ALBERTO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
Natural	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 1085339874		
APellido(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido VARGAS	Segundo apellido BENAVIDES	Primer nombre MARIA	Segundo nombre CAMILA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1085339874	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento RISARALDA		PEREIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día 2022-12-06			



Dosquebradas, 12 de diciembre de 2022

Señores
ASOCIACION VALENTINA
Vereda Fito Bonito Bajo Finca Pinales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda



No 20221212-15518-I

ASUNTO: Remisión de Adulto Mayor hacia CBA en según Convenio No. 1425 suscrito con el municipio de Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección de Adulto Mayor del municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que a partir, del 02 de diciembre del año en curso se realiza asignación de cupo en CPSAM al Adulto Mayor **OVIDIO ARIZTIZABAL TAMAYO**, identificado con C.C 10.066.116; dentro del convenio No. 1425 suscrito entre el municipio y la ASOCIACIÓN VALENTINA con el objeto de: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas"*. Quien es un adulto mayor cuya red de apoyo familiar y/o extensa refieren no poder recibirlo y los cuales en el momento se encuentran en proceso por Comisaria y Fiscalía para determinar la responsabilidad legal sobre la tenencia y cuidado del adulto mayor por el momento mientras se define situación familiar se asigna cupo. Según lo identificado hasta el momento.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores, se asigna cupo en este Centro de Bienestar ASOCIACIÓN VALENTINA.

Cordialmente,



Dosquebradas, 12 de diciembre de 2022

Señoras
ASOCIACION VALENTINA
Vereda Fito Bonito Bajo Finca Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda



No.20221212-15519-I

ASUNTO: Remisión de Adulto Mayor hacia CBA en según Convenio No. 1425 suscrito con el municipio de Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección de Adulto Mayor del municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que a partir, del 07 diciembre del año en curso, se realiza asignación de cupo en CPSAM al Adulto Mayor **GUILLERMO MEJÍA HERRERA**, identificado con C.C 10.085.531; dentro del convenio No. 1425 suscrito entre el municipio y la ASOCIACIÓN VALENTINA con el objeto de: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas"*. Quien es un adulto mayor sin red de apoyo familiar y/o extensa, según lo identificado hasta el momento.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores, se asigna cupo en este Centro de Bienestar ASOCIACIÓN VALENTINA.

Cordialmente,

ANDREA VIVIANA HENAO GIL
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Proyectó: MARIA ALEJANDRA BEDOYA MANCERA - CONTRATISTA

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO
	PROCESO: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO		
	SUBPROCESO: CENTROS DE BIENESTAR		
	ACTA DE VISITA CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	VERSIÓN: 2	

Acta de visita No. _____

Fecha: DD 14 / M 12 A 2022

Mediante visita realizada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político/Dirección Administrativa de Adulto Mayor al Centro de Bienestar del Adulto Mayor Asociación Valentina identificado con NIT/CC 816008023-6 Número de convenio 1425 cuyo representante legal es el señor (a) Mary Isabel Giraldo Ramirez Institución con domicilio en Vereda Fito Bonito bajo del Municipio de Dosquebradas, teléfono 3137461584 con el fin de conocer su condición actual, capacidad de atención de población vulnerable (adultos mayores) y condiciones de todo orden.

En la visita realizada se observan los siguientes aspectos:

Capacidad de atención de adultos mayores: 125
 Cupos ocupados: 65
 Cupos disponibles: — 0 —
 Novedades de las instalaciones físicas: NO
 Novedades en el personal contratado asistencial: NO
 Entrega de kit: Aseo: SS Toalla: _____ Ropa: SS
 Licencia de funcionamiento: SI X NO _____

Observaciones generales de la visita:

Al momento de la visita, se encuentran a 64 adultos mayores, bien vestidos y organizados, 1 adulto mayor en cita oftalmológica. Clínica Laser para un total de 65 adultos mayores institucionalizados, de igual manera se observa que la fundación Asociación Valentina hace entrega del Kit de Ropa y zapatos. De igual manera se hace recepción de los ordenes de salida de los adultos mayores que se encuentran en cita médica.

Nombre: Andrés V. Hincapié
 Cargo: Director
 Secretaría de Desarrollo Social y Político

Nombre: Mary Isabel Giraldo R
 Cargo: Representante Legal
 Centro de Bienestar
Asociación Valentina

100547714

No. 060

Paula Andrea Campero Viana
NIT. 42992384-7 No Responsable de IVA
Cra 8 N. 14-26 Pereira Risaralda
Cel. 313 703 9042 - 322 639 6054

Ventas al por mayor y al detal
Tenis deportivos en todas las marcas
gorras y muchomas

Fecha: 13.12.2012

Nombre: Asociación Valentín

Dirección: **Operación Fibra de Puerto Rico** Tel: **313-7461584**

Tel: 0137461584

[illegible]

Exp document se davalu a una letra de cambio por el valor de cuatro milpes.	TOTAL \$	975,000
---	----------	---------

do

HELLAS SPORT

FACTURA DE VENTA

No 062

Paula Andrea Campero Viana
NIT. 42802384-7 No Responsable de IVA
Cra 8 N. 14-26 Pereira Risaralda
Cel. 313 703 9042 - 322 639 6454

Ventas al por mayor y al detal
Tenis deportivos en todas las marcas
gorras y mucho mas

Fecha: 14.12.2022

Nombre: Asociación Valentina

Dirección Vereda Fildanto Parte baja

Tel: 3137461584

[illegible]

<p>Este documento se otorga a un fidejante de Cambio para todos los efectos legales. Atipado N° 774 del Colegio de Comercio</p>	<p>TOTAL \$ 7616830</p>
---	-------------------------

$$\frac{\text{Firm:}}{\text{C.C.}}$$
 $\frac{dp}{dt}$



No

059

Paula Andrea Campero Viana
NIT. 42902384-7 No Responsable de IVA
Cra 8 N. 14-26 Pereira Risaralda
Cel. 313 703 9042 - 322 639 6054

Nit: 816008023-6

Nombre: Asociacion valentina

Dirección Vereda filo bonito bajo

Tel: 3137461584

[illegible]

Este documento se asimila a una letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo N° 774 del Código de Comercio.

Firma

C.C.

de

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14808335016



(415)7707212489984(8020) 000001480833501 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

4 2 9 0 2 3 8 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 2 9 0 2 3 8 4

27. Fecha expedición

1 9 9 9 0 3 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Don Matias

2 3 7

31. Primer apellido

CAMPERO

32. Segundo apellido

VIANA

33. Primer nombre

PAULA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

HUELLAS SPORT

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

41. Dirección principal

CR 8 14 26

42. Correo electrónico

tebanhernandez15@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 3 7 0 3 9 0 4 2

45. Teléfono 2

3 1 4 7 1 0 5 1 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 7 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 9 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2022 - 01 - 25 / 14 : 12 : 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA QUIROGA DIEGO IADER

985. Cargo Gestor I



CERTIFICADO DE PLANTA DE PERSONAL

Dosquebradas, diciembre 19 de 2022

Yo el suscrito **ASOCIACIÓN VALENTINA** representado legalmente por MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ identificada con de cédula de ciudadanía No. 42.009.492, me permito certificar que, la Asociación Valentina cuenta con el talento humano idóneo y capacitado para cumplir con el convenio 1425 del 26 de mayo de 2022, mencionado a continuación:

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO
LUCILA GIRALDO RAMIREZ	42.002.718	DIRECTOR TÉCNICO
VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	1.088.037.802	AUXILIAR DE SERVICIOS
DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO	1.088.260.912	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
MARTHA CECILIA LOPEZ SALAZAR	30.402.356	NUTRICIONISTA
JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ	18.594.546	PSICÓLOGO
LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO	18.391.927	GERONTÓLOGO
LUZ ENIT GINIO GARCIA	42.013.703	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO	1.089.721.541	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS	1.088.336.909	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LEIDY CATALINA PELAEZ PINEDA	1.097.040.919	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
ALAN PAUL MARTINEZ BALLESTEROS	88.131.338	CUIDADOR
CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL TABARES	1.093.213.162	CUIDADOR
YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ	1.124.075.264	CUIDADOR
ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA	PT. 6.176.059	CUIDADOR



ANA LUCIA RODAS CASTRO	42.016.609	CUIDADOR
AMALIA OSCARINA FELIZ GONZALEZ	P.T.6.525.307	CUIDADOR
WANDA SOFIA CONDE HOYOS	1.004.670.333	CUIDADOR
JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE	15.264.372	ASEO Y ROPERÍA
JOSE ARBEY GOMEZ ZAPATA	10.118.016	ASEO Y ROPERÍA
PAOLA LUCERO ZAMBRANO MALAVER	1.104.706.834	ASEO Y ROPERÍA
RICHARD JOSE ELLES YGUARAN	P.T. 6.974.215	ASEO Y ROPERÍA
MARIA LORENA VALENCIA HENAO	1.087.998.453	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
YEIMY PAOLA BECERRA GUERRERO	38.070.224	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO	42.127.855	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO	PT. 1.426.374	MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Para constancia se firma a los diecinueve (19) días de diciembre de dos mil veintidós (2022).

Atentamente,

Mary Isabel Giraldo R.

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
C.C 42.009.492