ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	PT –F.03	Pág. 1 de 1
	Versión:	00	
	Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
	DIRECCION DE PRESUPUESTO		
	Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

ORDEN DE PAGO

Fecha: 10 de julio del 2023	**Hora:** 1421			**Evidencias:**	**SI**	**NO**	**FOLIOS:**		
BENEFICIARIO:	CBAM Señor de los Milagros								
C.C. o NIT:	890.207.992-0								
VALOR EN PESOS:	$ 42.197.787,63		**VALOR EN LETRAS:**	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato		Convenio	X	Resolución		N° 310	Fecha:	24 de abril del 2023
	Adicional		Otro					Fecha:	
"APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON - SANTANDER."					**NÚMERO BPPIM**		2023683070024		
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			X	Certificación Bancaria:	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:			Resolución:		
	Otros (Describir):								
CDP No.	23-00894	**RP No.**	23-00947	**Rubro Presupuestal:**	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 30% 2.3.2.02.02.008.02.41.4104.04		**Vigencia:**	2023	
Periodo a cobrar	28-may-23		27-jun-23	Acta:			Parcial:	x	2
				Informe de Supervisión:			Final:		
CONCEPTO:	Anticipo			Desembolso			Pago Anticipado		

RESPONSABLES:

ROSALBA SANTA PATIÑO
C.C. No. 31.200.373 Tula Valle
Contratista

CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO CABRAL
Supervisor

Girón 10 de julio del año 2023.

Dr.
RUBEN DARIO ROJAS HERRERA
Oficina de Contratación.

Asunto: Oficio Remisorio de documentos para tramitar la cuenta No.02 del convenio 310 de 2023 **CBAM Señor de los Milagros**.

Muy formalmente me permito relacionar la documentación entregada para tramitar la cuenta de cobro No.02 del convenio de asociación No.310 de 24 de abril de 2023.

1. Carpeta con informe técnico, financiero y soportes de ejecución de la cuenta No.02 del convenio 310 de abril de 2023.

Cordialmente.

CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO CABRAL
Secretario del Adulto Mayor
Municipio de Girón

CBAM "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON SANTANDER
NIT 890.207.992-0
CRA 28 N 34 A 34
Tel: (607) 6997476
Girón - Colombia
cbamilagrosgiron@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 3

Señores	MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.204.802-6	**Teléfono**	(607) 6463030	**Generación**	10/07/2023, 08:14
Dirección	CRA 25 30 32	**Ciudad**	Girón - Colombia	**Expedición**	10/07/2023, 08:15
				Vencimiento	10/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO DE APOYO A CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON	1.00	42,197,787.63

Total items: 1

Total Bruto	42,197,787.63
Total a Pagar	42,197,787.63

Valor en Letras:
Cuarenta y dos millones ciento noventa y siete mil setecientos ochenta y siete pesos m/cte con sesenta y tres cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 42,197,787.63

Observaciones:
PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

VALOR DESEMBOLSO $48.226.043 DEL CUAL SE DESCUENTA EL VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO EQUIVALENTE A 12.5% DE MANERA AMORTIZADA EL CUAL EQUIVALE A $6.028.255,38 GENERANDO UN VALOR A FACTURAR DE $42.197.787,63

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764048832853 aprobado en 20230510 prefijo FVE desde el número 1 al 50 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 3084e6e4b70a18b6ba080209ac02d4ed03445d7120e3865f6d5a4ce78b8b6e43ba2fd9341e5a53c8c47f74cf6c77974

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14862322007

(415)7707212489984(8020) 000014862322007

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON, SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO

42. Correo electrónico: cbamilagrosgiron@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 9 9 7 4 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 09 - 10 / 10 : 42: 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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 20-01-2023 03:06:03PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862322007

(415)7707212489984(8020) 000001486232200 7

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

Representación

1

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 1 7 0 9 2 0	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 1 2 0 0 3 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANTA	PATIÑO	ROSALBA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862322007

(415)7707212489984(8020) 000001486232200 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 7 9 9 2	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	3 8 0	
73. Fecha	1 9 8 0 1 0 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 8 0 1 0 2 3	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 0 1 0 2 3	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 20-01-2023 03:08:03PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862322007

(415)7707212489984(8020) 000001486232200 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 2 3 5 0 9 2 4		1 7 6 1 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DIAZ	ALVAREZ	LUZ	MERY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 3 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 3 2 2 5 3		1 6 2 6 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MEDINA	CONDE	DIANA	CAROLINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 2 0 3

DAVIVIENDA

Pago PSE

Recibo de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 10.547.000,00

Número de aprobación
00349811

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
23/06/2023

Referencia 1
10.80.25.34

Hora del pago
01:10 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********5481

Referencia 3
890207992

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
5349811

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

CERTIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GIRON**,
Identificado con NIT 890207992

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se firma a los veintiséis (26) días del mes de Junio del año 2023. Actuando en calidad de:

Revisor Fiscal

LUZ MERY DIAZ ALVAREZ
Tarjeta Profesional No. N 176107-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.102.380.924

DIAZ ALVAREZ



14-SEP-1986

PIEDECUESTA

(SANTANDER)

1.57 O+ F

27-OCT-2004 PIEDECUESTA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

176107-T



LUZ NERY
DIAZ ALVAR[illegible]
C.C. 1102[illegible]
RESOLUCION PRESIDENCIAL 086 FECHA 07/03/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187051

104872

Esta tarjeta es un único documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la ley [illegible] de 1960

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse a PBX 634 44 [illegible] a la Unidad Especial Junta Central de Contadores [illegible] Piso 3A 3° Bogotá D.C.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 24 de junio de 2023, a las 17:11:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31200373
Código de Verificación	31200373230624171128

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 225842529

WEB
17:11:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ROSALBA SANTA PATIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31200373;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:13:56 PM horas del 24/06/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **31200373**
Apellidos y Nombres: **SANTA PATIÑO ROSALBA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

B 7 E 1 9 5 F 9 A 3 8 D 2 B 8 1

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 **LUZ MERY DIAZ ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102350924 de PIEDECUESTA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176107-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Abril de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

GIRÓN	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**	Código:	OC–F.13	Pág. 1 de 2
		Versión:	01	
		Fecha de Aprobación:	19/01/2021	
		OFICINA DE CONTRATACIÓN		
		Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		

INFORME DEL CONTRATISTA

MUNICIPIO DE GIRON - SANTANDER

INFORME No. 2 DEL CONTRATO No. 310 DEL 14 DE ABRIL DE 2023

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO DE APOYO			**CONTRATO Y FECHA:** No. 310 DEL 14 DE ABRIL DE 2023
ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL CONTRATO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CENTRO DE BIENESTAR SEÑOR DE LOS MILAGROS			**Nit:** 890207992-0
VALOR DEL CONTRATO: $ 385.808.346	**DURACIÓN:** 8 MESES		**PERIODO DE INFORME:** 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO
VALOR ADICIONAL: N/A		**TIEMPO ADICIONAL: N/A**	**SUPERVISOR:** CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO CABRAL **CARGO**:SECRETARIA DE ADULTO MAYOR

OBJETO: APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON-SANTANDER

CLÁUSULA 2 – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO. Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes:

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	**ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA**	Este componente consiste en brindar atención psicosocial y terapéutica, mediante la realización de talleres formativos en pro de mantener su rol social fuera de la misma, lo que les permitirá vivir de una forma más plena y experimentar un aumento del autoestima y bienestar, Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida a través de actividades psicosociales, recreativas para lograr satisfacer las necesidades de los mismos.	Cuentas de cobro personal contratado para realizar esta labor. E informes de las actividades realizadas. Y registros fotográficos.
2	**ALIMENTACION**	Este componente consiste en brindar la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición.	Facturas de la alimentación, pago de nómina del personal que ejerce esta actividad y registros fotográficos.
3	**ACTIVIDADES DE OCIO**	Este componente consiste en realizar actividades que incentiven a participar activamente en diversas ocupaciones de la vida cotidiana contribuyendo significativamente al desarrollo y mejoramiento de su calidad de vida, mediante el desarrollo de actividades como:	Cuenta de cobro e informe de las actividades realizadas y registro fotográfico.

INFORME DEL CONTRATISTA

		1. Capacitaciones en actividades productivas. 2. Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para consecución de ingresos. 3. Uso del internet.	
4	**ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS**	Este Componente consiste en brindar actividades físico recreativas y de esparcimiento, permitiendo al adulto mayor un desarrollo integral generando recreación. 1. Realizar actividades deportivas, recreativas y de esparcimiento a los adultos mayores. 2. Realizar actividades de encuentros intergeneracionales	Cuenta de cobro e informe de las actividades y registros fotográficos.
5	**PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD Y ASEGURAIENTO EN SALUD**	Este componente consiste en realizar actividades para la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y deben realizar las siguientes actividades: 1. Atención primaria en salud. 2. Gestiones necesarias para el aseguramiento en salud en régimen subsidiado. 3. Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los adultos mayores. 4. Auxilio exequial. 5. Elementos de aseo personal y servicios de corte de cabello. 6. Transporte a citas médicas o urgencias que se requieran. 7. Servicio de hospedaje 8. Servicio de lavandería 9. Fisioterapias	Cuentas de cobro e informes de actividades realizadas, pago de nómina personal y registros fotográficos.

ROSALBA SANTA PATIÑO
C.C 31.200.373 DE TULUA VALLE
Contrato Número 310

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

Girón, 7 de julio 2023

Doctor:
CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO CABRAL
Secretaria del Adulto Mayor
Alcaldía San Juan de Girón
Ciudad.

El **Centro de Bienestar Adulto Mayor "Señor de Los Milagros** NIT 890.207.992 -0 de Girón Santander, presenta el informe N° 02 del convenio 310 del 28 de mayo al 27 de junio del 2023, por un monto de $ 48.226.043,29 por atención a 57 Adultos Mayores

Atentamente;

Rosalba Santa Patiño
C.C. 31.200.373 de Tuluá
Directora.

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

INFORME TECNICO N° 02

CONVENIO N° 310 DE 2023
MUNICIPIO DE GIRON – CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON - SANTANDER

OBJETO: "APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.

LISTADO DE ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS

N°	*APELLIDOS Y NOMBRES*	*EDAD /AÑOS*	*C. C. N°*	*MES EN EL QUE SE LE PRESTO EL SERVICIO*
01	*Amaya Álvarez Dora*	*72*	*63.35.9926 B/manga*	28 de mayo al 27 de junio 2023
02	*Acevedo Mantilla Alicia*	*75*	*30.207.296 Girón*	28 de mayo al 27 de junio 2023
03	*Aguilar Gilma*	*95*	*28.266.788 Oiba*	28 de mayo al 27 de junio 2023
04	*Bautista Gómez Pedro*	*77*	*5.560.221 B/man*	28 de mayo al 27 de junio 2023
05	*Barrera Mejía Humberto*	*73*	*5.704.317 Piedecuesta*	28 de mayo al 27 de junio 2023
06	*Barrera Rojas Iván*	*59*	*1.095.919.267Giron*	28 de mayo al 27 de junio 2023
07	*Becerra de Madero Ana Inés*	*94*	*22.283.043 de Barranquilla*	28 de mayo al 27 de junio 2023
08	*Beltrán Niño María Amparo*	*69*	*37.823.572 Bucaramanga*	28 de mayo al 27 de junio 2023
09	*Caicedo Isabel*	*83*	*37.834.868 Bucaramanga*	28 de mayo al 27 de junio 2023
10	*Caballero Jaimes María Isabel*	*68*	*30.207.957 Girón*	28 de mayo al 27 de junio 2023
11	*Cabanzo Vargas Luis Martin*	*84*	*5.583.146 Barrancabermeja*	28 de mayo al 27 de junio 2023
12	*Calderón Víctor José*	*68*	*13.838.696 Bucaramanga*	28 de mayo al 27 de junio 2023
13	*Capacho Pérez Gilberto*	*80*	*5.557.591 Bucaramanga*	28 de mayo al 27 de junio 2023
14	*Castro Robles María Consolación*	*96*	*28.421.578 Socorro*	28 de mayo al 27 de junio 2023
15	*Cortés García María Leonila*	*78*	*21.417.176 Abejorral*	28 de mayo al 27 de junio 2023
16	*Duarte Pedro*	*81*	*13.213.383 Zulia Norte de Santander*	28 de mayo al 27 de junio 2023
17	*Espinosa Duran Celmira*	*60*	*27.650.255 Cachira N.S*	28 de mayo al 27 de junio 2023
18	*Espinosa Rojas María Balvanera*	*72*	*43.653.936 puerto Berrio*	28 de mayo al 27 de junio 2023



19	Fuentes Rodo Emira	72	28.155.044 Girón	28 de mayo al 27 de junio 2023
20	Gómez Obando María Cristina	93	27.933.921 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
21	Gómez López Ana Elvia	78	49.550.305 Curumani	28 de mayo al 27 de junio 2023
22	Gómez Rueda Anita	89	28.397.919 San Vicente de Chucuri	28 de mayo al 27 de junio 2023
23	González Flores Carlos Alfonso	74	12.576.456 Banco	28 de mayo al 27 de junio 2023
24	González Ordoñez Alicia	92	28.146.574 Giron	28 de mayo al 27 de junio 2023
25	Guarín Guarín Emma	84	28.488.132 Cimitarra	28 de mayo al 27 de junio 2023
26	Guevara González Freddy	60	91.176215 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
27	Guedez Cordero Alicia del Carmen	70	3.726.966 Bogotá	28 de mayo al 27 de junio 2023
28	Jaimes Ricardo	80	5.644.522 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
29	Jaimes Carrillo Paulina	66	28.359.633 San Andrés	28 de mayo al 27 de junio 2023
30	Jaimes Valencia José Benjamín	71	5.637.827 Floridablanca	28 de mayo al 27 de junio 2023
31	Jaimes Vega Valentín	80	5.554.625 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
32	Jerez Bueno Alicia	85	37.811.158 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
33	Lizarazo Daza Myriam	81	20.299.236 Bogotá	28 de mayo al 27 de junio 2023
34	López Martínez Desiderio	72	9.650.863 Yopal	28 de mayo al 27 de junio 2023
35	Mantilla Díaz Carmen	80	27.940.964 B/manga	28 de mayo al 27 de junio 2023
36	Matajira Larrota Rogerio	80	5644385 Girón	28 de mayo al 27 de junio 2023
37	Molina Gualdrón Nubia	81	28.400.875 San Vicente	28 de mayo al 27 de junio 2023
38	Núñez María Luz Stella	82	37.814.269 Barbosa	28 de mayo al 27 de junio 2023
39	Ortiz Rincón Juan	88	2.161.781 San Andrés	28 de mayo al 27 de junio 2023
40	Ortiz de Mantilla Josefina	92	28.289.700 Los Santos	28 de mayo al 27 de junio 2023
41	Quintero Caballero Marco Tulio	72	5.575.177 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
42	Quesada de Arriascos Inés	89	38.239.428 Ibagué	28 de mayo al 27 de junio 2023
43	Ramírez Pedro	74	91.182.867 Girón	28 de mayo al 27 de junio 2023

44	Rivero Cadena Ana de Dios	74	37.899.104 San Gil	28 de mayo al 27 de junio 2023
45	Rincón de Soto Inocencia	99	28.256.527 San Andrés	28 de mayo al 27 de junio 2023
46	Rueda Pabón Cristina	66	1.095.924.542 Girón	28 de mayo al 27 de junio 2023
47	Serrano Mantilla Débora	85	27.923.218	28 de mayo al 27 de junio 2023
48	Serrano Rodríguez María Agripina	81	37.543.084 Piedecuesta	28 de mayo al 27 de junio 2023
49	Silva Amaya Carlos	73	5.271.981 rio negro	28 de mayo al 27 de junio 2023
50	Silva de Montañez Hilda	80	27.928.219 B/manga	28 de mayo al 27 de junio 2023
51	Suarez Aníbal	79	5.498.910 Sardinata	28 de mayo al 27 de junio 2023
52	Suarez Peñaloza Alejandro	84	2.159.537 Rionegro	28 de mayo al 27 de junio 2023
53	Tarazona Tarazona Hermelinda	71	37.802.221 Bucaramanga	28 de mayo al 27 de junio 2023
54	Tasco Carreño Matilde	81	27.609.140 Barichara	28 de mayo al 27 de junio 2023
55	Triana de Matuk Ana Leonor	76	41.390.145	28 de mayo al 27 de junio 2023
56	Viviescas Olivia	90	28.146.664 Girón	28 de mayo al 27 de junio 2023
57	Zapata López Rosa Amelia	67	49.686.740 A Codazzi	28 de mayo al 27 de junio 2023

ACTIVIDADES CONVENIO

1.1. ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA

Este componente consiste en brindar atención psicosocial y terapéutica, mediante la realización de talleres formativos en pro de mantener su rol social fuera de la misma, lo que les permitirá vivir de una forma más plena y experimentar un aumento del autoestima y bienestar, Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida a través de actividades psicosociales, recreativas para lograr satisfacer las necesidades de los mismos.

Cumplimiento: : Por medio de la **atencion individual** a travez de dialogos con las personas mayores del CBAM de los milagros , bridamos oportunidad para generar bienestar , promover las relaciones, socio-afectivas, fortalecer procesos cognitivos para la preparacion y procesos interdisciplinarios que se dan y generen reavivamiento de memorias o recuerdos perdidos, incentivar sentimiento de utilidad, mejorar, el auto percepción y, disminuir sentimientos negativos, como la depresión en el contesto de institucionalidad, El **fortalecimiento mental** se continua desarrolando con nivel de intervención aplicado desde los aspectos individual, grupal, y participativo basada en la tipología promocional de juegos o actividades que involucren los sentidos como cine terapia,bingo asistido por jovenes y adultos, pues esta permitirá continuar con procesos de cambio en las personas mayores,

para que sean constructores de su realidad y como agentes activos de su propio cambio.

Este mes se continua con el fomentó a la participación y la construcción de espacios de esparcimiento, actividades psicosociales, y recreativas con las **REDES PARA EL APOYO** hacia las personas mayores de la institución por tal motivo las universidades y colegios a través de sus alumnos generaron espacios recreativos y actividades psicosociales que permitieron satisfacer necesidades de esparcimiento, acompañamiento entre otras, Se realizan **talleres formativos** desde dos campos , la primera a los adultos mayores con talleres prácticos ,lúdicos y con objetivos psicofísicos, el segundo campo se realiza talleres especializados con colaboración de una importante red de apoyo como es la defensa civil colombiana.

Así mismo se **sensibiliza a las familias** con el fin de vincularlos al proceso y que esto permita mejorar las relaciones, mitigar sentimientos negativos de las personas mayores institucionalizadas, Es importante en esta intervención psicosocial que la familia entienda que son ese primer centro de socialización al cual todo ser humano tiene acceso en cualquier momento de su vida.

Anexo: informe Profesional y evidencias del componente Psicosocial y terapéutico.

1.2. ALIMENTACION

Este componente consiste en brindar la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición.

Cumplimiento: Se presenta de manera resumida las acciones desde el área de alimentación y nutrición lo cual tiene como propósito brindar alimentación favorable y propender por un estilo de vida saludable en los adultos mayores beneficiarios de la atención mediante convenio 310 establecido entre el Centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros y la Alcaldía Municipal de Girón.

Dentro de las actividades realizadas durante el mes de junio, se realizó capacitación al talento humano con el tema Manual para el manejo alimentario del adulto mayor Con el fin de orientarlo, para que cumpla lo establecido en el mismo, garantizando una nutrición adecuada, para ello se realiza socialización de las características del adulto mayor que inciden en el estado nutricional y el proceso de envejecimiento.

Implementación de prácticas alimentarias para fomentar una alimentación saludable Parámetros alimentarios para el adulto mayor, es decir los grupos de alimentos, el aporte nutricional y las características adecuadas para los adultos mayores. preparaciones recomendadas para facilitar la ingesta de alimentos en los adultos mayores.

Anexo: informe Profesional y evidencias del componente

1.3. ACTIVIDADES DE OCIO

Este componente consiste en realizar actividades que incentiven a participar activamente en diversas ocupaciones de la vida cotidiana contribuyendo significativamente al desarrollo y mejoramiento de su calidad de vida, mediante el desarrollo de actividades como:

- Capacitaciones en actividades productivas.
- Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para consecución de ingresos.
- Uso del internet.

Cumplimiento: Durante el periodo del 28 de mayo al 27 de junio de 2023 se realizaron capacitaciones productivas para la elaboración de manillas y collares en piedra chaquiras y carpetas en crochet y manualidades la elaboración de estos objetos elaborados son exhibidos en una vitrina para la consecución de ingresos.

La eloboracion de forma manual de estos objetos mejora el físico de los mayores, así como la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, ya que son tareas que se realizan con las manos y mejoran los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad.

Las personas mayores participaron descubriendo cosas nuevas y aprendieron a usar nuevas tecnologías, leer, escribir y adaptarse al lenguaje de las redes sociales incrementa la actividad mental, incluso puede ayudar a prevenir la demencia, incrementa la capacidad de razonamiento, capacitación y aprendizaje, Video llamadas e interacción con amigos de otras ciudades.

1.4. ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS.

Este Componente consiste en brindar actividades físico recreativas y de esparcimiento, permitiendo al adulto mayor un desarrollo integral generando recreación.

- Realizar actividades deportivas, recreativas y de esparcimiento a los adultos mayores.
- Realizar actividades de encuentros intergeneracionales:

Cumplimiento Durante el periodo del 28 de mayo al 27 de junio de 2023 realizaron actividades recreo deportivas al adulto mayor del CBAM Señor de los Milagros mediante actividades grupales e individuales de esparcimiento por medio del ejercicio físico grupal, juego de rana, aros, pelotas, bastones, juegos de mesa,

juegos motrices, juegos cognitivos y encuentro intergeneracionales, que le permitieron al adulto mayor fomentar la creatividad y productividad en el uso del tiempo libre.

Anexo: Informe profesional y evidencias del componente

1.5. PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD Y ASEGURAMIENTO EN SALUD

Este componente consiste en realizar actividades para la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y deben realizar las siguientes actividades:

- Atención primaria en salud.

  Cumplimiento: El área de enfermería encargada de las diferentes actividades en atención primaria en salud realizan toma de signos vitales diariamente y/o según requerimiento de orden médica, administración de medicamento, curaciones a los adultos mayores que lo necesiten, vigilancia a cualquier síntoma que amerite supervisión, como malestares físicos entre otros. Acompañamiento a citas médicas requeridas de manera extramural e intramural, coordinación y ejecución de actividades preventivas como nutrición, tensión arterial, prevención y manejo de hábitos saludables con secretaria de salud, organismos del estado o entidades privadas como CLINICA GIRON etc, autorizaciones de los insumos y citas con especialistas.

- Gestiones necesarias para el aseguramiento en salud en régimen subsidiado.

  Cumplimiento: en este componente se gestiona con los organismos o entidades competentes el ADRES, SISBEN, entre otros, con el fin de que los adultos mayores tengan todos los servicios de salud garantizados.

- Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los adultos mayores.

  Cumplimiento: Gracias a las redes de apoyo se logra realizar actividades con los adultos mayores este mes se continua con el fomentó a la participación y la construcción de espacios de esparcimiento, actividades psicosociales, y recreativas con las REDES PARA EL APOYO hacia las personas mayores de la institución por tal motivo las universidades y colegios a través de sus alumnos generaron espacios recreativos y actividades psicosociales que permitieron satisfacer necesidades de esparcimiento, acompañamiento entre otras, Se realizan talleres formativos desde dos campos , la primera a los adultos mayores con talleres prácticos, lúdicos y con objetivos psicofísicos, el segundo campo se realiza talleres especializados con colaboración de una importante red de apoyo como es la Defensa Civil.

- Auxilio exequial.

  Cumplimiento: se verifica mensualmente los servicios prestados por las funerarias a los adultos mayores a fin de constatar su vigencia permanente.

- Elementos de aseo personal y servicios de corte de cabello.

  Cumplimiento: Se adquieren elementos de aseo personal, y para la institución, en todos los diferentes sectores, cocina, habitaciones, para el lavado de ropa. Así mismo se está atento al cuidado personal de los adultos mayores con el corte de cabello por medio de personas capacitadas en esta actividad.

- Transporte a citas médicas o urgencias que se requieran.

  Cumplimiento: Las actividades fundamentales del transporte institucional hacen referencia a traslado de los adultos mayores a las diferente IPS como clínica comuneros, clínica Ardila lulle, HOSPITAL INTERNACIONAL DECOLOMBIA.FUSUNA, SAN CAMILO, ISNOR, CLINICA SAN PABLO, igualmente, el transporte se encarga de reclamar insumos y medicamentos (pañales, alimentos etc.).

- Servicio de hospedaje.

  Cumplimiento: Las instalaciones del centro de bienestar del adulto Mayor cuentan con salones compartidos y sectorizados por géneros, donde están ubicadas camas dotadas para el descanso nocturno y diurno de los adultos mayores, supervisados, realización de mantenimiento diario por el personal de enfermería y cuidadoras las 24 horas, igualmente, la preparación y distribución de alimentos 5 veces al día.

- Servicio de lavandería.

  Cumplimiento: El servicio de lavandería en la institución inicia diariamente desde la recolección de las diferentes prendas como sabanas, cobijas, pijamas, toallas, ropa de vestir de los adultos mayores, para su lavado en agua, secado y doblado, planchado, Ordenación de la ropa limpia, Clasificación, y entrega en los sectores de la institución.

- Fisioterapias.

  Adicional a todos estos componentes descritos anteriormente la institución cuenta con el servicio de fisioterapia, como elemento fundamental a nuestro modo de ver del bienestar integral de los adultos ya que contribuye, al fortalecimiento de los huesos y músculos para mejorar su calidad de vida. Los ejercicios físicos se realizan de manera suave y pueden ser realizados individual o grupalmente. Estos ejercicios consisten en la tensión, extensión y relajación muscular. Las actividades realizadas son: Ejercicios físicos grupales, fortalecimiento movilizaciones articulares, masajes sedativos, marcha o bipedestación, termoterapia, TENS, ultrasonido.

Así mismo se evidencia la toma de presión arterial, glucometrías, administración de medicamentos, curaciones para dar calidad de vida a nuestros adultos mayores.

Durante el periodo del 28 de mayo al 27 de junio de 2023 se realizaron actividades grupales de ejercicio físico y actividades individuales enfocadas al fortalecimiento muscular, termoterapia, ultrasonido, electroestimulación, movilizaciones activas y asistidas, marcha y bipedestación en el adulto mayor las cuales previenen el des acondicionamiento físico y mantenimiento de la calidad de vida en el adulto mayor.

Anexo Informe y evidencias Fotográficas.

INFORME FINANCIERO

Se anexa facturas y documentos de los gastos realizados durante este mes en la misión de brindar calidad de vida a los beneficiarios del convenio de asociación No 310 de 2023 en nuestra Institución.

Se detalla a continuación el presupuesto establecido en el convenio de asociación No. 310 del 24 de abril del 2023 en las 5 actividades o componentes que forman parte del convenio de asociación estableciendo de esta manera el valor diario y mensual para la atención de 57 adultos mayores.

PRESUPUESTO CONVENIO 310 PERIODO 28 DE MAYO AL 27 JUNIO DEL 2023					
Item	**Componentes**	**No. Adultos Mayores**	**Valor Diario**	**No. Días (mes)**	**Valor Total**
1	Componente Orientación psicosocial y terapéutico	57	2.123,32	30	3.630.885
2	Componente Alimentación	57	9.678,58	30	16.550.379
3	Componente de Ocio	57	1.806,21	30	3.088.624
4	Componente de actividades recreo deportivas	57	1.820,22	30	3.112.577
5	Programa de promoción y prevención en salud y aseguramiento en salud y hospedaje para los adultos mayores	57	12.774,02	30	21.843.578
Valor total diario por adulto mayor atendido			**28.202,36**		**48.226.043**

A continuación, se detallan los descuentos por estampillas y amortización del pago anticipado recibido del 12.5% del valor global del contrato en la cuenta No.02 del periodo de 28 de mayo al 27 de junio.

ESTAMPILLAS CONVENIO 310

INFORME TECNICO N° 02 DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO 2023

ITEM	CONCEPTO	%	GASTO
1	Pago anticipado	12,5%	$ 6.028.255,38
2	Estampilla PRO-UIS	2%	$ 964.520,86
3	Estampilla PRO-Hospital_Univ	2%	$ 964.520,86
4	Estampilla bienestar adulto mayor	3%	$ 1.446.781,29
5	Estampilla pro-cultura mpal	2%	$ 964.520,86
6	Pro deporte y recreación Acuerdo 005/2020	2,5%	$ 1.205.651,08

7	Contribución sobre contratos y adiciones	3%	$ 1.446.781,29
8	Ordenanza 012-UIS	0,2%	$ 96.452,09
9	Ordenanza 012-Hospitales	0,2%	$ 96.452,09
			$ 13.213.935,78

El talento Humano es el pilar más importante para la prestación de servicio a los beneficiarios de nuestra institución en el marco del convenio de asociación y el cumplimiento de actividades, a continuación, relacionamos los gastos de personal.

TALENTO HUMANO Y SERVICIO FUNERARIO

CONVENIO 310

INFORME No 2 DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2023

ITEM	TERCERO	VALOR
1	CORONADO C. ANA LILIANA (AUXILIAR ENFERMERIA)	2.173.526
2	CORONADO C. CARMEN JANET (AUXILIAR ENFERMERIA)	2.223.695
3	CORONADO C. LUZ MIRIAM (CUIDADORA)	2.381.894
4	FORERO DIAZ GRACIELA (AUXILIAR DE COCINA)	1.970.443
5	HERNANDEZ POVEDA LETICIA (AUXILIAR DE COCINA)	2.381.894
6	LIPEZ BARÓN MARÍA ISABEL (CUIDADORA)	2.349.971
7	LIPEZ BARÓN LUZ ANGELA (CUIDADORA)	2.381.894
8	LÓPEZ MARIELA DEL TRANSITO (CUIDADORA)	2.349.971
9	MANTILLA GÓMEZ GLORIA (AUXILIAR ENFERMERIA)	2.190.696
10	BARRERA TORRES ORLANDO (CONDUCTOR)	2.069.759
13	ÉDISON GÓMEZ (ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL)	1.650.000
14	MELBA TOVAR RICO (ACTIVIDADES DE OCIO)	2.250.000
15	IVAN ALBERTO MACIAS (ACTIVIDADES RECREATIVAS)	1.450.000
TOTAL, TALENTO HUMANO		**27.823.743**

A continuación, se relacionan la compra de insumos de alimentación y aseo necesarios para la prestación del servicio a los Adultos Mayores beneficiaciarios del convenio No. 310 de feb de 2023 en el centro de bienestar señor de los milagros, se adjuntan soportes contables.

RELACIÓN DE COMPRAS E INSUMOS CONVENIO 310
PERIODO DEL 28 MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2023
INFORME No 2

FECHA	NUMERO DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDORE	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
27/05/2023	FE-622	Campo Elias Rojas	frutas y verduras	$ 433.200
27/05/2023	ELE1-1561	Autoservicio Continental	carnes	$ 318.000
31/05/2023	ELE1-1572	Autoservicio Continental	carnes	$ 663.000
31/05/2023	FON-635151	Avidesa Mac Polo	pollo	$ 114.207

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

31/05/2023	FV- 1378	Home Cleaner Company	útiles de aseo	$	1.089.800
3/06/2023	FE- 631	Campo Elias Rojas	frutas y verduras	$	550.850
6/06/2023	FAC 0053	Martha Ortiz	Queso	$	147.000
7/06/2023	fac 0055	Martha Ortiz	Queso	$	49.000
10/06/2023	FE- 1035	Maritza Johanna Montoya	pescado	$	276.000
15/06/2023	ELE1- 1638	Autoservicio Continental	carnes	$	500.400
16/06/2023	FAC 0056	Martha Ortiz	Queso	$	161.000
17/06/2023	19FT-6134	Makro	útiles de aseo	$	566.607
21/06/2023	FE-652	Campo Elias Rojas	frutas y verduras	$	458.410
21/06/2023	CO21042	Comercial Nutresa	víveres	$	722.156
22/06/2023	FON644926	Avidesa Mac Polo	pollo	$	137.971
24/06/2023	ELE1-1663	Autoservicio Continental	carnes	$	476.000
24/09/2023	FAC 0058	Martha Ortiz	Queso	$	165.000
TOTAL				**$**	**6.828.601**

Finalmente se entrega el balance del periodo del 28 de mayo al 27 de junio

BALANCE TOTAL CONVENIO 310 INFORME No 2 DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO			
ITEM	**CONCEPTO**	**VALOR**	
1	FACTURAS INSUMOS	$	6.828.601
2	GASTO ETAMPILLAS	$	13.213.936
3	TALENTO HUMANO	$	27.823.743
4	SERVICIO FUNERARIO	$	728.200
		$	48.594.480

Cordialmente,

Rosalba Santa Patiño
C.C. 31.200.373 de Tuluá
Directora

INFORME DE CUMPLIMIENTO
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

PROGRAMA SPICOSOCIAL

PERIODO 28 de Mayo a 27 de Junio 2023

PROFESIONAL EDINSON GOMEZ AGUDELO-PSICOLOGO

ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA

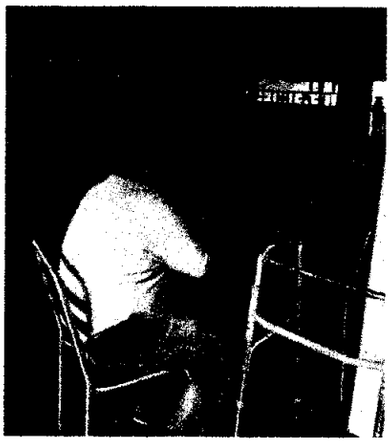
Objetivo.

brindar atención psicosocial y terapéutica, mediante la realización de talleres formativos en pro de mantener su rol social fuera de la misma, lo que les permitirá vivir de una forma más plena y experimentar un aumento del autoestima y bienestar.

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida a través de actividades psicosociales, recreativas para lograr satisfacer las necesidades de los mismos.

JUNIO 2023

APOYO EMOCIONAL -terapias grupales e individuales y fortalecimiento mental en actividades propias para el adulto mayor


Por medio de la **atencion individual** a travez de dialogos con las personas mayores del CBAM de los milagros , bridamos oportunidad para generar bienestar , promover las relaciones, socio-afectivas, fortalecer *procesos cognitivos* para la preparacion y procesos interdisciplinarios que se dan y generen reavivamiento de memorias o recuerdos perdidos, incentivar sentimiento de utilidad, mejorar, el auto percepción y, disminuir sentimientos negativos, como la depresión en el contesto de institucionalidad.






El **fortalecimiento mental** se continua desarrolando con nivel de intervención aplicado desde los aspectos individual, grupal, y participativo basada en la tipología promocional de juegos o actividades que involucren los sentidos como cine terapia,bingo asistido por jovenes y adultos , pues esta permitirá continuar con procesos de cambio en las personas mayores, para que sean constructores de su realidad y como agentes activos de su propio cambio.





la estimulación de actitudes proactivas que le permitan disminuir contrarrestar su vulnerabilidad frente a ciertos eventos de sus vidas, Teniendo en cuenta que esta población presenta diversas problemáticas que afecta su bienestar tales como, situación de abandono, exclusión social ,familiar, carecen de afecto y de participación, por tal motivo son parte fundamental la **redes de apoyo** escolares como los alumnos de las instituciones vinculasas que atraves de la oficina psicoasocial se jeneran estrategias para brindar calidad de vida.



El deseo de sentirsen utilies hacen que **FUNCIONES EJECUTIVAS** de algunas personas mayores de CBAM , estos escenarios que permiten transformar su realidad presente, en una realidad mas humana ,activa donde el hacer genera bienestar psicosocial con el restablecimiento de la confianza en sí mismos y su entorno.

Este mes se continua con el fomentó a la participación y la construcción de espacios de esparcimiento, actividades psicosociales,y recreativas con las **REDES PARA EL APOYO** hacia las personas mayores de la institucion por tal motivo las universidades y colegios a traves de sus alumnos generaron espacios recreativos y actividades psicosociales que permitieron sastisfascer nesecidades de esparcimiento, acompañamiento entre otras , de igual forma grupos de familias y amigos de la institucion ,que desde sus posivilidades aportaron bienestar con sus hacercamientos y contactos en actividades ludicas, permitiendo **encuentros intergeneracionales** que motivan y dan un mensaje a traves de esta interacion con las personas mayores de nuesta institucion ,que son parte de nuestra sociedad y que no estan aislados por la misma





Se realizan **talleres formativos** desde dos campos , la primera a los adultos mayores con talleres practicos ,ludicos y con objetivos psicofisicos donde se genera biestar psicosocial y el segundo campo se realiza talleres especializados con colaboracion de una importante red de apoyo como es la defensa civil colombiana ,donde entrenan a el equipo de cuidadoras en soporte basico de primeros auxilios,RCP Y control de

incendios , lo que Contribuye al mejoramiento y preservacion de la de vida de las personas mayores de nuestra institucion




Así mismo se sensibiliza a las familias con el fin de vincularlos al proceso y que esto permita mejorar las relaciones, mitigar sentimientos negarivos de las personas mayores institucionalizadas , Es importante en esta intervencion psicosocial que la familia entienda que son ese primer centro de socialización al cual todo ser humano tiene acceso en cualquier momento de su vida.





la familia hace que se sientan protegidos, es la que nos proporciona un espacio de interacción permanente en la que podemos desarrollar sentimientos, actitudes, funciones y roles los cuales se van manteniendo y reforzando en la medida que exista la necesidad de seguir buscando un bienestar común, desde este panorama es indispensable que la familia (hijos, hermanos, nietos, sobrinos, cónyuge etc.) de estas personas Mayores se reencuentren con ese vínculo filial ,el compromiso, la responsabilidad, desde el amor, el agradecimiento.





Atentamente,

Edinson Gomez Agudelo

EDINSON GOMEZ AGUDELO – CC 91178265

PSICOLOGO Tp6884-2004

INFORME DE ALIMENTACION

En el siguiente informe se presenta de manera resumida las acciones desde el área de alimentación y nutrición lo cual tiene como propósito brindar alimentación saludable y propender por un estilo de vida saludable en los adultos mayores beneficiarios de la atención mediante convenio 310 establecido entre el Centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros y la Alcaldía Municipal de Girón.

Dentro de las actividades realizadas durante el mes de junio, se realizó capacitación al talento humano en:

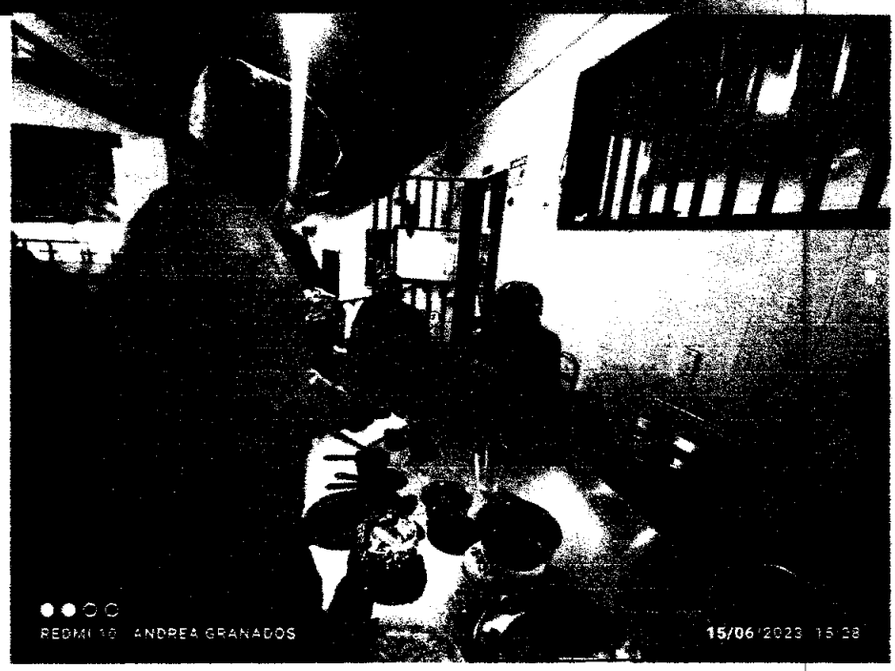
TEMA: Manual Para el manejo alimentario del adulto mayor
Objetivo: Orientar al talento humano para que cumpla lo establecido en el manual para el manejo alimentario del adulto mayor.

Desarrollo:

- Se realiza socialización de las características del adulto mayor que inciden en el estado nutricional y el proceso de envejecimiento.
- Implementación de practicas alimentarias para fomentar alimentación saludable
- Parámetros alimentarios para el adulto mayor, es decir los grupos de alimentos, el aporte nutricional y las características adecuadas para los adultos mayores.
  preparaciones recomendadas para facilitar la ingesta de alimentos en los adultos mayores
- Preparación y características de los licuados
- Consideraciones generales.

Evidencia fotográfica


REDMI 10 | ANDREA GRANADOS


REDMI 10 | ANDREA GRANADOS
15/06/2023 15:38



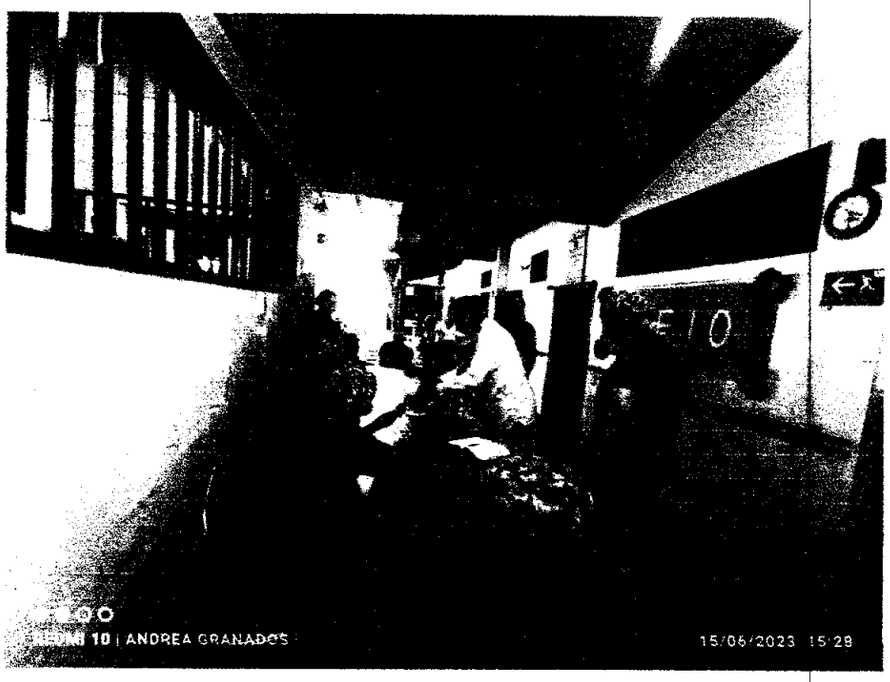


TEMA: Estandarización de porciones
Objetivo: Establecer tamaño de porciones mediante el gramaje y medidas caseras para ofrecer la alimentación a los adultos mayores.

Desarrollo:

- Se realiza pesaje de cada uno de los alimentos que conforman el plato de los adultos mayores por grupo de alimentos, los cuales fueron verificados en peso y se establecio la medida casera con el fin de determinar la cantidad de alimentos que se deben servir a los adultos mayores.
- Se resolvieron las dudas
- Se establece la tabla de porciones (anexo1).

Evidencia fotográfica



Inspección Sanitaria
Objetivo; realizar seguimiento al cumplimiento de las buenas practicas de manufactura en el servicio de alimentación.

Mediante la observación directa se realiza verificación de las buenas practicas de manufactura mediante la lista de chequeo del formato Inspección sanitaria (Anexo 2)

ELABORO.

NELLY GARCES CASTAÑEDA
NUTRICIONISTA- DIETISTA

ESTANDARIZACION TAMAÑO DE PORCIONES

ALIMENTO	GRAMOS	MEDIDA CASERA
VERDURA	60 gr	½ TAZA
ARROZ	60 gr	1/3 TAZA
CARNE, POLLO, PESCADO	80 – 100 gr	½ TAZA, TROZO MEDIANO, 1 PERNIL
YUCA, PLATANO, PAPA	50 gr	1 TAJADA, 1 UNIDAD PEQUEÑA
PASTA	70 gr	½ TAZA
PASTA CON CARNE O POLLO	120 gr	1 TAZA
PAN, AREPA	45 gr	1 UNIDAD
CHOCOLATE	10 gr	½ PASTILLA
AZUCAR	10 gr	1 CUCHARADA RASA
SAL	5 gr	1 CUCHARADITA DULCERA (TODO EL DIA)

ASILO NUESTRO SEÑOR DE LOS MILAGROS GIRON - SANTANDER
PRIMER CICLO DE MINUTAS

TIEMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO	SORBETE DE TOMATE DE ARBOL	COLADA DE AVENA	CHOCOLATE	CAFÉ CON LECHE	SORBETE DE GUAYABA	CHOCOLATE	AVENA
	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE PAPA	CALDO DE POLLO	CHANGUA CON LECHE Y HUEVO	CONSOME	CALDO DE PAPA	RELLENA
	AREPA DE MAIZ BLANCO	SANDWICHE DE QUESO	TORTA DE AHUYAMA	MESTIZA	AREPA CON POLLO	AREPA DE TRIGO	PAN
	HUEVO TORTILLA					QUESO	
REFRIGERIO	JUGO DE BANANO GALLETA DUCALES	PICADO DE FRUTA	COLADA DE CEBADA	NARANJA	FRUTA	AVENA	FRUTA
ALMUERZO	SOPA DE CUCHUCO DE CEBADA CON ARVEJA SECA	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE PATACON CON FRIJOL SECO	SOPA DE CONCHITAS	CREMA DE ESPINACAS	SOPA DE ARVEJA SECA CON VERDURAS	SANCOCHO
	HIGADO GUISADO	POLLO EN SALSA CRIOLLA (tomate, cebolla, pimenton, tallo de apio,	CARNE EN GOULASH CON VERDURAS	PESCADO SUDADO	ALBONDIGA SUDADA	PECHUGA A LA PLANCHA	CARNE CON GUISO
	ARROZ BLANCO	MACARRONES	ARROZ	ARROZ CON PIMENTON	ESPAGUETIS	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ BLANCO
	ENSALADA COLOMBIANA (mazorca, tomate, cebolla, lechuga, cilantro, limon y aceite de oliva)	VERDURAS SALTEADAS (coliflor, zanahoria, cabezona, zuccini, tallo de apio, tomate)	PAPA GUISADA	ENSALADA VERDURAS (Zanahoria, arveja, pepino, habichuela, cabezona, mayonesa, perejil)	TORTA DE COLIFLOR	MONEDITAS DE PLATANO	ENSALADA CAMPESINA (rodajas de tomate, cabezona, pepino, lechuga, cilantro, limon)
	YUCA COCIDA	MADURO COCIDO				ENSALADA CLEOPATRA (Cabezona, tomate, brocoli, zanahoria, pepino perejil, naranja)	
				PLATANO CON GUISO			
	JUGO DE PAPAYA	JUGO DE MORA	JUGO DE BADEA	JUGO DE MARACUYA	LIMONADA	JUGO DE GUAYABA	NARANJADA
REFRIGERIO	MANGO	SORBETE DE CURUBA	PIÑA	YOGURTH	AROMATICA	GELATINA	CAFÉ
		GALLETAS DUCALES			GALLETA DE LECHE	GALLETA DE SODA	PAN
COMIDA	CALDO DE PAPA	POLLO (habichuela, arveja, zanahoria)	HUEVO PERICO CON ESPINACAS	AVENA	JUGO DE TOMATE	AGUA DE PANELA CON LECHE	ARROZ CON LECHE
	PAN- QUESO	PAN BOLA	AREPA DE MAIZ	PAN INTEGRAL	CON HIGADOS DE POLLO (Yota, zanahoria, habichuela)	CREMA DE PESCADO (cabeza de pescado, papa)	CUAJADA
	AGUAPANELA CON CANELA	JUGO DE PIÑA	JUGO DE GUANABANA	QUESO	ARROZ	PAN	GALLETA SALTIN

ELABORO:

NELLY GARCES CASTAÑEDA
NUTRICIONISTA- DIETISTA
REGISTRO 00329

ASILO NUESTRO SEÑOR DE LOS MILAGROS GIRON - SANTANDER

SEGUNDO CICLO DE MINUTAS

TIEMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DESAYUNO	COLADA DE MAICENA	SORBETE DE CURUBA	CHOCOLATE	AGUA PANELA CON LIMON	CAFÉ CON LECHE	AVENA	CAFÉ CON LECHE
		CALDO DE PAPA	CHANGUA CON HUEVO	CONSOME DE PESCADO			HUEVO REVUELTO
	PAN INTEGRAL	TOSTADA INTEGRAL	AREPA DE TRIGO	AREPA CON QUESO	CALDO CON LECHE Y HUEVO	SANDWICHE DE QUESO	MESTIZA
	HUEVO COCIDO	QUESO			PAN INTEGRAL		
REFRIGERIO	MANDARINA	JUGO DE MANGO		LECHE			WAFFER
		GALLETA SALTIN	UVAS	BANANO BOCADILLO	PAPAYA	JUGO DE GUAYABA	GELATINA
ALMUERZD	SOPA DE AVENA CON ARVEJA	CREMA DE COLIFLOR	SOPA DE LENTEJAS	SOPA DE GUINEO	AJIACO SANTANDEREANO (platano, papa, yuca, aplo, berenjena,ahuyama)	CAZUELA DE FRIJOL ROJO	CHAMFAINA
		ALBONDIGA SUDADA		CARNE SUDADA	POLLO AL HORNO	CARNE MOLIDA	
	TORTA DE VERDURA CON PESCADO	ARROZ	ARROZ	ARROZ CON HABICHUELA	ESPAGUETIS	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ
	ARROZ CON AJO	TAJADA COCIDA		YUCA COCIDA		ENSALADA CON AGUACATE	ENSALADA EN CUADRIT (tomate, cabezona, pep aguacate, cilantro, aceit oliva, vinagre)
		GUISO DE AHUYAMA	ENSALADA RUSA CON POLLO	ENSALADA DE PIÑA (repollo, zanahoria, piña calada, queso)	GUISO DE ACELGAS		YUCA COCIDA
	NARANJADA	JUGO DE LULO	JUGO DE MANGO	JUGO DE MARACUYA	PATILLA	LIMONADA	JUGO DE MARACUYA
REFRIGERIO	MASATO	CAFÉ	FRUTA	CAFÉ CON LECHE	AROMATICA	CUAJADA CON MELAO	PICADO DE FRUTA
	GALLETA	GALLETA SALTIN		GALLETA DUCALES	MAIZ CRISPETA		
COMIDA	ESPAPUETIS CON CARNE MOLIDA	LASAÑA DE BERENJENA CON POLLO	COLADA DE CEBADA	TORTA DE COLIFLOR CON POLLO	CHOCOLATE	CALDO DE CARNE	AVENA
	ENSALADA FRUCHET (repollo, fresas, melon, zanahoria, uvas pasas, yogurt)	MADURO COCIDO	CUAJADA	PAPA CHORREADA	AREPA CON QUESO	PAN	PAN
	AROMATICA	MELON	PAN	JUGO DE BADEA	FRUTA	AGUA DE PANELA	QUESO

ELABORO:

NELLY GARCES CASTAÑEDA
NUTRICIONISTA- DIETISTA
REGISTRO 00329

ASILO NUESTRO SENOR DE LOS MILAGROS GIRON - SANTANDER

TERCER CICLO DE MINUTAS

TIEMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO	CHOCOLATE	CAFÉ CON LECHE	SORBETE DE MANGO	CHOCOLATE	AGUAPANELA CON LECHE	COLADA DE MAICENA	AGUA DE PANELA
	MESTIZA	CALDO DE PAPA	CALDO DE PESCADO	PANCAKES CON QUESO	CHANGUA CON LECHE Y HUEVO	MESTIZA	TORTA DE ZANAHORIA, AVENA Y BANANO
	HUEVO TORTILLA	AREPA CON QUESO	PAN		AREPA DE MAIZ	CUAJADA	QUESO
REFRIGERIO	PAPAYA	GELATINA	PATILLA	NARANJA	MELON	BANANO	GALLETA DE LECHE
ALMUERZO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE CHOCLO CON VERDURAS	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE APIO CON ARVEJA	SOPA DE AVENA	MUTE
	POLLO A LA CAZADORA (habichuela, zanahoria, berenjena, papa)	CARNE A LA PLANCHA	HIGADO EN BISTEC	GARBANZOS A LA MADRILEÑA (con callo)	TORTA DE PESCADO CON VERDURAS	ARROZ MIXTO (CARNE MOLIDA, VERDURAS, PLATANO MADURO)	ARROZ CON AJO
		ESPAGUETIS CRIOLLOS	ARROZ BLANCO				ENSALADA EN CUADRITOS (tomate, cabezona, pepino, aguacate, cilantro, aceite de oliva, vinagre)
	ARROZ PALITO	TORTA DE ZANAHORIA	ENSALADA CAMPESINA (rodajas de tomate, cabezona, pepino, lechuga, cilantro, limon)	ARROZ NIEVE	ARROZ CON ZANAHORIA		
	GUISO DE BERENJENA			PATACON	DEDITOS DE YUCA	ENSALADA PICO DE GALLO (Tomate, cabezona, cilantro, limon)	YUCA COCIDA
				ENSALADA VERDE (lechuga, pepino, brocoli, cilantro, limon)			
	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUGO DE LULO	JUGO DE PIÑA	NARANJADA	JUGO DE MORA	LIMONADA
REFRIGERIO	CAFÉ	AROMATICA	AVENA	CAFÉ CON LECHE	CANELAZO	ENSALADA DE FRUTAS	CAFÉ
	CLUB SOCIAL	CRISPETA		GALLETA INTEGRAL	CALADO		PAN
COMIDA	HAMBURGUESA A LA PLANCHA (Lenteja y carne molida)	AVENA	CALDD DE COGOTE CON PAPA	CONSOME	PAJARILLA SUDADA CON PAPA	ARROZ CON LECHE Y UVAS PASAS	RELLENA CON PAPA CHORREADA
	ENSALADA DE CONCHITAS	HUEVO PERICO	AREPA DE MAIZ	SANDWICHE DE POLLO CON VERDURAS (lechuga, tomate)	HABICHUELA A LA CREMA		
	NARANJADA	PAN	CANELAZO DE MARACUYA (panela, maracuya, canela)	JUGO DE GUANABANA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	HUEVO COCIDO	JUGO DE MORA

ELABORO:

NELLY GARCES CASTAÑEDA
NUTRICIONISTA- DIETISTA
REGISTRO 00329

ASILO NUESTRO SEÑOR DE LOS MILAGROS GIRON - SANTANDER

CUARTO CICLO DE MINUTAS

TIEMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO	CAFÉ CON LECHE	SORBETE DE GUAYABA	AGUA DE PANELA CON LECHE	SORBETE DE BANANO	CHOCOLATE	AGUA DE PANELA	CAFÉ CON LECHE
	PAN CASCARITA	CHANGUA CON LECHE	CALDO DE PESCADO	CALDO DE PAPA	CALDO DE CARNE	CHANGUA	PAN
		TORTA DE PLATANO	HOJUELAS DE TRIGO	SANDWICHE DE QUESO		AREPA DE TRIGO	CUAJADA
	HUEVO REVUELTO CON MAZORCA	QUESO			AREPA DE MAIZ	HUEVO TORTILLA	
REFRIGERIO	MANDARINA	PAPAYA	MELON	AROMATICA	NARANJA	BANANO	SALPICON
				GALLETA DE LECHE			
ALMUERZO	CREMA DE ESPINACAS	SOPA DE PATACON	SOPA CARMELITA CON VERDURAS	CREMA DE AHUYAMA	SOPA CUCHUCO DE MAIZ	AJIACO SANTANFEREÑO (arracacha, papa criolla, papa negra, arveja, zanahoria)	SANCOCHO DE PESCADO
	POLLO AL HORNO	ALBONDIGA	CARNE MECHADA CON HABICHUELA Y ZANAHORIA	PESCADO GUISADO	CORAZON FRITO	POLLO SUDADO	
	ARROZ CON PEREJIL	ESPAGUETIS		ARROZ CON VERDURAS	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ BLANCO
	TAJADAS DE MADURO		ARROZ BLANCO		ARVEJA SUDADA		
	GUISO DE YOTA	ENSALADA DE PEPINO	YUCA FRITA	PLATANO MADURO COCIDO	ENSALADA FRESCA	ENSALADA FRUCHET	ENSALADA FRESCA CON AGUACATE
	JUGO DE MORA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	PIÑA	LIMONADA	JUGO DE MELON	JUGO DE LULO	NARANJADA
REFRIGERIO	LECHE	CIRUELA	SORBETE DE CURUBA	YOGURT	CAFÉ	PICADO DE FRUTAS	AGUAPANELA
	GALLETA CUCA		GALLETA DE SODA		SALTINAS		DUCALES
COMIDA	CALDO DE CARNE	HUEVO TORTILLA	ARROZ CON LECHE	TORTA DE VERDURAS CON POLLO	AVENA	MACARRONES CON CORAZONES DE POLLO Y VERDURAS	SORBETE DE CURUBA
	AREPA DE MAIZ	MESTIZA	GALLETA DE SODA	PAPA CRIOLLA AL VAPOR	PAN	TAJADA DE PAN	TORTA DE AHUYAMA
	AROMATICA	SORBETE DE GUANABANA	CUAJADA	AROMATICA	QUESO	CANELAZO	HUEVO COCIDO

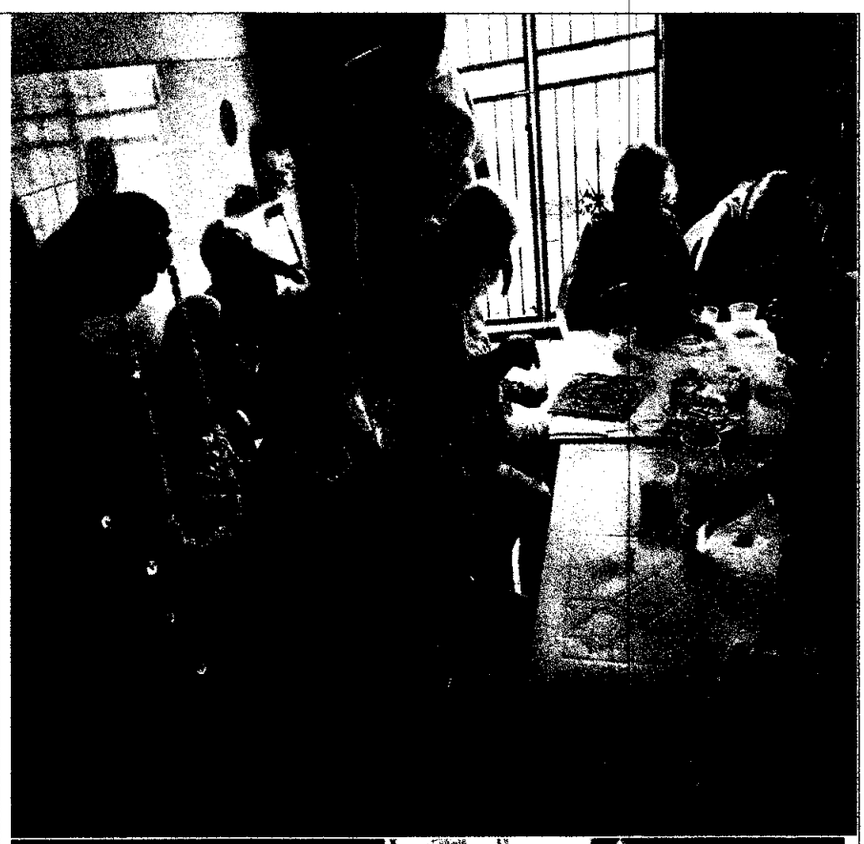
ELABORO:

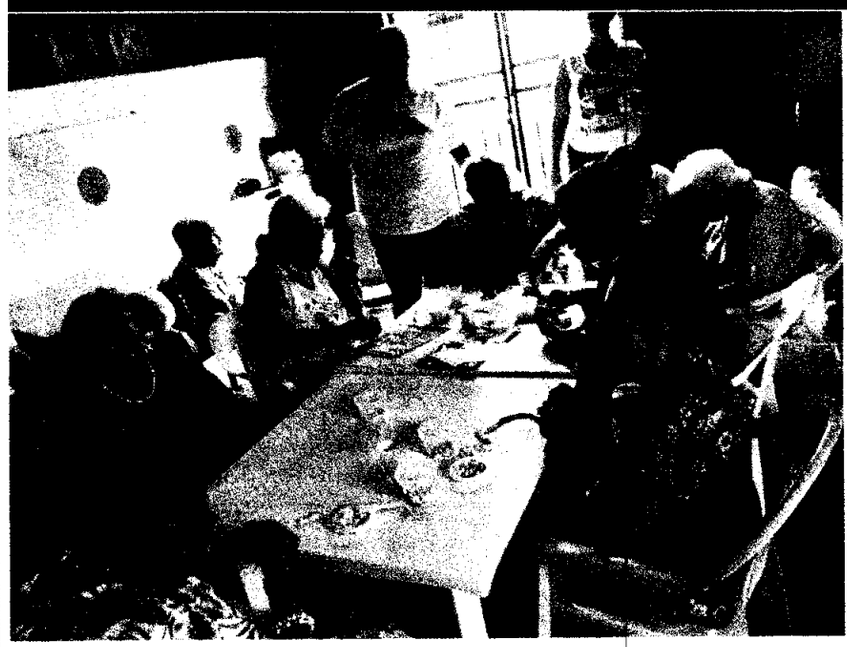
NELLY GARCES CASTAÑEDA
NUTRICIONISTA- DIETISTA
REGISTRO 00329

INFORME N°2 ACTIVIDADES DE OCIO No 310 DE 2023
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

DIRECTORA	SOR ROSALBA SANTA PATIÑO
PERIODO	28 MAYO - 27 DE JUNIO DE 2023
ACTIVIDADES DEL CONVENIO 310	• Capacitaciones en actividades productivas. • Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos. • Uso de internet.
OBJETIVO GENERAL	• Mejorar la calidad de vida de las personas mayores pertenecientes al CBAM Señor de los Milagros. • Mantener o desarrollar la capacidad del disfrute y la apertura hacia nuevos intereses y formas de actividades.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	• Permitir al adulto que mayor encauce la experiencia y el liderazgo de manera positiva. Posibilita ver la vejez de una forma más dinámica útil, activa, productiva y socialmente participativa. • Desarrollar el espíritu emprendedor a las personas mayores de CBAM señor de los milagros de Girón. • contribuir a la generación de nuevas fuentes de ingresos a través de la promoción y el fortalecimiento de unidades productivas autogestionadas por las personas mayores del CBAM señor de los milagros de Girón. • . Uno de los mayores beneficios que los usos de las tecnologías de comunicación e información proporcionan a la persona mayor es que los ayudan a superar el miedo a la soledad y al aislamiento. El ciberespacio aumenta la posibilidad de interactuar y su autonomía personal y social.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO
CAPACITACIONES AREA PRODUCTIVA GRUPALES E INDIVIDUALES	• Durante el mes de junio se realizaron capacitaciones grupales e individuales donde se elaboraron manillas y collares. Se utilizo hilo caucho, chaquiras, Son tipos de elementos confeccionados en diversas formas, materiales, colores y diseños que sirven para decorar pulseras, collares y otros artículos de bisutería. • La elaboración de objetos de forma manual mejora el físico de los mayores, así como la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, ya que son tareas que se realizan con las manos y mejoran los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad • El aprendizaje en el adulto mayor es una forma en que involucra tanto el proceso de educación como la técnica de retención. • La educación es la parte donde el adulto mayor aprende nueva información, mientras que la retención es lo que ocurre cuando el adulto mayor recuerda lo aprendido. • El tiempo que se dedico a capacitar las personas mayores del CBAM señor de los milagros de Girón es de 60 minutos cada día de lunes a sábado.









ACTIVIDAD OCIO Y OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE

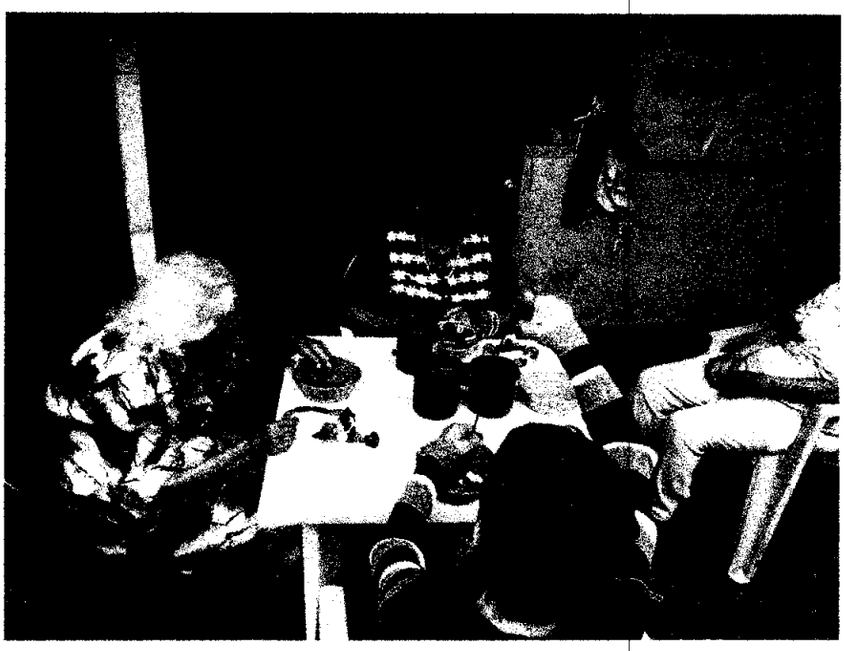
¿Qué importancia tiene la recreación ocio y tiempo libre en la vida de las personas mayores

- El ocio y la recreación, desde esta visión, resultan generadores de beneficios múltiples para las personas de la tercera edad, entre ellos podemos mencionar los siguientes:
  - Potenciar la creatividad y la capacidad estética y artística.

Favorecer el mantenimiento de un funcionamiento psicomotriz adecuado
Juegos de mesa
Formando palabras
Sartas
Aros
Pintura
Parques
Escritura
Alfabetización







Visita de familiares





JUEGOS QUE FORTALECEN LA MEMORIA

Juego de las parejas. ...
Crucigramas y otros juegos con palabras. ...
Sudokus y otros juegos matemáticos. ...
Puzles. ...
Crear un diario autobiográfico. ...
Ejercicios de memoria y estimulación cognitiva.





ENCUENTROS INTERGENERACIONALES

Se ha demostrado que los programas y actividades relacionados con los encuentros intergeneracionales mejoran la actividad física, cognitiva y social de la población de personas mayores favoreciendo su salud. Las generaciones más jóvenes aprenden de los adultos mayores mediante el intercambio de conocimiento y experiencia.





ACTIVIDADES DE INTERNET Y AUDIOVISUALES

Descubrir cosas nuevas, aprender a usar nuevas tecnologías, leer, escribir y adaptarse al lenguaje de las redes sociales incrementa la actividad mental, incluso puede ayudar a prevenir la demencia. Incrementa la capacidad de razonamiento.

Documental
Videos
Capacitación y aprendizaje
Video llamadas
Interacción con amigos de otras ciudades





EVOLUCIÓN

Las actividades grupales programadas durante el mes de junio para las personas mayores del CBAM señor de los milagros de Girón. Fueron enfocadas en mantener y fortalecer la coordinación, Ayudan al desarrollo de sus capacidades motoras, mentales y sensoriales. Desarrollan la concentración, la memoria, la observación y la imaginación.

RELACIÓN DE PARTICIPANTES

ADULTOS MAYORES		ACTIVIDADES DE OCIO GRUPAL	JUEGOS DE MEMORIA	INTERNET Y AUDIOVOSUALES VIDEO LLAMADAS	VISITA DE FAMILIARES
1	Amaya Álvarez Dora	X	X	X	X
2	Acevedo Mantilla Alicia	X			
3	Aguilar Gilma	X	X	X	X
4	Bautista Gómez Pedro	X	X	X	X
5	Barrera Mejía Humberto	X	X	X	X
6	Barrera Rojas Iván	X	X	X	X
7	Becerra de Madero Ana Inés	X	X	X	X
8	Beltrán Niño María Amparo	X	X	X	X
9	Caicedo Isabel	X	X	X	X
11	Caballero Jaimes María Isabel	X	X		
12	Cabanzo Vargas Luis martin				
13	Calderón Víctor José	X	X	X	X
14	Capacho Pérez Gilberto	X			
15	Cortés García María Leonil Abejorral	X	X	X	X
16	Duarte Pedro	X	X		
17	Espinosa Duran Celmira	X	X	X	X
18	Espinosa Rojas María Balvanero	X	X	X	X
19	Fuentes Rodo Emira	X	X	X	X
20	Gámez Obando María Cristina	X	X	X	X
21	Gómez López Ana Elvia	X	X	X	X
22	Gómez Rueda Anita	X	X	X	X
23	González Flores Carlos Alfonso	X	X	X	X
24	González Ordoñez Alicia	X	X	X	X
25	Guarín Guarín Emma	X	X		
26	Guevara González Freddy	X	X	X	X
27	Guedez Cordero Alicia del Carmen	X	X		X
28	Jaimes Ricardo	X	X	X	X
29	Jaimes Carrillo Paulina	X	X	X	X
30	Jaimes Valencia José Benjamín	X	X	X	X
31	Jaimes Vega Valentín	X	X	X	X
32	Jerez Bueno Alicia	X		X	

33	Lizarazo Daza Myriam	X	X	X	X
34	López Martínez Desiderio	X	X	X	X
35	Mantilla Díaz Carmen	X	X	X	X
36	Matajira Larrota Rogerio	X	X	X	X
37	Molina Gualdrón Nubia	X	X		
38	Núñez María Luz Stella	X	X	X	X
39	Ortiz Rincón Juan	X	X	X	X
40	Ortiz de Mantilla Josefina	X	X	X	X
41	Quintero Caballero Marco Tulio	X	X	X	X
42	Quesada de Arriascos Inés	X			
43	Ramírez Pedro	X	X	X	X
44	Rivero Cadena Ana de Dios	X	X	X	X
45	Rincón de Soto Inocencia	X	X	X	X
46	Rueda Pabón Cristina	X	X	X	X
47	Serrano Mantilla Débora	X	X	X	X
48	Serrano Rodríguez María Agripina	X	X	X	X
49	Silva Amaya Carlos	X	X	X	X
50	Silva de Montañez Hilda	X	X	X	X
51	Suarez Aníbal	X	X	X	X
52	Suarez Peñaloza Alejandro	X	X	X	X
53	Tarazona Tarazona Hermelinda	X	X	X	X
54	Tasco Carreño Matilde	X	X		
55	Triana de Matuk Ana Leonor	X	X	X	X
56	Viviescas Olivia	X	X	X	X
57	Zapata López Rosa Amelia	X	X	X	X

Atentamente,

68289608.

Melba lucia Tovar
Docente ocio e internet y proyectos productivos
C.C. 68289608

INFORME N°2 ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS CONVENIO N° 310 DE 2023
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

PROGRAMA	ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS
PERIODO	28 MAYO - 27 DE JUNIO DE 2023
OBJETIVO GENERAL	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores pertenecientes al Hogar Geriátrico Señor de los Milagros mediante las actividades recreativas y culturales.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	• Ejecutar actividades grupales a los Adultos Mayores para incentivar al diálogo, la participación y el apoyo mutuo. • Estimular en el Adulto Mayor las habilidades motoras, sociales, la autonomía y la toma de decisiones para que el Adulto Mayor se sienta seguro de sí mismo y aumente su autoestima. • Consolidar la población activa de Adultos Mayores perteneciente al Hogar mediante el desarrollo de ejercicios físicos y ejercicios basados en el baile que contribuyan a su bienestar.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO
EJERCICIOS FÍSICOS GRUPALES	Durante el mes de Junio se realizaron grupalmente ejercicios activos asistidos. En la fase de calentamiento se realizó en un tiempo promedio de 10' a 15' con movimientos lentos y continuos promoviendo la función articular y la lubricación de las mismas. En la fase de fortalecimiento, se trabajó durante 20 minutos mediante ejercicios activos asistidos en planos de movimiento, respetando el rango de movimiento de cada adulto. La fase de relajación, se mantuvo durante 5 minutos en la cual permite recuperar el estado basal y recuperar la condición física del adulto mayor mediante ejercicios de respiración, caminata a paso lento con respiraciones suaves y pausadas.  





ACTIVIDAD DE RECREACIÓN Y MESA

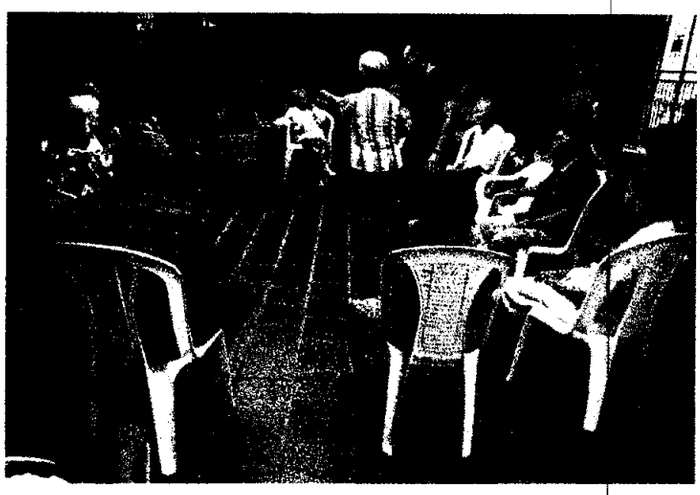
Se realizaron diversos juegos recreativos donde se genera un entorno estimulante para los adultos mayores para adoptar experiencias de aprendizaje y de estilos de vida saludable, potencializar su creatividad, elevar la autoestima, fomentar las relaciones interpersonales, crear bienestar y satisfacción y mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices. Algunos de los juegos realizados fueron: Pasa botones, encestar, adivina el animal y relacionar colores con frutas.





	 
JUEGO DE LANZAMIENTO DE RANA	Los adultos mayores participan en competencias como el juego de lanzamiento de rana para pasar un día agradable y así ismo brindar diversión y entretenimiento en esta actividad se trabaja la motricidad, la coordinación y el sentido óculo manual. 

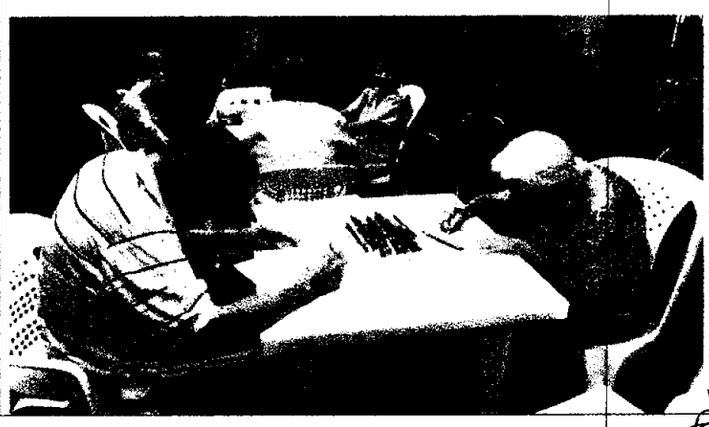




MOTRIZ FINA Y GRUESA

Por medio de dibujos de caricaturas y sartas los adultos mayores ejercitan las manos para mantener y mejorar los movimientos en los miembros superiores en planos de movimiento.





RELACIÓN DE PARTICIPANTES
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

ADULTOS MAYORES		EJERCICIO FÍSICO GRUPAL	JUEGOS DE MESA	RANA	MOTRICIDAD FINA Y GRUESA
1	AMAYA ÁLVAREZ DORA	X	X	X	X
2	ACEVEDO MANTILLA ALICIA	X	X	X	X
3	AGUILAR GILMA	X			
4	ARDILA NAVAS RAMON	X	X	X	X
5	BAUTISTA GÓMEZ PEDRO	X	X	X	X
6	BARRERA MEJÍA HUMBERTO	X	X	X	X
7	BARRERA ROJAS IVÁN	X	X	X	X
8	BECERRA DE MADERO ANA INÉS	X	X	X	X
9	BELTRÁN NIÑO MARÍA AMPARO	X	X	X	X
10	CAICEDO ISABEL	X	X	X	X
11	CABANZO VARGAS LUIS MARTIN	X	X	X	
12	CABALLERO JAIMES MARÍA ISABEL	X	X		
13	CALDERÓN VÍCTOR JOSÉ	X	X	X	X
14	CAPACHO PÉREZ GILBERTO	X			
15	CORTÉS GARCÍA MARÍA LEONILA	X	X	X	X
16	DUARTE PEDRO	X	X		
17	ESPINOSA DURAN CELMIRA	X	X	X	X
18	ESPINOSA ROJAS MARÍA BALVANERA	X	X	X	X
19	FUENTES RODO EMIRA	X	X	X	X
20	GÁMEZ OBANDO MARÍA CRISTINA	X	X	X	X
21	GÓMEZ LÓPEZ ANA ELVIA	X	X	X	X
22	GÓMEZ RUEDA ANITA	X	X	X	X
23	GONZÁLEZ FLORES CARLOS ALFONSO	X	X	X	X
24	GONZÁLEZ ORDOÑEZ ALICIA	X	X	X	X
25	GUARÍN GUARÍN EMMA	X	X		
26	GUEVARA GONZÁLEZ FREDDY	X	X	X	X
27	GUEDEZ CORDERO ALICIA DEL CARMEN	X	X		X
28	JAIMES RICARDO	X	X	X	X
29	JAIMES CARRILLO PAULINA	X	X	X	X
30	JAIMES VALENCIA JOSÉ BENJAMÍN	X	X	X	X
31	JAIMES VEGA VALENTÍN	X	X	X	X
32	JEREZ BUENO ALICIA	X		X	
33	LIZARAZO DAZA MYRIAM	X	X	X	X

34	LÓPEZ MARTÍNEZ DESIDERIO	X	X	X	X
35	MANTILLA DÍAZ CARMEN	X	X	X	X
36	MATAJIRA LARROTA ROGERIO	X	X	X	X
37	MOLINA GUALDRÓN NUBIA	X	X		
38	NÚÑEZ MARÍA LUZ STELLA	X	X	X	X
39	ORTIZ RINCÓN JUAN	X	X	X	X
40	ORTIZ DE MANTILLA JOSEFINA	X	X	X	X
41	QUINTERO CABALLERO MARCO TULIO	X	X	X	X
42	QUESADA DE ARRIASCOS INÉS	X	X	X	X
43	RAMÍREZ PEDRO	X	X	X	X
44	RIVERO CADENA ANA DE DIOS	X	X	X	X
45	RINCÓN DE SOTO INOCENCIA	X	X	X	X
46	RUEDA PABÓN CRISTINA	X	X	X	X
47	SERRANO MANTILLA DÉBORA	X	X	X	X
48	SERRANO RODRÍGUEZ MARÍA AGRIPINA	X	X	X	X
49	SILVA AMAYA CARLOS	X	X	X	X
50	SILVA DE MONTAÑEZ HILDA	X	X	X	X
51	SUAREZ ANÍBAL	X	X	X	X
52	SUAREZ PEÑALOZA ALEJANDRO	X	X	X	X
53	TARAZONA TARAZONA HERMELINDA	X	X	X	X
54	TASCO CARREÑO MATILDE	X	X		
55	TRIANA DE MATUK ANA LEONOR	X	X	X	X
56	VIVIESCAS OLIVIA	X	X	X	X
57	ZAPATA LÓPEZ ROSA AMELIA				X

Atentamente,

Iván Alberto Macías R.

Iván Alberto Macías Rodríguez
Docente Recreación y Deportes
C.C. 1.095.700.197 de Barichara

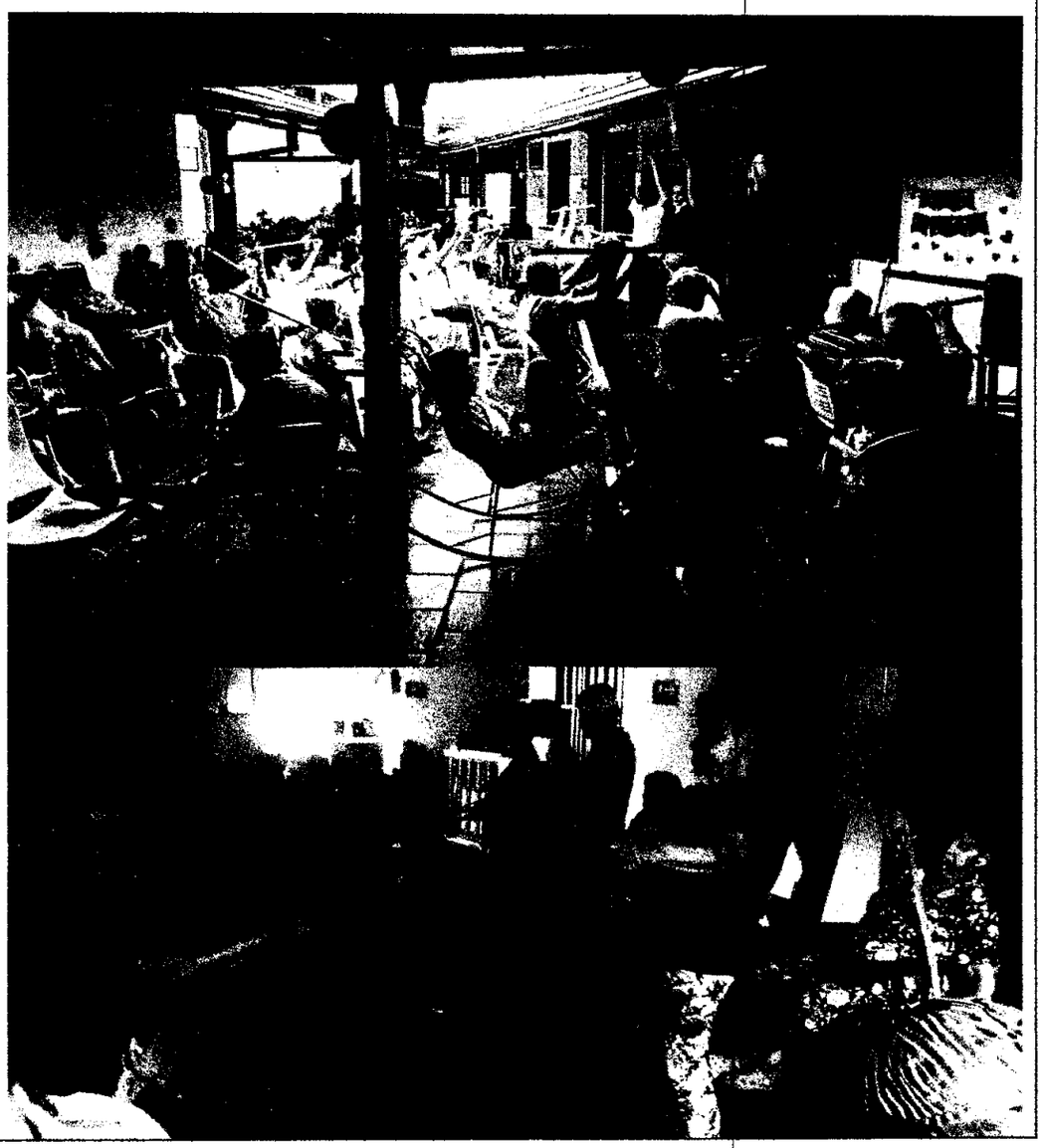
INFORME N°2 ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA CONVENIO N° 310 DE 2023
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

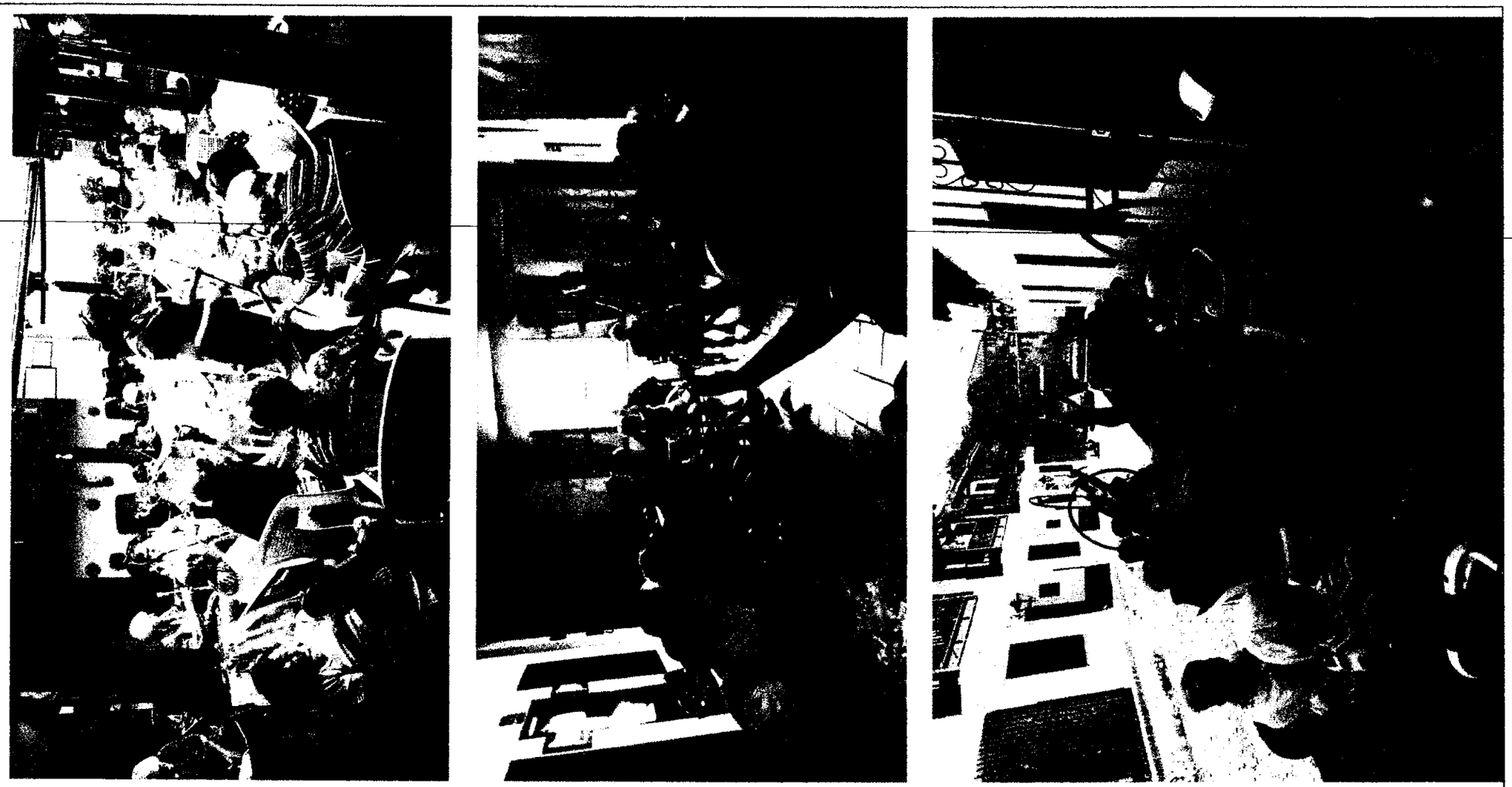
PROGRAMA	FISIOTERAPIA
PERIODO	28 MAYO - 27 DE JUNIO DE 2023
PROFESIONAL	MARBELY SÁNCHEZ PÉREZ
OBJETIVOS	• Mantener función respiratoria. • Mejorar progresivamente la capacidad aeróbica. • Disminuir dolor. • Disminuir edema. • Mejorar simetría postural. • Mantener y mejorar progresivamente los rangos de movilidad. • Mantener y mejorar progresivamente el desempeño muscular. • Promover la marcha. • Lograr la máxima independencia en las AVD. • Prevenir Síndrome de Desacondicionamiento. • Apoyar las actividades recreativas y celebraciones especiales.
MOVILIZACIONES PASIVAS Y ACTIVAS ASISTIDAS	Las técnicas de movilización articular consisten en tomar una articulación en diferentes grados de movimiento accesorio, aplicando estiramiento mantenido u oscilación rítmica, con el propósito de estirar la cápsula o ligamento retraído. 

ACTIVIDADES GRUPALES DE EJERCICIOS FÍSICO



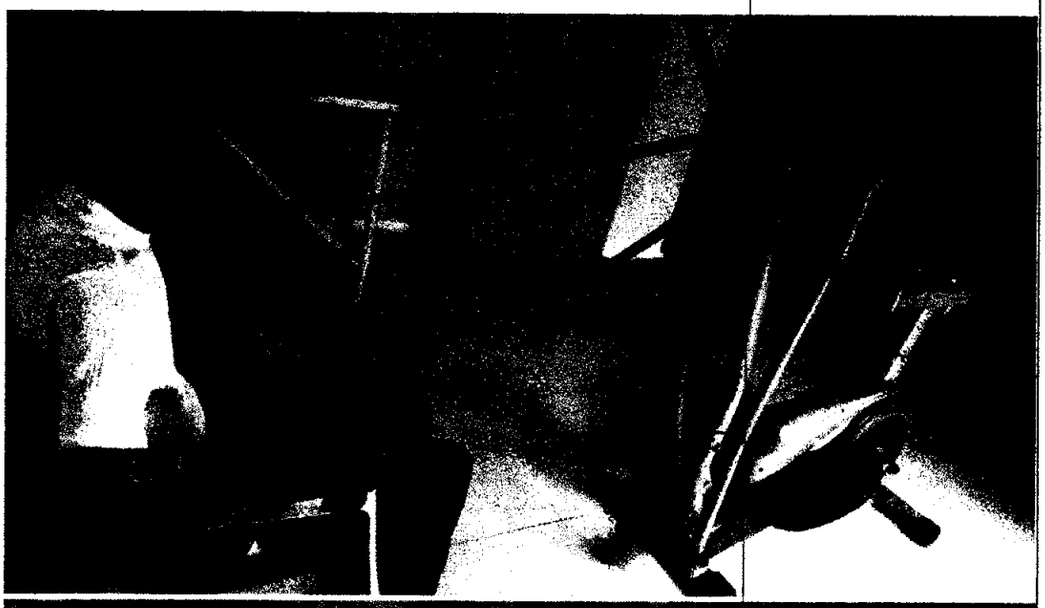
Se realizaron ejercicios físicos activos grupales, en los cuales se trabajó el fortalecimiento muscular, la coordinación y la memorización de circuitos en forma progresiva aumentando su dificultad semanalmente.





FORTALECIMIENTO MUSCULAR	Se inicia con ejercicios de estiramiento activos asistidos muscular durante 10 minutos, posteriormente se realizaron ejercicios enfocados a fortalecer la musculatura con theraband, pesas, balón de Bobath, bicicleta estática por medio de series y repeticiones por 30 minutos.   

MARCHA – BIPEDESTACIÓN







Para iniciar la marcha, se requiere de una gran estabilidad mecánica en bipedestación, lo cual implica la integralidad del sistema musculoesquelético y de los reflejos posturales. En el adulto mayor se reeduca también las fases de la marcha que son dos: Fase de apoyo: en la

cual el pie de referencia está en contacto con el suelo y la Fase de oscilación: en la que el pie de referencia está suspendido en el aire.

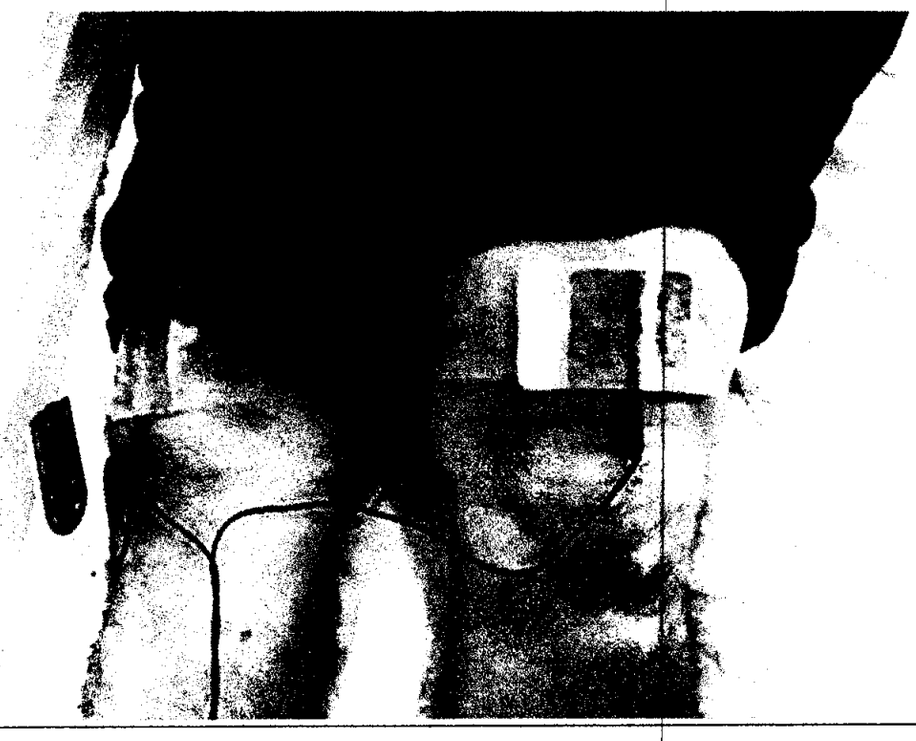




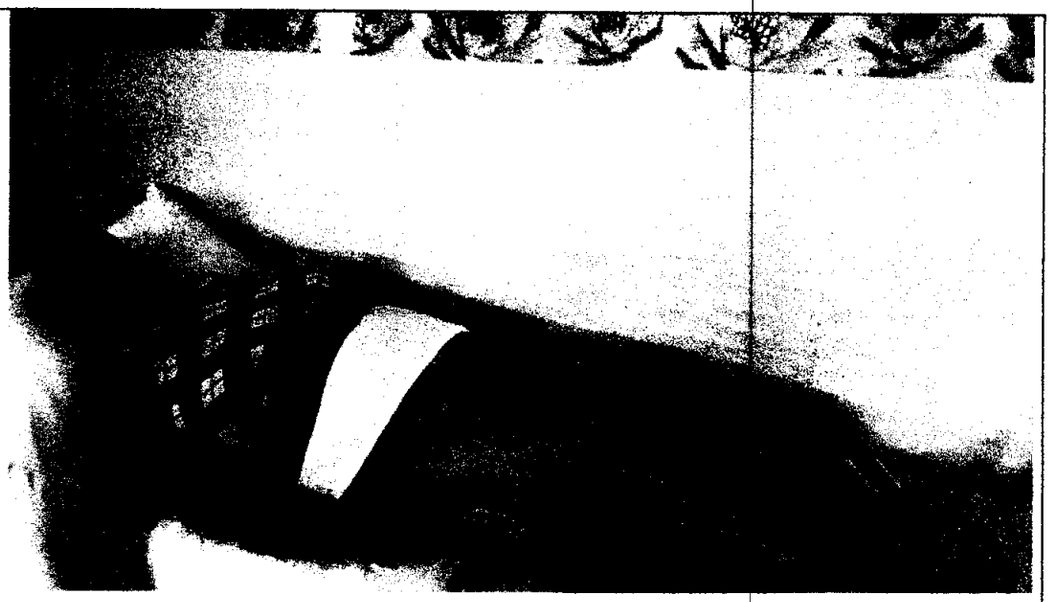


ELECTROESTIMULACIÓN NERVIOSA TRANSCUTÁNEA

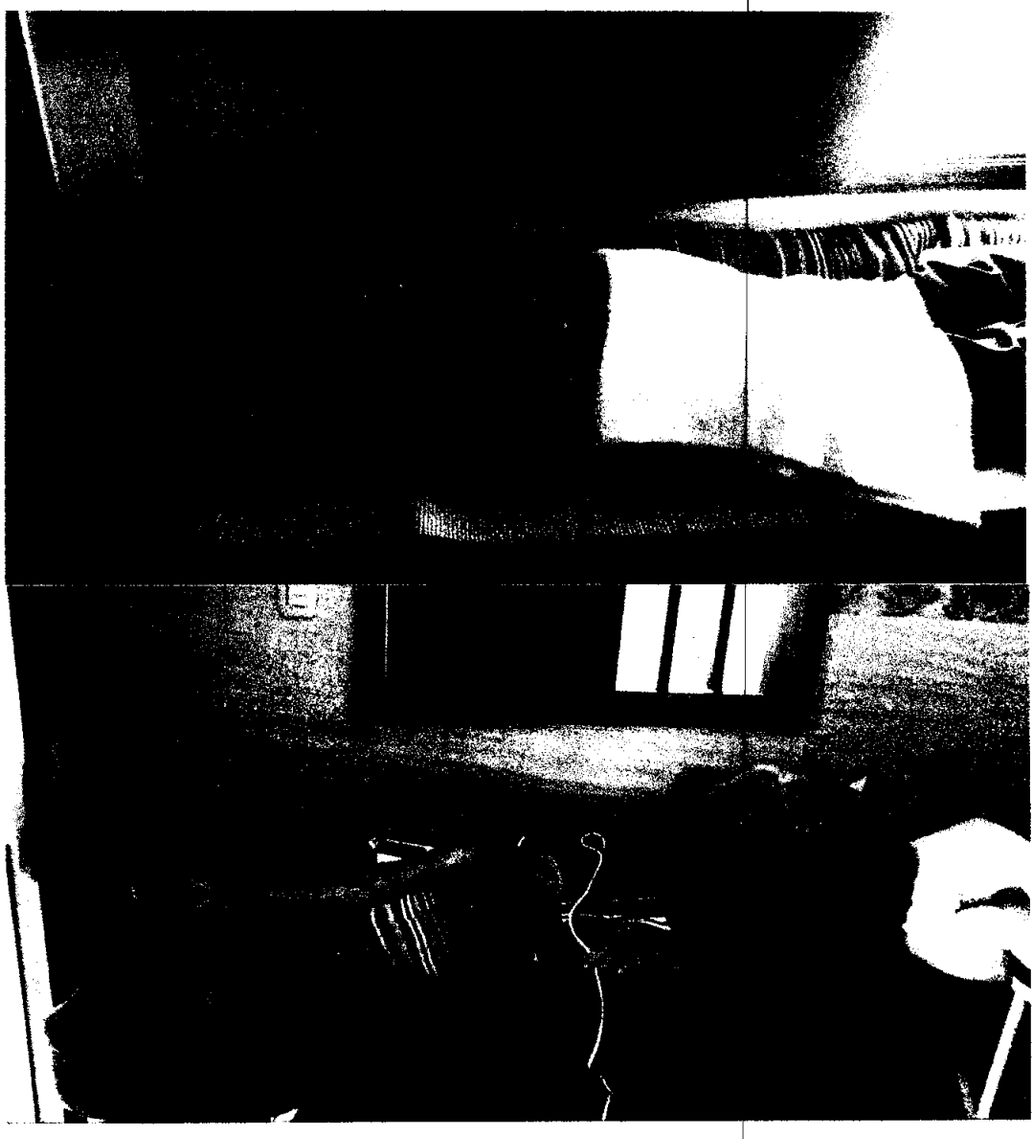
Aplicación de energía electromagnética al organismo, con el fin de producir sobre él reacciones biológicas y fisiológicas las cuales se emplea en el manejo del dolor agudo y dolor crónico.

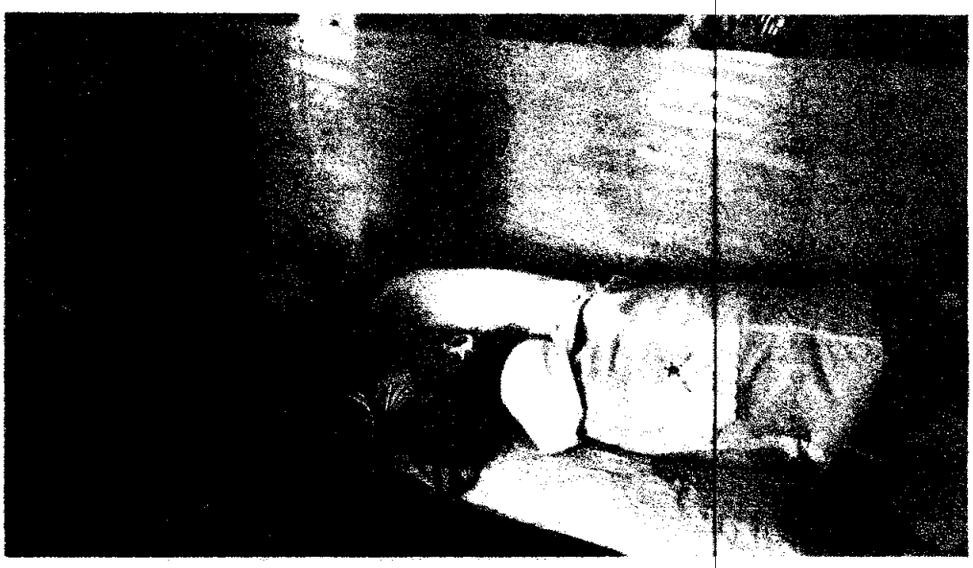


TERMOTERAPIA



La termoterapia es la aplicación con fines terapéuticos de calor sobre el organismo por medio de cuerpos materiales de temperatura elevada, por encima de los niveles fisiológicos. El agente terapéutico es el calor, que se propaga desde el agente térmico hasta el organismo, produciendo en principio una elevación de la temperatura y como consecuencia de esta elevación, surgen los efectos terapéuticos.



ULTRASONIDO	Aplicación de energía mecánica producida por ondas sonoras con frecuencia de 1000 y 3000 Khz y se aplica en intensidades entre 0 y 3 wts/cm2. Se utiliza para aumentar el flujo sanguíneo local y así favorece la cascada de la inflamación, promueve la cicatrización, remodelación del tejido, disminución del edema, dolor y espasmos musculares.  

RELACIÓN DE PACIENTES
C.B.A.M. SEÑOR DE LOS MILAGROS

	PACIENTES	Ejercicio físico grupal	Fortalecimiento muscular	MARCHA	TERMOTERAPIA	ULTRASONIDO	TENS
1	AMAYA ÁLVAREZ DORA	X	X	X	X		X
2	ACEVEDO MANTILLA ALICIA	X	X	X	X	X	X
3	AGUILAR GILMA	X	X	X	X	X	X
4	ARDILA NAVAS RAMON	X	X	X	X	X	X
5	BAUTISTA GÓMEZ PEDRO	X	X	X	X	X	X

6	BARRERA MEJÍA HUMBERTO	X	X	X	X		X
7	BARRERA ROJAS IVÁN	X	X	X	X	X	X
8	BECERRA DE MADERO ANA INÉS	X	X	X	X	X	X
9	BELTRÁN NIÑO MARÍA AMPARO	X	X	X	X	X	X
10	CAICEDO ISABEL		X	X	X	X	X
11	CABALLERO JAIMES MARÍA ISABEL	X	X	X	X	X	X
12	CABANZO VARGAS LUIS MARTIN						
13	CALDERÓN VÍCTOR JOSÉ	X	X	X	X		X
14	CAPACHO PÉREZ GILBERTO	X	X	X	X	X	X
15	CORTÉS GARCÍA MARÍA LEONILA	X	X	X	X	X	X
16	DUARTE PEDRO	X	X	X	X	X	X
17	ESPINOSA DURAN CELMIRA	X	X		X	X	X
18	ESPINOSA ROJAS MARÍA BALVANERA	X	X		X	X	X
19	FUENTES RODO EMIRA	X	X	X	X	X	X
20	GÁMEZ OBANDO MARÍA CRISTINA	X	X	X	X		X
21	GÓMEZ LÓPEZ ANA ELVIA	X	X	X	X	X	X
22	GÓMEZ RUEDA ANITA	X	X	X	X	X	X
23	GONZÁLEZ FLORES CARLOS ALFONSO	X	X	X	X	X	X
24	GONZÁLEZ ORDOÑEZ ALICIA	X	X	X	X	X	X
25	GUARÍN GUARÍN EMMA	X	X	X	X	X	X
26	GUEVARA GONZÁLEZ FREDDY	X	X	X	X	X	X
27	GUEDEZ CORDERO ALICIA DEL CARMEN		X	X	X	X	X
28	JAIMES RICARDO	X	X	X	X	X	X
29	JAIMES CARRILLO PAULINA	X	X	X	X	X	X
30	JAIMES VALENCIA JOSÉ BENJAMÍN	X	X	X	X	X	X
31	JAIMES VEGA VALENTÍN	X	X		X	X	X
32	JEREZ BUENO ALICIA	X	X	X	X	X	X
33	LIZARAZO DAZA MYRIAM		X	X	X		X

34	LÓPEZ MARTÍNEZ DESIDERIO	X	X	X	X		X
35	MANTILLA DÍAZ CARMEN	X	X	X	X	X	X
36	MATAJIRA LARROTA ROGERIO	X	X	X	X	X	X
37	MOLINA GUALDRÓN NUBIA	X	X	X	X	X	X
38	NÚÑEZ MARÍA LUZ STELLA	X	X	X	X	X	X
39	ORTIZ RINCÓN JUAN	X	X	X	X	X	X
40	ORTIZ DE MANTILLA JOSEFINA	X	X	X	X	X	X
41	QUINTERO CABALLERO MARCO TULIO	X	X	X	X	X	X
42	QUESADA DE ARRIASCOS INÉS	X	X	X	X	X	X
43	RAMÍREZ PEDRO	X	X	X	X	X	X
44	RIVERO CADENA ANA DE DIOS	X	X	X	X	X	X
45	RINCÓN DE SOTO INOCENCIA	X	X	X	X	X	X
46	RUEDA PABÓN CRISTINA	X	X	X	X	X	X
47	SERRANO MANTILLA DÉBORA	X	X	X	X	X	X
48	SERRANO RODRÍGUEZ MARÍA AGRIPINA	X	X	X	X	X	X
49	SILVA AMAYA CARLOS	X	X	X	X	X	X
50	SILVA DE MONTAÑEZ HILDA	X	X	X	X	X	X
51	SUAREZ ANÍBAL	X	X	X	X	X	X
52	SUAREZ PEÑALOZA ALEJANDRO	X	X	X	X	X	X
53	TARAZONA TARAZONA HERMELINDA	X	X	X	X	X	X
54	TASCO CARREÑO MATILDE	X	X		X	X	X
55	TRIANA DE MATUK ANA LEONOR	X	X		X		X
56	VIVIESCAS OLIVIA	X	X	X	X	X	X
57	ZAPATA LÓPEZ ROSA AMELIA	X	X	X	X	X	X

Marbely Sanchez Perez

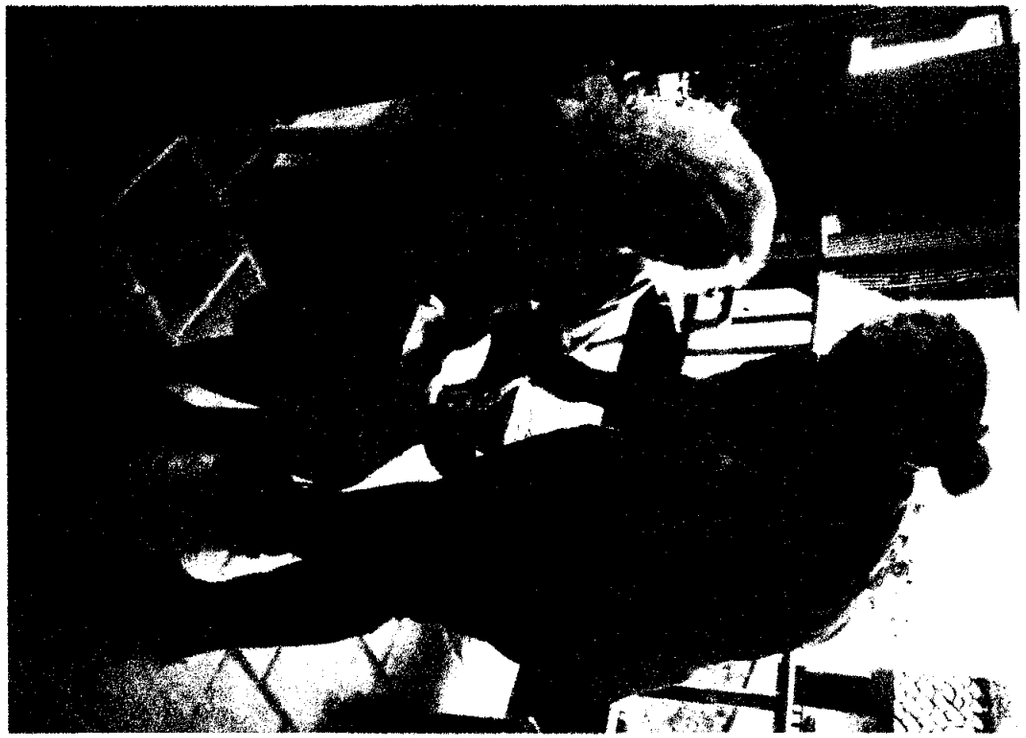
MARBELY SÁNCHEZ PÉREZ











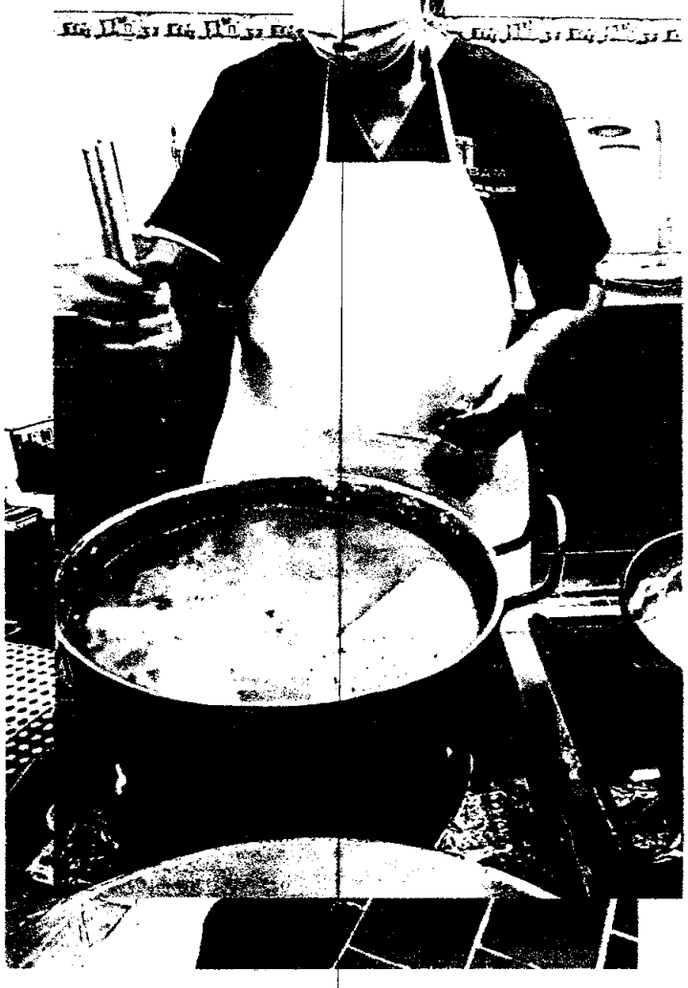






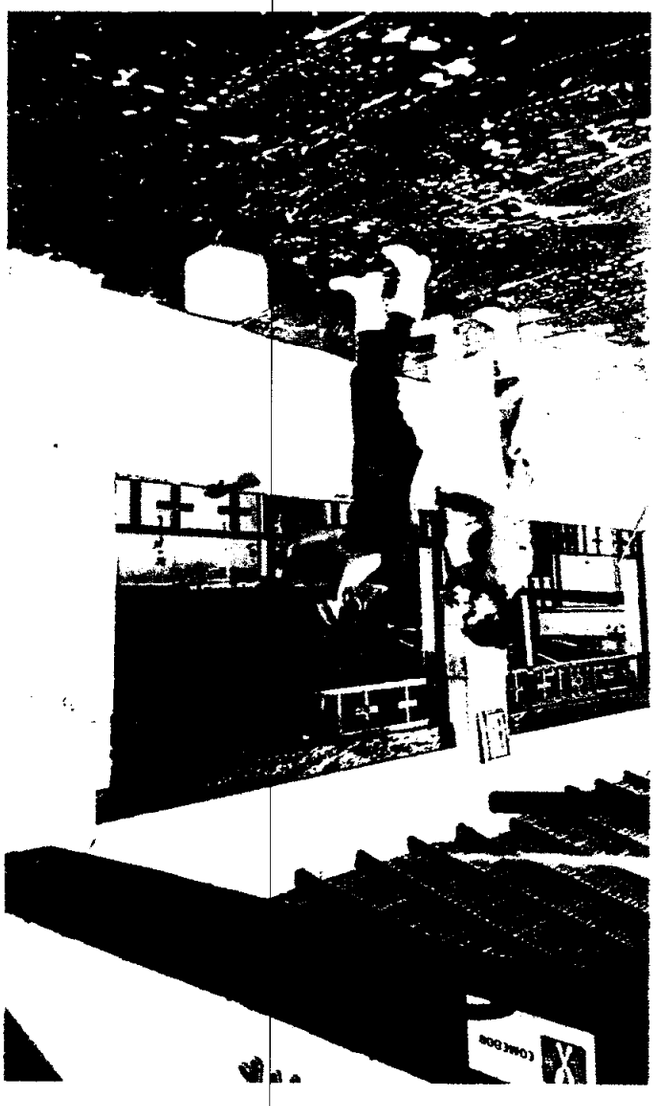




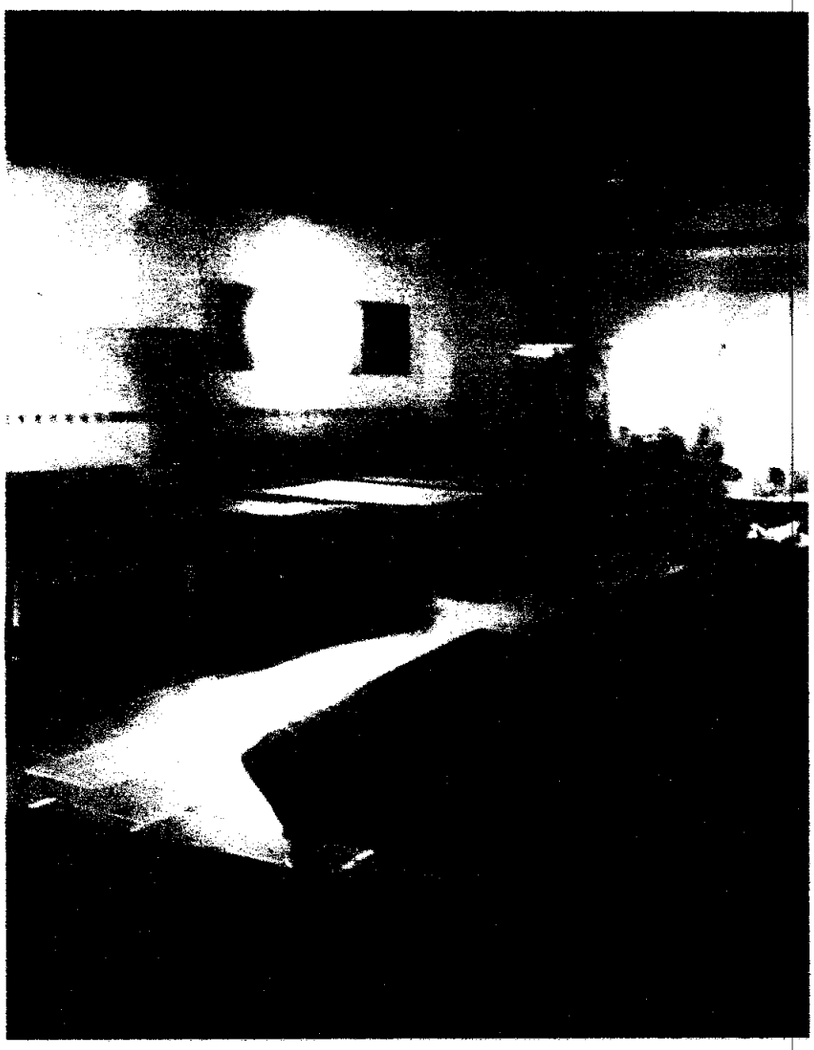


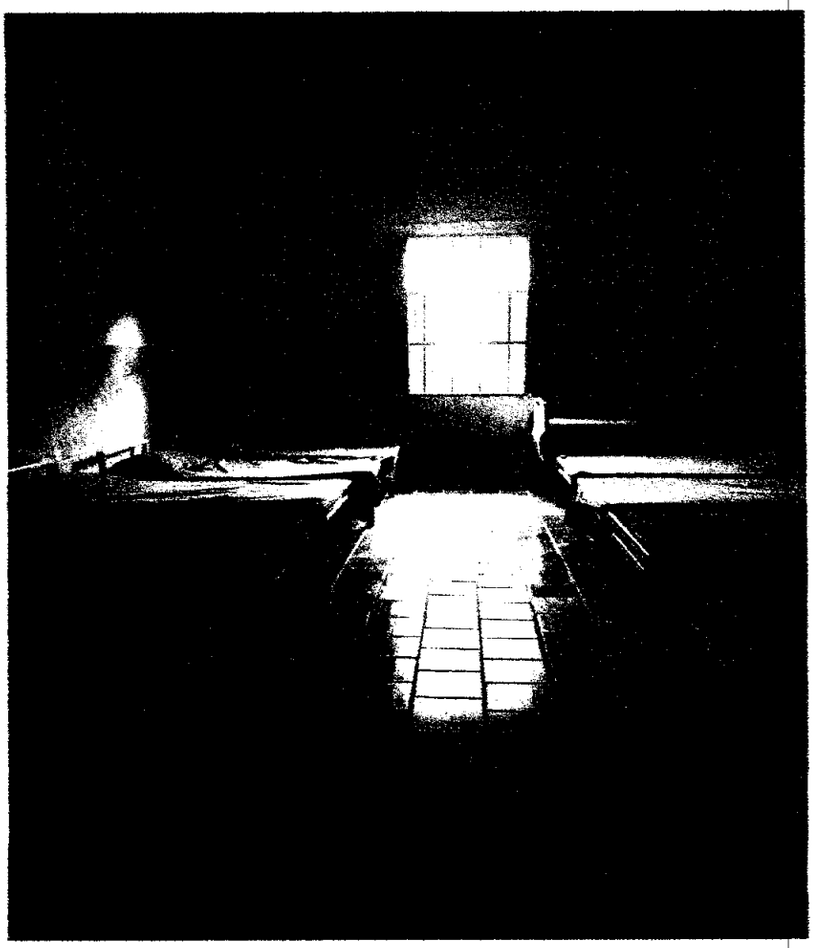












Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

Girón, 02 de julio 2023

Doctor:
CRISTHIAN ENRIQUE CABALLERO CABRAL
Secretaria del Adulto Mayor
Alcaldía San Juan de Girón
Ciudad.

Por medio de la presente hago de su conocimiento que las adultas mayores

BECERRA DE MADERO ANA INES C.C 22.283.043

CASTRO ROBLES MARIA CONSOLACION C.C 28.421.578

GAMEZ OBANDO MARIA CRISTINA 27.933.921

Están protegidas por una póliza exequial que cancelo mensualmente al servicio funerario Jardines la Colina, a razón de que tienen mas de noventa años, no son incluidas en el listado de los demás adultos mayores de la institución, el respaldo a dicha aclaración es la factura N°18376 de Jardines la Colina que va anexa en este informe.

Agradezco su atención.

Atentamente;

Rosalba Santa Patiño
C.C. 31.200.373 de Tuluá
Directora.

Cra. 28 N°34A-34 Barrio El Llanito – Girón - Teléfonos: 6997476 – 6467700
Email: cbamilagrosgiron@gmail.com

la Colina

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 45-99
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 643 9911
servicioalcliente@jardineslacolina.com

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT. 890.203.580-1

PARQUE MEMORIAL
Lagos del Cacique Calle 70 No. 33-1139
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 631 5076
Bucaramanga - Colombia

EXTRACTO DE NEGOCIO

NEGOCIO No. 00182020 **FECHA: 05/07/2023**

Nombre del Cliente	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS DE GIRON, SANTANDER				
C.C ó Nit. 890207992	**De** GIRON				
Dirección Residencia	CRA 28 # 39A-34 EL LLANITO		**Teléfono**	**Barrio**	GIRON
Dirección de Cobro	PAGO EN OFICINA		**Teléfono**	**Barrio**	PAGOS OFICINA

Valor del negocio	2.304.000	**Valor Cuota Inicial**	400.000	**Saldo de la inicial**	0

Producto

CREMACION ADULTO EN EMERGENCIA
SERVICIO FUNERARIO EXPRESS

Cuota	Vence	Vlr Cuota	Abono Cap.	Abono Fin.	Saldo Cap	Saldo Fin	Saldo Int.	Sub-Total	Estado	Fecha Pago
1	20/05/2023	380.800	380.800	0	0	0	0	0	Cancelada	25/05/2023
2	20/06/2023	380.800	380.800	0	0	0	0	0	Cancelada	28/06/2023
3	20/07/2023	380.800	38.400	0	342.400	0	0	342.400	Pendiente	28/06/2023
4	20/08/2023	380.800	0	0	380.800	0	0	380.800	Pendiente	
5	20/09/2023	380.800	0	0	380.800	0	0	380.800	Pendiente	
TOTAL CUOTAS		**1.904.000**	**800.000**	**0**	**1.104.000**	**0**	**0**	**1.104.000**		

la Colina

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 45-99
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 643 9911
servicioalcliente@jardineslacolina.com

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT. 890.203.580-1

PARQUE MEMORIAL
Lagos del Cacique Calle 70 No. 33-1139
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 631 5076
Bucaramanga - Colombia

EXTRACTO DE NEGOCIO

SALDO VENCIDO:

SALDO TOTAL: **1.104.000**

la Colina

BUCARAMANGA, Junio 5 del 2023

Relación de cobro No. 0000111958

Señores:
CBAM SEÑOR DE LOS MILAGROS
Nit. 890207992
Atn. Señor Pagador
CRA 28 34A 34 BARRIO EL LLANITO PAGOS EN OFICINA
cbamilagrosgiron@gmail.com
BUCARAMANGA

Apreciado cliente:
Jardines La Colina agradece su preferencia por nuestra compañía, le reiteramos nuestro compromiso para fortalecer este vínculo comercial.
A continuación relacionamos los colaboradores que tienen plan exequial con Jardines la colina.
Los colaboradores por los que no se genera valor a pagar están pendientes por tramitar renovación.
Para realizar pago con cheque, favor girarlo a nombre de Jardines La Colina S.A.S.

MES DE COBRO: Junio.

CEDULA	TITULAR DEL PLAN	TP	ULT PAGO	SALDO	CV	VLR VENC.	CC	CP	VLR CUOTA	VLR PAGAR
30207296	ACEVEDO MANTILLA ALICIA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
30207957	CABALLERO JAIMES MARIA ISABEL	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
37834868	CAICEDO ISABEL	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
13838696	CALDERON VICTOR JOSE	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
13801953	CORDOBA PINTO LUIS MARIA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
21417176	CORTES GARCIA MARIA LEONILA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
13213383	DUARTE PEDRO	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
27650255	ESPINOSA DURAN CELMIRA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
43653936	ESPINOSA ROJAS MARIA BALVANERA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
28155044	FUENTES RODO EMIRA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
28397919	GOMEZ RUEDA ANITA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
12576456	GONZALEZ FLORES CARLOS ALFONSO	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
28488132	GUARIN GUARIN EMMA	V		123.600	0	0	01	12	10.300	10.300
91176215	GUEVARA GONZALEZ FREDY ORLANDO	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
5637827	JAIMES VALENCIA JOSE BENJAMIN	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
5554625	JAIMES VEGA VALENTIN	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
27940964	MANTILLA DIAZ CARMEN	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
5644385	MATAJIRA LARROTA ROGELIO	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
1095915803	MENDOZA GARCIA RAUL	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
28400875	MOLINA GUALDRON NUBIA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
37814269	NUÑEZ MARIA LUZ STELLA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
2161781	ORTIZ RINCON JUAN	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
5575177	QUINTERO CABALLERO MARCO TULIO	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
37899104	RIVERO CADENA ANA DE DIOS	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
1095924542	RUEDA PABON CRISTINA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300

JARDINES
la Colina

5721981	SILVA AMAYA CARLOS	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
27928219	SILVA DE MONTAÑEZ HILDA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
5498910	SUAREZ ANIBAL	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
37802221	TARAZONA TARAZONA HERMELINDA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
27609140	TASCO CARREÑO MATILDE	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
28146664	VIVIESCAS OLIVIA	V	26/MAY/2023	92.100	0	0	04	12	10.300	10.300
3726966	GUEDEZ CORDERO ALICIA DEL CARMEN	V	26/MAY/2023	97.900	0	0	02	12	8.900	8.900
										328.200

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

Nuestro ejecutivo comercial se contactara con los colaboradores sin valor a pagar, para dar continuidad con su plan de previsión exequial.
Para cualquier inquietud lo invitamos a contactarse con nuestros departamentos Cartera 3222391385
Planes empresariales 3203332281-3142943554

Cordialmente,

LUZ DARY FANDIÑO BERNAL
Directora de Cartera

Abreviaturas

(TP)	Tipo pago (A: Anticipado; V: Vencido)	(CV)	Cuota Vencida
(CC)	Cuota a Cobrar	(CP)	Cuotas Pactadas

OBSERVACIONES:

** La respectiva factura se emitirá una vez se realice el pago correspondiente.
** Las novedades de retiro e ingreso se recibirán hasta el 8 de cada mes y se reflejaran en la relación de cobro del mes siguiente.
** El incumplimiento en las condiciones acordadas exonera a Jardines la Colina de toda responsabilidad.
** El atraso en el pago ocasiona suspensión en la prestación del servicio para afiliados.

Bucaramanga - Colombia

la Colina

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 45-99
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 643 9911
servicioalcliente@jardineslacolina.com

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT. 890.203.580-1

PARQUE MEMORIAL
Lagos del Cacique Calle 70 No. 33-1139
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 631 5976
Bucaramanga - Colombia

EXTRACTO DE NEGOCIO

NEGOCIO No. 00182020 **FECHA: 07/06/2023**

Nombre del Cliente	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS DE GIRON, SANTANDER				
C.C ó Nit.	890207992	**De**	GIRON		
Dirección Residencia	CRA 28 # 39A-34 EL LLANITO		**Teléfono**	**Barrio**	GIRON
Dirección de Cobro	PAGO EN OFICINA		**Teléfono**	**Barrio**	PAGOS OFICINA

Valor del negocio	2.304.000	**Valor Cuota Inicial**	400.000	**Saldo de la inicial**	0

Producto
CREMACION ADULTO EN EMERGENCIA
SERVICIO FUNERARIO EXPRESS

Cuota	Vence	Vlr Cuota	Abono Cap.	Abono Fin.	Saldo Cap	Saldo Fin	Saldo Int.	Sub-Total	Estado	Fecha Pago
1	20/05/2023	380.800	380.800 ✓	0	0	0	0	0	Cancelada	25/05/2023
2	20/06/2023	380.800	19.200	0	361.600	0	0	361.600	Pendiente	25/05/2023
3	20/07/2023	380.800	0	0	380.800	0	0	380.800	Pendiente	
4	20/08/2023	380.800	0	0	380.800	0	0	380.800	Pendiente	
5	20/09/2023	380.800	0	0	380.800	0	0	380.800	Pendiente	
TOTAL CUOTAS		**1.904.000**	**400.000**	**0**	**1.504.000**	**0**	**0**	**1.504.000**		

la Colina

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 27 No. 45-99
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 643 9911
servicioalcliente@jardineslacolina.com

JARDINES LA COLINA S.A.S.
NIT. 890.203.560-1

PARQUE MEMORIAL
Lagos del Cacique Calle 70 No. 33-1139
PBX: (577) 643 2020 Telefax: (577) 631 5076
Bucaramanga - Colombia

EXTRACTO DE NEGOCIO

SALDO VENCIDO:

SALDO TOTAL: **1.504.000**

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental
Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: sábado, 10 de junio de 2023 [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 16-septiembre-2023 **CONTRATO NRO.** 99610

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Luz Janeth **Apellidos:** Mojica Capacho
C.C. ó NIT: 63324964 **Expedición en:** **Edad:** 57
Fecha Nacimiento: 20-marzo-1966 **Dirección:** Cra 26 N 144-14 1 De Mayo Giron
Teléfono: **Ciudad:** Giron
Fecha de Afiliación: 17-septiembre-2012 **Cuota:** $ 35,000 **Anualidad:** $ 420,000
Dir Cobro: Cl 29 # 31-74 **Cobrador:** Carlos Andres Zambrano Barrera

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan
Gilberto Capacho Perez	01-ene-1952	71	CONYUGE	INTEGRAL
Marilin Ester Mojica	13-abr-1984	39	HIJO(A)	INTEGRAL
Oscar Fernando Acosta	02-jul-1988	34	HIJO(A)	INTEGRAL
Juliet Katerine Acosta	14-jul-1996	26	HIJO(A)	INTEGRAL
Leidy Yohana Acosta	02-ene-1986	37	HIJO(A)	INTEGRAL
Veronica Acosta	20-dic-2014	8	NIETO(A)	INTEGRAL
Danna Valentina Salas Acosta	01-ago-2015	7	NIETO(A)	INTEGRAL
Jorge Enrique Mojica Capacho	29-mar-1963	60	HERMANO(A)	INTEGRAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan
Kleiver Jhoan Salas Acosta	02-may-2007	16	NIETO(A)	INTEGRAL
unser Johan Acosta	22-ene-2009	14	NIETO(A)	INTEGRAL
Asly Natalia Acosta	01-oct-2011	11	NIETO(A)	INTEGRAL

OBSERVACIONES: 19/9/2017 inclusion de familiares con cobertura a 90 dias 19 de diciembre del 2017
13/07/22 Se incluye hermano Jorge Enrique Mojica, con protección a 90 días se ajusta tarifa del plan. FC

Tipo Plan: INTEGRAL
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 35,000. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecta, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envíen información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscolics.com

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Certifica:

Que, IVAN BARRERA ROJA, identificado con c.c. 1095919267, se encuentra asegurada en la póliza de exequias No. 086000207521 con vigencia del 13 de noviembre del 2022 al 13 de noviembre del 2023

Se expide por solicitud del interesado a los 10 días del mes de Junio del 2023

Cordialmente

Zamia Numa

Zamia Marcela Numa Guerrero

Auxiliar de Negocio

Sucursal Bucaramanga

Seguros Sura

NIT. 890208948
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental
Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: sábado, 03 de junio de 2023 [X] EMPRESARIAL

Fecha Renovación: 29-febrero-2024 **CONTRATO NRO. 176100**

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Raquel Maria ***Apellidos:*** Villegas Gomez
C.C. ó NIT: 42447199 ***Expedición en:*** ***Edad:*** 51
Fecha Nacimiento: 21-noviembre-19 ***Dirección:*** Tv 23b # 54-28
Teléfono: 6 ***Ciudad:*** Giron
Fecha de Afiliación: 26-octubre-2018 ***Cuota:*** $ 29,500 ***Anualidad:*** $ 354,000
Dir Cobro: Funeraria ***Cobrador:*** Cristian Pena

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*
Yulieth Paola Jaimes Villegas	01-ene-1998	25	HIJO(A)	INTEGRAL
Yeiny Fernanda Reyes Villegas	01-ene-1992	31	HIJO(A)	INTEGRAL
Brayan Steven Valderrama Villegas	01-ene-2011	12	HIJO(A)	INTEGRAL
Jose Alejandro Valderrama Villegas	01-ene-2012	11	HIJO(A)	INTEGRAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*
Ana Elvia Gomez Lopez	01-ene-1944	79	MADRE	INTEGRAL

OBSERVACIONES: EMPRESA: AREPAS DE COLOMBIA S.A.S

Tipo Plan: INTEGRAL
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 29,500. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envíen información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA , se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscotics.com

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental

Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: sábado, 03 de junio de 2023 [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 09-febrero-2024 **CONTRATO NRO. 194493**

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Amanda Lucia ***Apellidos:*** Quesada
C.C. ó NIT: 65735050 ***Expedición en:*** ***Edad:*** 56
Fecha Nacimiento: 07-mayo-1967 ***Dirección:*** K 29 # 26-78 T-11 Apto 303 Conj.
Teléfono: 6 ***Ciudad:*** Bucaramanga
Fecha de Afiliación: 10-febrero-2020 ***Cuota:*** $ 15,500 ***Anualidad:*** $ 186,000
Dir Cobro: Funeraria ***Cobrador:*** Efecty .

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*
Ines Quesada Vda De Riascos	25-mar-1933	90	MADRE	TRADICIONAL
Laura Sofia Ardila Quesada	31-mar-1999	24	HIJO(A)	TRADICIONAL
Alejandro Ardila Quesada	11-oct-2007	15	HIJO(A)	TRADICIONAL
Luis Alfonzo Riascos	23-oct-1956	66	HERMANO(A)	TRADICIONAL
Ana Emilia Jaramillo	20-dic-1972	50	CUÑADO(A)	TRADICIONAL
Pablo Arturo Riascos	21-ene-1993	30	SOBRINO(A)	TRADICIONAL
Ana Milena Riascos	17-sept-1990	32	SOBRINO(A)	TRADICIONAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*

OBSERVACIONES: Se Ingresa Como Independiente Ya Que La Señora Es Pensionada Y No Se Le Puede Realizar El Descuento Por Nomina.

Tipo Plan: TRADICIONAL

Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 15,500. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos da parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envíen información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscotics.com

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental

Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: lunes, 05 de junio de 2023 [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 21-abril-2022 **CONTRATO NRO. 205086**

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Rafael ***Apellidos:*** Torrado Beltran
C.C. ó NIT: 91299353 ***Expedición en:*** ***Edad:*** 49
Fecha Nacimiento: 08-agosto-1974 ***Dirección:*** Cl 12 # 17 - 09 Apt 301
Teléfono: 3203763934 ***Ciudad:*** Bucaramanga
Fecha de Afiliación: 22-abril-2021 ***Cuota:*** $ 16,500 ***Anualidad:*** $ 0
Dir Cobro: ***Cobrador:*** Efecty .

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*
Valeria Torrado Pabon	01-feb-2007	16	HIJO(A)	INTEGRAL
Valentina Torrado Pabon	01-mar-2003	20	HIJO(A)	INTEGRAL
Noralba Pabon Moreno	01-jul-1982	40	CONYUGE	INTEGRAL
Maria Amparo Beltran Niño	12-ago-1950	72	MADRE	INTEGRAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	*F Nacimiento*	*Edad*	*Parentesco*	*Plan*

OBSERVACIONES:

Tipo Plan: INTEGRAL
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 16,500. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envien información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en èste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscotics.com

COORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles

CAPILLAS DE LA FE

Certificado de Afiliación

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombres: Josefina Ortiz De Mantilla **No. Doc:** 28289700 **de:**
Dirección: Dg 105 104e 196 To 7 Apto 104 **Teléfono:** 6375542 **Afiliación:** P0183
Contrato Nro: GN131537 **Fecha de Afiliación:** 05-sept-2013
Plan de Afiliación: PREFERENCIAL 3 **Cobrador:** Oficina Principal
Cuota mensual: $ 0

GRUPO REPORTADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	F. COBERTUR	EDAD	ESTADO	F. RETIRO

Observaciones: RESPONSABLE: EDUARDO MANTILLA ORTIZ

* Declaro que he leido y acepto en su totalidad las modificaciones y estado actual de la informacion de mi contrato de Afiliación resumido en este documento.

Para Constancia se firma el viernes, 9 de junio de 2023

CONTRATANTE
C.C No.

COORSERPARK S.A.S. SERVICIOS FUNERARIOS EN GRUPO

FIRMA AUTORIZADA
Coorserpark S. A. S.

LA COORDINADORA DE SERVICIOS DE PARQUE CEMENTERIO

COORSERPARK SAS

NIT. 800.215.065-4

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) NEMESIO LIZARAZO DAZA identificado(a) con documento número 9128865 se encuentra afiliado(a), en un plan PRESIDENCIAL BASICO desde el día 01-MAY-2021 a través de la entidad COTRAFESA - COOP. DE TRAB. DE LA FEDERACION NAL. DE CAFETEROS DE COLOMBIA Y ALMACAFE el cual cubre el siguiente grupo familiar:

BENEFICIARIOS INSCRITOS

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
Liscano Lizarazo Esmeralda	Sobrino(a)
Lizarazo Roa Angelica Maria	Hijo(a)
Lizarazo Roa Laura Isabel	Hijo(a)
Roa Acevedo Elizabeth	Conyugue
Lizarazo Daza Miryam	Hermano(a)

La presente se expide a solicitud del interesado el **viernes, 9 de junio de 2023**

Cordialmente,

Servicio al Cliente
COORSERPARK SAS

Sistematizado por www.piscotics.com

COORSERPARK
SERVICIOS POSTUMOS EN GRUPO

Coorserpark S. A. S.

NIT. 800215065
Bogota PBX: 3175670 Bogota
Cra 11 Nro 69-37 Tel: 0

Certificado de Afiliación

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombres: Jaime Serrano Santos **No. Doc:** 13512163 **de:**
Dirección: Cl 200 14 50 Apto 912 **Teléfono:** 6056394 **Afiliación: 5757DA**
Contrato Nro: MI099880 **Fecha de Afiliación:** 27-jun-2019
Plan de Afiliación: GRUPO BASICO 1 PLATINO **Cobrador:** Debito Automatico
Pago Hasta: 26-may-2023 **Cuota mensual:** $ 33,300

GRUPO REPORTADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	F. COBERTUR	EDAD	ESTADO	F. RETIRO
Delgado Alpina Rosa Eva	S/C233249	OTROS		76	ACTIVO	
Portillo Delgado Olida	S/C233246	Cuñados		49	ACTIVO	
Santos De Serrano Maria Antonia	S/C233238	Padres		85	ACTIVO	
Serrano Rodriguez Agripina	S/C233254	TIOS		74	ACTIVO	
Serrano Santos Hernan	S/C233240	HERMANOS		48	ACTIVO	
Serrano Santos Marleny	S/C233239	HERMANOS		50	ACTIVO	
Serrano Tenjo Maria Jose	S/C233235	HIJOS		7	ACTIVO	
Tenjo Fuentes Lucia	S/C233237	Cuñados		52	ACTIVO	
Tenjo Fuentes Sandra Milena	S/C233236	CONYUGE		41	ACTIVO	

* Declaro que he leído y acepto en su totalidad las modificaciones y estado actual de la informacion de mi contrato de Afiliación resumido en este documento.

Para Constancia se firma el miércoles, 7 de junio de 2023

CONTRATANTE
C.C No.

FIRMA AUTORIZADA
Coorserpark S. A. S.

Sistematizado por www.piscotics.com

servicioclientes@previlacapilla.com
www.previlacapilla.com

la Capi
FU
Servimos

PREVI-EXEQUIAS LA CAPILLA S.A.S.
NIT 900.012.941-2

Señores:

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS" DE GIRON, SANTANDER

CERTIFICA

Que la Señora **LUZ AMPARO MANTILLA JEREZ** identificado con la cedula de ciuda No. 30208142, tiene un contrato de venta de servicios exequiales, en el cual se encu inscrito(a) la sra. **ALICIA JEREZ BUENO**, como Beneficiario de los servicios y ten como último pago hasta la fecha el mes de enero 2022.

Se expide la anterior a solicitud de (la) Sr (a) **LUZ AMPARO MANTILLO JERE** Bucaramanga a los 16 días del mes de Febrero de 2022

CERTIFICADO
0030

Celeste Infante
PREVIEXEQUIAS LA CAPILLA S.A.S.
N.I.T. 900.012.941-2

la Capilla FUNERALES
Nit. 900.012.941-2

FIRMA DE QUIEN RECIBE
30208142.

PREVICOL
Previsión Exequial de Colombia
Funeraria el divino niño

CONSTANCIA

Por medio del presente me permito constar que el señor PEDRO RAMIREZ identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.182.867de Girón, está afiliado en nuestro plan de pólizas exequiales en **Previsión Exequial de Colombia Limitada y/o FUNERARIA EL DIVINO NIÑO** con un cubrimiento del 100% de los servicios funerarios. Se encuentra afiliado desde el día 27/05/2008 con el contrato Nro. 399 cuya titular es su sobrina la señora **CONSUELO RAMIREZ**. Actualmente la póliza está activa y al día en sus pagos.

Lo anterior para los fines que estime conveniente.

Para constancia se firma en Lebrija a los nueve (09) días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

Funeraria
El Divino Niño

HEIDY JULIANA ALVAREZ SERRANO
PREVICOL LTDA
CEL. 3188480909

Powered by CamScanner

Un homenaje al amor

Los Olivos

COFUNERARIA – BUCARAMANGA
CERTIFICADO AFILIACIÓN

Sigla Convenio: **ESSA** Producto: **PLA0001 – PLAN DISTINGUIDOS ESSA** Co

Fecha de Impresión: **Viernes, 09 de junio de 2023 8:39:28a. m.** Usuario: **Laura Juliana Zambrano**

AFILIADO

Identificacion: 36489443
Vigencia del contrato: 14/12/2022 al 13/12/2023
Fallecido: ☐
Seguros: ☒
Asistencia Completa: ☐

Nombre: ZAPATA DE QUESADA MARIA
Estado: RENOVADO
Fecha de Fallecimiento:
Fecha de Retiro:
Asistencia Repatriación: ☐

Cod. Seguro	R. Tecnico	Seguro
SOL27	Solicanasta Olivos	SOLICANASTA ESSA PAGO INM 1M-BONOS 100
AP11	Anexo AP Exeq. Olivos	ACC PERSONALES ESSA 2M-200AUX

DATOS ADICIONALES

N° Cta ESSA: 0233381 Ciclo: 11 Periodo Fact:

GRUPO FAMILIAR

#	Tipo Doc.	Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Parentesco	Fec. Siniestro
1	RC	364894431	QUESADA ZAPATA FABIO	HIJO (A)	
2	CC	1095915686	QUESADA ZAPATA YEINER ALFONSO	HIJO (A)	
3	CC	37558322	QUESADA ZAPATA MARIBEL	HIJO (A)	
4	RC	1005371912	AMAYA QUESADA KAREN JULIANA	NIETO (A)	
5	TI	99011905931	ANAYA QUESADA MARIA EMMA	NIETO (A)	

AFILIADOS ADICIONALES

#	Tipo Doc.	Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Parentesco	Fec. Siniestro
1	CC	49686740	ZAPATA LOPEZ ROSA AMELIA	HERMANO (A)	-
2	CC	18937260	ZAPATA LOPEZ ALBEIRO	HERMANO (A)	19/04/202

BENEFICIARIOS SEGUROS

Tipo Doc.	Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Seguro
		Beneficiarios de Ley	ACC PERSONALES ESSA 2M-200A
		Beneficiarios de Ley	SOLICANASTA ESSA PAGO INM 1M - E 100

EL PRESENTE CERTIFICADO REFLEJA EL ESTADO DE LA AFILIACION DEL PLAN EXEQUIAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU E

Cooperativa Inversiones y Planes de la Paz Ltda.

COOINPAZ LTDA.

Nit. 816.004.746-4

¡ Afíliese Ya !

Hoy y siempre le acompañamos en los momentos más difíciles de su vida

CERTIFICACIÓN
CIPP 1211

COOINPAZ LTDA, Entidad sin ánimo de lucro, constituida legalmente bajo la vigilancia de la Superintendencia De la Economía Solidaria según Registro 028873, Nit. 816.004.746-4, con sede en la ciudad de Bucaramanga. Se permite certificar:

Que el señor (a), ARNULFO BARRERA LIZARAZO, identificado (a) con Cédula de ciudadanía número 91288409, se encuentra afiliado (a) a partir de la fecha 11 de SEPTIEMBRE de 2016 a nuestra COOPERATIVA INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ LTDA, Cuenta Nacional 4084504, con el Código Interno de Cliente No 1973B, Contrato No 168520, Numero de cuenta 35245.

Sus Beneficiarios son los siguientes:

ARNULFO BARRERA LIZARAZO
MARLEN BLACNO
JEFERSON BARRERA BLANCO
JUAN CAMILO BARRERA BLANCO
HUM BERTO BARRERA MEJIA
HUMBERTO BARRERA LIZARAZO
MERY JEREZ SANTAMARIA
GRACIELA BLANCO

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a solicitud del interesado, a los 8 días del mes de JUNIO (2023).

Yazmin Sánchez
SERVICIO AL CLIENTE
COOINPAZ LTDA.
TEL: 6960648-3108615838

AGUACHICA CESAR
CALLE 1 No 19-36
TEL: 095-5658172

ARAUCA ARAUCA
CALLE 22 No 19-66 3er Piso
Tel 097-8855523-8857+21

ARMENIA QUINDIO
CRA 14 NO 14-45
Tels: 096-7464660-7464844

BARRANCA SANTANDER
Calle 49 No. 11-10
Tel: 097-6226727

BARRANQUILLA ATLANTICO
CALLE 47 No 43-133
TEL: 095-3518098/3401548

BOGOTA CUNDINAMARCA
CRA 13 No 13-24
TEL: 091-2814777

BUCARAMANGA SANTANDER
CRA 26 No 32-53
TEL: 097-6320688/0537

CALI VALLE
CALLE 11 NO. 5-54 PISO 9
TELS: 092-6849686

CUCUTA N. SANTANDER
DIAGONAL SANTANDER No. 8-32
Tels 097-5725384-5725386

IBAGUE TOLIMA
CRA 4 No 10-12
TEL: 098-2637480-2615306

MEDELLIN ANTIOQUIA
CALLE 52 NO 48-27 PISO 7
TELS 094-5122104

PASTO:
Cra 27 No. 18-26
Tel 092-7295645

PEREIRA RISARALDA
Cra 6 No. 19-19
Tels: 096-3336960-3337151

PLATO MAGDALENA
CRA 32 NO 10-63
CEL: 3157931908

SAN GIL SANTANDER
CALLE 13 No. 8-62
TEL: 097-7247150

SANTA MARTA MAGDALENA
CRA 8 NO 23-52
TELS: 095-4238397-4313637

TUNJA BOYACA
AV. Norte Nº 15-18
TEL: 098-7445273

VALLEDUPAR CESAR
Cra 7A Nº 22-39
TELS: 095-5824407-5802611

VILLAVICENCIO META
AV 40 No 35A-60
TEL: 098-6633214

YOPAL CASANARE
CALLE 10 NO. 21-107 PISO 2
TELS: 098-6356862-6320172

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental

Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: sábado, 10 de junio de 2023 [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 16-marzo-2024 **CONTRATO NRO. 112504**

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Daniel ***Apellidos:*** Caballero Jaimes
C.C. ó NIT: 91182159 ***Expedición en:*** ***Edad:*** 43
Fecha Nacimiento: 14-enero-1980 ***Dirección:*** Calle 30 No. 32-29 Eloy Valenzuela
Teléfono: 6463571 ***Ciudad:*** Giron
Fecha de Afiliación: 17-marzo-2014 ***Cuota:*** $ 19,000 ***Anualidad:*** $ 228,000
Dir Cobro: Calle 30 No. 32-29 Eloy ***Cobrador:*** Principal

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan
Lorenzo Caballero	14-dic-2000	22	HIJO(A)	CLASICO
Nini johanna Martinez	01-ene-1980	43	CONYUGE	CLASICO
Maria Isabel Caballero	25-dic-1952	70	MADRE	CLASICO
Osmar Yesid Caballero	31-jul-2004	18	HIJO(A)	CLASICO
Maria Rosa Contreras	19-abr-1958	65	SUEGRO(A)	CLASICO

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan

OBSERVACIONES:

Tipo Plan: CLASICO
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 19,000. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5. Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envíen información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7. El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscolics.com

Un homenaje al amor

Los Olivos

COFUNERARIA – BUCARAMANGA
CERTIFICADO AFILIACIÓN

Sigla Convenio: **OMCDT – MENSUAL** | Producto: **PLA0011 – UNIFAMILIAR INTEGRAL INDIVIDUAL** | Contrato: **323.781**

Fecha de Impresión: **Miercoles, 07 de Junio de 2023 4:44:46p. m.** Usuario: **Laura Juliana Zambrano**

AFILIADO

Identificacion: 63361893 **Nombre:** PEREZ MENDOZA CECILIA
Vigencia del contrato: 23/04/2023 al 22/04/2024 **Estado:** RENOVADO
Fallecido: ☐ **Fecha de Fallecimiento:**
Seguros: ☐ **Fecha de Retiro:**
Asistencia Completa: ☐ **Asistencia Repatriación:** ☐

Cod. Seguro	R. Tecnico	Seguro

GRUPO FAMILIAR

#	Tipo Doc.	Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Parentesco	Fec. Siniestro	Fec. Retiro
1	CC	5560221	BAUTISTA GOMEZ PEDRO	COMPAÑERO (A)		
2	TI	1097102606	BAUTISTA PEREZ FABIAN	HIJO (A)		
3	CC	63304135	BAUTISTA HERNANDEZ AMPARO	SOBRINO (A)		

BENEFICIARIOS SEGUROS

Tipo Doc.	Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Seguro	% Part.

EL PRESENTE CERTIFICADO REFLEJA EL ESTADO DE LA AFILIACION DEL PLAN EXEQUIAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

Recibí
07 folios
Junio 8/23

Certifica: **Laura Juliana Zambrano**
Versión: 3. Fecha de aplicación: 23/10/2019

tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.

• No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.

• Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo Compromete a los firmantes.

• Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.

• Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente).

• Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios de apoyo a la gestión asciende a la suma de TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE, que serán cancelados así: SEIS (06) pagos iguales mensualidad vencida de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000) y UN (01) pago final por 10 días de SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (700.000), para el desarrollo del OBJETO: **FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SECRETARIA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GIRÓN – SANTANDER."(5)**

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.

ESTER YOLIMA SERRANO CURREA
CC. [redacted]
CALLE 14 # 21-34
Celular N. [redacted]
Correo: [redacted]
Barrio Consuelo
Girón - Santander

previsan

NIT. 804017650
Carrera 34 No. 52 - 53 PBX: 6375050 Bucaramanga
Tel: 6375050

CERTIFICACION DE AFILIACION

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombres: Dora Arieya Alvarez
No. Doc.: 63359926
Dirección: Cr 19 89 65 Diam II
Teléfono:
Contrato Nro: 003301
Fecha de Afiliación: 19-sep-2007
Plan de Afiliación: EJECUTIVO ESPECIAL
Cuota mensual: $ 0.00
Empresa: Crear 90 S.a.s

GRUPO REPORTADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	F. COBERTUR	EDAD	ESTADO	F. RETIRO
Alvarez De Arieya Mercedes	5015726	MADRE	19-dic-2007	45	ACTIVO	

Para Constancia se firma el martes, 6 de junio de 2023

previsan
NIT. 804.017.650-9

FIRMA AUTORIZADA
Previsan S.A.S

Digitalizado por www.cscscia.com

INFORMACION REGISTRADA EN POLIZA EXEQUIAL
VERIFICACION DE DATOS

05/06/2023 10:35:25 AM
Apedrazm

PLAN No.: 00121343 — VIGENCIA : 20/FEB/2023 - 19/FEB/2024 — INICIA: 20/FEB/2022
FORMATO : PE1753742 — TIPO PLAN : MEMORIAL ETERNO EMPRESARIAL LOTE — RENOV : 01
RENOVADA : 30/ENE/2023 — CONVENIO : No

TITULAR : 63297621 MANTILLA SERRANO LUZ STELLA Cod Int
FECHA NACIMIENTO : 02/DIC/1962 ESTADO CIVIL : Soltero
RESIDENCIA: CRR 3W # 55*35 MUTIS TEL : 6838305
DIRECC. COBRO: CRA 34 #38-46 PAGOS EN OFICINA TEL : 0000000
CIUDAD PERMANENCIA: BUCARAMANGA

EMPRESA : 800032721 GOMOSEC LTDA
DIRECCION : CRA 34 #38-46 PAGOS EN OFICINA TEL : 0000000

SEGURO DE VIDA : SEGURO DE VIDA $5,000,000
FEC INCLUSION SEGURO: 20/FEB/2022
VENDEDORES : LIGIA MARITZA SILVA ARMENTA

CONTINUIDAD DE AMPARO : NO
TIPO DE PAGO : Vencio — PERIODO DE PAGO : Mensual — CUOTAS : 12
PRIM COBRO: 20/MAR/2023 — SECTOR : PAGOS OFICINA — LIBRANZA : Si
VALOR CUOTA : $23,000 — ESTAD0 : Activa

NOMBRE	CIUDAD PERMANENCIA	BENEFICIARIOS DE LA POLIZA IDENTIFIC	PARENTESCO	NACE	EDAD	(%) SEG
DEBORA SERRANO DE MANTILLA	BUCARAMANGA		PADRE / MADRE	16/ENE/1938	85	0
BENJAMIN CORZO OCHOA	BUCARAMANGA		CONYUGE	21/SEP/1961	61	0
MARIA ALEJANDRA CORZO MANTILLA	BUCARAMANGA		HIJO (A)	25/MAY/1999	24	0
MARIA CAMILA CORZO MANTILLA	BUCARAMANGA		HIJO (A)	25/MAY/1999	24	0
MARIA PAULA CORZO MANTILLA	BUCARAMANGA		HIJO (A)	12/NOV/1997	25	0
SANDRA PAOLA CORZO JURADO	BUCARAMANGA		HIJASTRO(A)	11/JUN/1981	41	0

SEÑOR USUARIO: PARA SOLICITAR LOS SERVICIOS DEBE ESTAR AL DIA EN EL PAGO. SI PAGA CON LIBRANZA VERIFIQUE QUE SU EMPLEADOR REALICE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE

POR FAVOR VERIFICAR SI LOS DATOS AQUI CONSIGNADOS SON CORRECTOS, EN CASO DE ENCONTRAR UN ERROR SOLICITAMOS NOS LO HAGA SABER A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE A NUESTROS TELEFONOS O AL ASESOR QUE REALIZO LA VENTA

LA SUSCRITA JEFE DE SERVICIO AL CLIENTE DE LA ASCENSIÓN S.A,

EMPRESA LEGALMENTE CONSTITUIDA E IDENTIFICADA CON NIT N° 830.087.666 - 1.

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

HACE CONSTAR QUE:

(El / La) señor(a) AMPARO RAMIREZ TASCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número MA200706 a la fecha tiene un contrato de previsión exequial N° 63358138 de fecha de inicio 11 de abril de 2011 en el cual registra como beneficiarios las siguientes personas:

Beneficiarios						
No	Nombre Beneficiario	No. Identificación	Parentesco	Fecha Nacimiento	Edad	Valor Adicional
1	Ramirez Tasco Amparo	63358138	ASEGURADO PRINCIPAL	28/06/1970	52	0,00
2	Rojas Velasco Gerardo	91285453	ESPOSO (A)	24/01/1972	51	0,00
3	Rojas Ramirez Diego Andres	1098772749	HIJO (A)	08/08/1995	27	0,00
4	Rojas Ramirez Edwin Julian	1005320983	HIJO (A)	14/03/2000	23	0,00
5	Tasio Carreño Matilde	27609140	TIO (A)	23/07/1941	81	10.037,00

Señor contratante, para garantizar la prestación del servicio funerario a los beneficiarios registrados en su contrato de previsión exequial se requiere allegue al correo electrónico servicioalcliente@laascension.com copia de su documento de identidad y la de los beneficiarios inscritos o en su defecto el diligenciamiento en su totalidad de la Tabla: Beneficiarios, relacionada en el párrafo anterior, para realizar la validación de edades y parentescos en un término no mayor a treinta(30) días calendario

La presente, se expide a solicitud del interesado a los 23 dia(s) del mes de mayo del año 2023.

"Tranquilidad y Calidez la Razón de Nuestro Servicio".

Atentamente,

Firma Autorizada

Radicado:

LA COORDINADORA DE SERVICIOS DE PARQUE CEMENTERIO

COORSERPARK SAS

NIT. 800.215.065-4

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) EDGAR SUAREZ MEJIA identificado(a) con cédula de ciudadania número 5645891 se encuentra afiliado(a), en un plan INDIVIDUAL BOGOTA SIN LIMITE DE EDAD desde el día 12-DIC-2020 a través de la entidad CALLE BOGOTA el cual cubre el siguiente grupo familiar:

BENEFICIARIOS INSCRITOS

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
Matute Murgas Maritza	CONYUGE
Suarez Matute Angelo Alexander	HIJOS
Suarez Matute Katherin Andrea	HIJOS
Suarez Mejia Milton	HERMANOS
Suarez Peñaloza Alejandro	Padres

La presente se expide a solicitud del interesado el **lunes, 5 de junio de 2023**

Cordialmente,

Sistematizado por www.piscotics.com

LA COORDINADORA DE SERVICIOS DE PARQUE CEMENTERIO

COORSERPARK SAS

NIT. 800.215.065-4

CERTIFICA QUE

Servicio al Cliente

Salas de Velación
Nuestra Señora
del Carmen
NIT: 63.323.374-5 /servicio excluido de IVA

CERTIFICACION

Que, en esta entidad se encuentran dentro del plan exequial: **GILMA AGUILAR**, identificada con c.c # 28.266.798 y la Señora: **ALICIA GONZALEZ ORDOÑEZ**, identificada con cédula de ciudadanía # 28.146.574 y en la actualidad se encuentran al día en su cobertura.

Certificación expedida a los cinco días del mes de junio de 2023

Salas de Velación
Nuestra Señora del Carmen
NIT. 63.323.374-5

Deicy Manrilla Campos
Gerente

Carrera 26 No. 44-14 El Poblado – Girón – Santander
Teléfonos 607646 68 46 – 607681 05 81
Celulares 310 56 95 469 – 311 251 38 92 – 318 794 27 38
gerencia@svdelcarmen.com.co

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental

Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: lunes, 05 de junio de 2023 ✓ [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 21-abril-2022 **CONTRATO NRO. 205086**

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Rafael *Apellidos:* Torrado Beltran
C.C. ó NIT: 91299353 *Expedición en:* *Edad:* 49
Fecha Nacimiento: 08-agosto-1974 *Dirección:* Cl 12 # 17 - 09 Apt 301
Teléfono: 3203763934 *Ciudad:* Bucaramanga
Fecha de Afiliación: 22-abril-2021 *Cuota:* $ 16,500 *Anualidad:* $ 0
Dir Cobro: *Cobrador:* Efecty .

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan
Valeria Torrado Pabon	01-feb-2007	16	HIJO(A)	INTEGRAL
Valentina Torrado Pabon	01-mar-2003	20	HIJO(A)	INTEGRAL
Noralba Pabon Moreno	01-jul-1982	40	CONYUGE	INTEGRAL
Maria Amparo Beltran Niño ✓	12-ago-1950	72	MADRE	INTEGRAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan

OBSERVACIONES:

Tipo Plan: INTEGRAL
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 16,500. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamenie en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envíen información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscotics.com

COORSERPARK
SERVICIOS POSTUMOS EN GRUPO

Coorserpark S. A. S.

NIT. 800215065
Bogota PBX: 3175670 Bogota
Cra 11 Nro 69-37 Tel: 0

Certificado de Afiliación

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombres: Victor Hugo Soto Aparicio **No. Doc:** 1098673951 **de:**
Dirección: Bl 117 Apto 402 **Teléfono:** 3176482646 **Afiliación: 72432**
Contrato Nro: IN283150 **Fecha de Afiliación:** 14-may-2021
Plan de Afiliación: PLATINO **Cobrador:** Efecty Efecty
Pago Hasta: 18-dic-2022 **Cuota mensual:** $ 44500.000

GRUPO REPORTADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	F. COBERTUR	EDAD	ESTADO	F.
Rincon De Soto Inocencia	28256527	ABUELOS	14-jun-2021	97	ACTIVO	
Soto Rincon Alfredo	S/C670230	TIOS	14-jun-2021	74	ACTIVO	
Florez Rincon Martha Cecilia	63445966	TIOS		52	FALLECIDO	

* Declaro que he leído y acepto en su totalidad las modificaciones y estado actual de la informacion de mi contrato de Afilia resumido en este documento.

Para Constancia se firma el martes, 29 de noviembre de 2022

COORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles
NIT. 800.215.065-4

CONTRATANTE
C.C No.

FIRMA AUTORIZADA
Coorserpark S. A. S.

Sistematizado por www.piscotics.com

NIT. 890208946
Plan Familiar Exequial
Nacional - Departamental

Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919 Bucaramanga
Email: afiliaciones@sanpedro.com.co

Fecha de Expedición: sábado, 03 de junio de 2023 [X] INDIVIDUAL

Fecha Renovación: 09-febrero-2024 **CONTRATO NRO.** 194493

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres : Amanda Lucia **Apellidos:** Quesada
C.C. ó NIT: 65735050 **Expedición en:** **Edad:** 56
Fecha Nacimiento: 07-mayo-1967 **Dirección:** K 29 # 26-78 T-11 Apto 303 Conj.
Teléfono: 6 **Ciudad:** Bucaramanga
Fecha de Afiliación: 10-febrero-2020 **Cuota:** $ 15,500 **Anualidad:** $ 186,000
Dir Cobro: Funeraria **Cobrador:** Efecty .

DATOS DE LOS DESIGNADOS

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan
Ines Quesada Vda De Riascos	25-mar-1933	90	MADRE	TRADICIONAL
Laura Sofia Ardila Quesada	31-mar-1999	24	HIJO(A)	TRADICIONAL
Alejandro Ardila Quesada	11-oct-2007	15	HIJO(A)	TRADICIONAL
Luis Alfonzo Riascos	23-oct-1956	66	HERMANO(A)	TRADICIONAL
Ana Emilia Jaramillo	20-dic-1972	50	CUÑADO(A)	TRADICIONAL
Pablo Arturo Riascos	21-ene-1993	30	SOBRINO(A)	TRADICIONAL
Ana Milena Riascos	17-sept-1990	32	SOBRINO(A)	TRADICIONAL

DESIGNADOS ADICIONALES

Nombres y Apellidos	F Nacimiento	Edad	Parentesco	Plan

OBSERVACIONES: Se Ingresa Como Independiente Ya Que La Señora Es Pensionada Y No Se Le Puede Realizar El Descuento Por Nomina.

Tipo Plan: TRADICIONAL
Estado: ACTIVO

1. Manifiesto la voluntad de afiliar mi grupo familiar, al programa de Previsión Exequial de Servicios Funebres San Pedro y acepto las condiciones del mismo. En virtud de eso, autorizo el cobro de las cuotas de afiliación por valor de $ 15,500. Servicios Funebres San Pedro no efectua reembolsos de dinero por la no utilización de los servicios exequiales pues ofrece atencion exequial EN ESPECIE de conformidad con el Art 111 Ley 795/2003.

2. La falsedad en el registro de datos de parentesco o edades establecidas, es causal de nulidad de la afiliación y la no prestación de servicios, una vez sea comprobado.

3. Titular o miembro de grupo familiar afiliado, vinculado simultaneamente en más de una ocasion al Programa Exequial San Pedro, recibe la prestación de servicios exequiales pactados por UNA VEZ.

4. Para obtener el servicio, la cuota de afiliación deberá pagarse oportunamente antes del fallecimiento.

5.Autorizo a SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA., para que recolecte, almacene, use y administre mis datos datos personales y familiares, que he suministrado con el fin de que desarrollen su objeto social, y me envien información relacionada con la entidad.

6. SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA , se compromete a usar los datos recolectados, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal web www.sanpedro.com.co

7.El interesado mediante su firma en éste documento declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales suministrados.

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

HE LEIDO Y ACEPTO
FIRMA - C.C.

Sistematizado por www.piscotics.com

El SANTUARIO MAUSOLEO LTDA.

Nit. 900.187.555-3

Bucaramanga, Junio 13 de 2023

EL SANTUARIO MAUSOLEO
CERTIFICA

Contrato en referencia

SEÑOR(A) **RUEDA RUEDA MARIA HILDA**

CONTRATO **5970**

CEDULA **63311163**

EL SANTUARIO MAUSOLEO, certifica que la póliza de contrato en referencia se encuentra EN LA BASE DE DATOS DE NUESTRA EMPRESA, junto con sus beneficiarios. Que son las personas relacionadas a continuación:

QUINTERO EDWIN FERNEY
RUEDA RUSBER ALEXANDER
QUINTERO IVAN MAURICIO
RUEDA RUEDA VIVIANA MARITZA
JAIMES RICARDO
QUINTERO RUEDA MONICA LILIANA

Cordial Saludo
EL SANTUARIO MAUSOLEO
Departamento De Cartera

FIRMA AFILIADO

Girón 27 de Junio de 2023

Asilo señor de los Milagros

Asunto Afiliación exequial

Yo Ingrid P Matuk T identificada con c.c 30209856 de Girón, hija de Ana Leonor Triana de Matuk identificada con c.c 41390145 de Bogotá informo que mi señora madre esta afiliada hace más de doce años a un seguro de vida grupo exequial del banco BBVA que a su vez esta vinculada con los Olivos.

El numero de la póliza es 056401154717 y su número de contacto 01 8000 934 020 a nivel nacional, o al 601 307 80 80 en Bogotá.

Anexo derecho de petición que se le paso a la aseguradora con el fin de obtener la póliza y poder hacer entrega de la misma según solicitud de ustedes.

Cordialmente.

INGRID PATRICIA MATUK TRIANA

CC 30.209.856 de Girón.

NOTIFICACIONES: Correo electrónico: matumovil5@hotmail.com

Celular 313 4864218

N°507

la Capilla FUNERALES
Servimos desde el alma

Bucaramanga, 17 de Junio 2023

Señores:

ASILO SEÑOR DE LOS MILAGROS
GIRON

Por medio de la presente Certificamos que la señora **ALICIA JEREZ BUENO** identificada con c.c. 37.811.158 Mesa de los Santos (Santander) está afiliada a nuestra Empresa como Beneficiaria del Plan Exequial No.EFBG1749 con pago de cuota hasta el mes de Mayo de 2023.

De acuerdo al contrato exequial el cubrimiento del servicio se da acorde a las cláusulas descritas en el mismo.

La presente certificación no puede ser tomado como recibo de pago

DPTO. DE CARTERA
LA CAPILLA FUNERALES SAS

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO NI PARA, TRASLADOS

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0

CBAM

Girón 04 junio 2023

05/jun/2023
11:43 AM

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN
Remitente: Rosalba Santa Patiño
Destinatario: 11100 - Macias Leal Sandra Liliana
Asunto: Peticiones Solicitudes y demás
Radicado No.: 2310007650 **Folios:** 7 **Anexos:** 1

Dra. Sandra Hernandez Álvarez
Secretaria de Desarrollo Social
Municipio San Juan de Girón

SOLICITUD DE INCLUSION EN LISTADO SENSAL

Cordial saludo:

***El CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS"** NIT. 890.207.992-0 de Girón, solicita a ustedes sean incluidos en el listado censal las siguientes personas adultas con el fin de que estos adultos mayores tengan cobertura en salud, y como requisito para los subsidios de Colombia Mayor.*

CAPACHO PEREZ GILBERTO C.C 5.557.591 Bucaramanga
GUEDEZ CORDERO ALICIA DEL CARMEN 3926966 (extranjera)
JEREZ BUENO ALICIA 37.811.138 Bucaramanga
RINCON DE SOTO INOCENCIA 28.256.527 San Andrés
QUESADA DE ARRIASCOS INES 38.239.428 Ibagué

Atentamente

Rosalba Santa Patiño
C.C. 34.200.373
Representante Legal

ACTA DE REUNION

En Girón a los 20 días del mes de junio del 2023, nos reunimos el Dr Cristhian Enrique Caballero, responsable de la secretaria del Adulto Mayor de este municipio y la representante legal Rosalba Santa Patiño con el fin de informar sobre el fallecimiento del adulto mayor Luis María Córdoba Pinto C.C 13.801.953, el día 19 del presente mes, quien era beneficiario del convenio 310 firmado con la Alcaldía y solicitar formalmente el ingreso como beneficiario al señor Luis Martin Cabanzo Vargas C.C 5.583.146 de esta forma cubrir los 57 cupos asignados por la alcaldía en el marco del convenio 310 de abril del 2023 y darle cumplimiento a cabalidad.

El secretario del adulto mayor valida los documentos aportados por la institución tanto del beneficiario fallecido, como del potencial beneficiario para la autorización de ingreso por parte del supervisor.

Una vez validados los documentos soportes, lo cuales forman parte de la presenta acta, el secretario informa que queda aprobado el cambio de beneficiario por fallecimiento a partir de la fecha.
Anexo copia documento de identidad

Para constancia se firma entre las partes asistentes el 20 de junio del año 2023

Rosalba Santa Patiño
Representante Legal

Cristhian Enrique Caballero
Secretaria del Adulto Mayor

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23066520287538

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	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2023-06-19	21:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13801953

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOBA	PINTO	LUIS	MARIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	63369123

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAMIL	NUÑEZ	LILIANA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	63369123

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

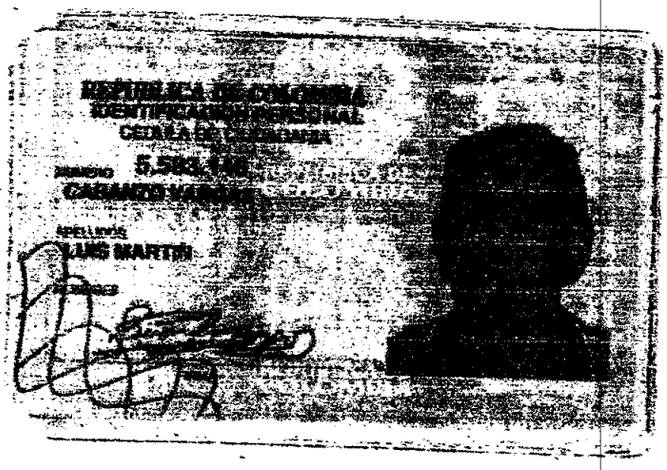
Departamento	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

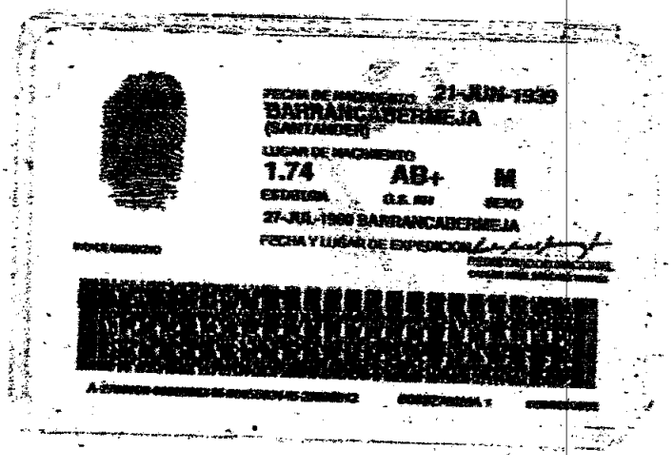
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2023-06-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2023-06-19 22:43

Código verificación: 967F-7C89-8E71-A018


LUIS MARTIN


21-JUN-1939
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
1.74
AB+
M
27-JUL-1939 BARRANCABERMEJA

ACTA DE REUNION

En Girón a los 20 días del mes de junio del 2023, nos reunimos el Dr Cristhian Enrique Caballero, responsable de la secretaria del Adulto Mayor de este municipio y la representante legal Rosalba Santa Patiño con el fin de informar sobre el fallecimiento del adulto mayor Luis María Córdoba Pinto C.C 13.801.953, el día 19 del presente mes, quien era beneficiario del convenio 310 firmado con la Alcaldía y solicitar formalmente el ingreso como beneficiario al señor Luis Martin Cabanzo Vargas C.C 5.583.146 de esta forma cubrir los 57 cupos asignados por la alcaldía en el marco del convenio 310 de abril del 2023 y darle cumplimiento a cabalidad.

El secretario del adulto mayor valida los documentos aportados por la institución tanto del beneficiario fallecido, como del potencial beneficiario para la autorización de ingreso por parte del supervisor.

Una vez validados los documentos soportes, lo cuales forman parte de la presenta acta, el secretario informa que queda aprobado el cambio de beneficiario por fallecimiento a partir de la fecha.
Anexo copia documento de identidad

Para constancia se firma entre las partes asistentes el 20 de junio del año 2023

Rosalba Santa Patiño
Representante Legal

Cristhian Enrique Caballero
Secretaria del Adulto Mayor

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23066520287538

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	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2023-06-19	21:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13801953

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOBA	PINTO	LUIS	MARIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	63369123

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAMIL	NUÑEZ	LILIANA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	63369123

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

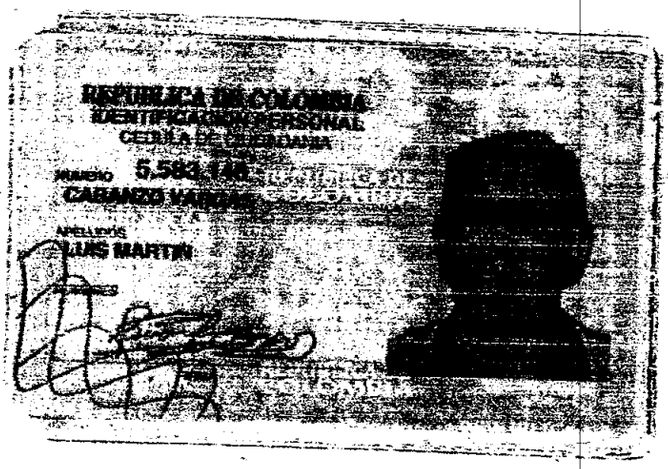
Departamento	Municipio
SANTANDER	FLORIDABLANCA

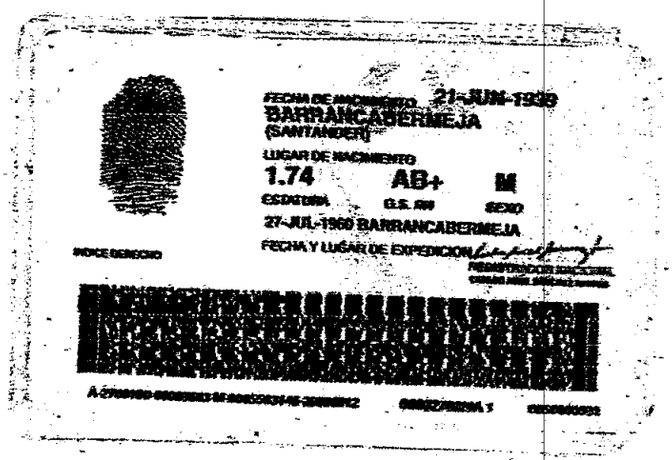
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2023-06-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

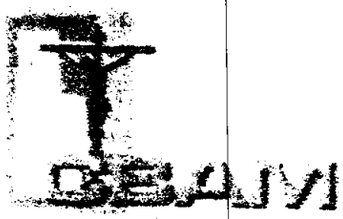
Fecha de impresión: 2023-06-19 22:43

Código verificación: 967F-7C89-8E71-A018


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 5.583.[illegible]
APELLIDOS
LUIS MARTIN


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1939
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
AB+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
27-JUL-1960 BARRANCABERMEJA
INDICE DERECHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Centro de Bienestar del Adulto Mayor
Señor de los Milagros
Nit 890207992-0



Girón 13 de junio 2023

Dra. Sandra Hernandez Álvarez
Secretaria de Desarrollo Social
Municipio San Juan de Girón

[redacted]
13/jun/2023
2:32 PM
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN
Remitente: Rosalba Santos Patiño
Destinatario: 11100 - Macias Leal Sandra Liliana
Asunto: Peticiones Solicitudes y demás
Radicado No.: 2310007992 Folios: 1 Anexos: 0

SOLICITUD DE INCLUSION EN LISTADO SENSAL

Cordial saludo:

El CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS" NIT. 890.207.992-0 de Girón, solicita a ustedes sean incluidos en el listado censal a la adulta Mayor ANA LEONOR TRIANA DE MATUK C.C 41.390.145 de Bogotá, con el fin de que esta adultos mayor tengan coberturа en salud, y como requisito para los subsidios de Colombia Mayor.

Atentamente

Rosalba Santa Patiño
C.C. 31.200.373
Representante Legal

ADRES

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63359926
NOMBRES	DORA
APELLIDOS	AMAYA ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 15:48:45	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	30207296
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	ACEVEDO MANTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/26/2023 19:03:20	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28266788
NOMBRES	GILMA
APELLIDOS	AGUILAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/26/2023 19:04:10	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5560221
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	BAUTISTA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	04/09/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 15:54:35	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5704317
NOMBRES	HUMBERTO
APELLIDOS	BARRERA MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/26/2023 19:05:06	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1095919267
NOMBRES	IVAN
APELLIDOS	BARRERA ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/26/2023 19:05:59	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22283043
NOMBRES	ANA INES
APELLIDOS	BECERRA DE MADERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:17:25	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37823572
NOMBRES	MARIA AMPARO
APELLIDOS	BELTRAN NIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/10/2011	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:00:31	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37834868
NOMBRES	ISABEL
APELLIDOS	CAICEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 15:56:12	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	30207957
NOMBRES	MARIA ISABEL
APELLIDOS	CABALLERO JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:04:21	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5583146
NOMBRES	LUIS MARTIN
APELLIDOS	CABANZO VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:17:58	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13838696
NOMBRES	VICTOR JOSE
APELLIDOS	CALDERON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/04/2023 11:05:53	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5557591
NOMBRES	GILBERTO
APELLIDOS	CAPACHO PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	17/08/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 15:56:37	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28421578
NOMBRES	MARIA CONSOLACION
APELLIDOS	CASTRO ROBLES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:11:48	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21417176
NOMBRES	MARIA LEONILA
APELLIDOS	CORTES GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	04/09/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/03/2023 16:12:34 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13213383
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	DUARTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:13:19	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27650255
NOMBRES	CELMIRA
APELLIDOS	ESPINOSA DURAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2023 11:07:56	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43653936
NOMBRES	MARIA BALVANERA
APELLIDOS	ESPINOSA ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	15/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:14:09	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28155044
NOMBRES	RODO EMIRA
APELLIDOS	FUENTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:14:54	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27933921
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	GAMEZ OBANDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:15:35	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	49550305
NOMBRES	ANA ELVIA
APELLIDOS	GOMEZ LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:21:41	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28397919
NOMBRES	ANITA
APELLIDOS	GOMEZ RUEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FUNDACIÓN SALUD MIA -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:21:15	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	12576456
NOMBRES	CARLOS ALFONSO
APELLIDOS	GONZALEZ FLOREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:18:53	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28146574
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	GONZALEZ ORDOÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:16:22	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28488132
NOMBRES	EMMA
APELLIDOS	GUARIN GUARIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:19:32	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91176215
NOMBRES	FREDY ORLANDO
APELLIDOS	GUEVARA GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:22:21	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3726966
NOMBRES	ALICIA DEL CARMEN
APELLIDOS	GUEDEZ CORDERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	13/01/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 17:07:50	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5644522
NOMBRES	RICARDO
APELLIDOS	JAIMES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 18:28:58	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28359633
NOMBRES	PAULINA
APELLIDOS	JAIMES CARRILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:29:35	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5637827
NOMBRES	JOSE BENJAMIN
APELLIDOS	JAIMES VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:27:55	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5554625
NOMBRES	VALENTIN
APELLIDOS	JAIMES VEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:28:30	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37811158
NOMBRES	ALICIA
APELLIDOS	JEREZ BUENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/28/2023 10:58:19	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	20299236
NOMBRES	MYRIAM
APELLIDOS	LIZARAZO DAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2023 11:12:26	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta Información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9650863
NOMBRES	DESIDERIO
APELLIDOS	LOPEZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:30:38	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27940964
NOMBRES	CARMEN
APELLIDOS	MANTILLA DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/28/2023 10:59:05	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5644385
NOMBRES	ROGERIO
APELLIDOS	MATAJIRA LARROTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	29/03/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:31:03	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28400875
NOMBRES	NUBIA
APELLIDOS	MOLINA GUALDRON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:33:29	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37814269
NOMBRES	MARIA LUZ STELLA
APELLIDOS	NUÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	29/12/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:34:04	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2161781
NOMBRES	JUAN
APELLIDOS	ORTIZ RINCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:34:42	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28289700
NOMBRES	JOSEFINA
APELLIDOS	ORTIZ DE MANTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:35:18	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5575177
NOMBRES	MARCO TULIO
APELLIDOS	QUINTERO CABALLERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:37:27	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38239428
NOMBRES	INES
APELLIDOS	QUESADA DE RIASCOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/11/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:38:24	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91182867
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	LEBRIJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/28/2023 11:02:13	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37899104
NOMBRES	ANA DE DIOS
APELLIDOS	RIVERO CADENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/27/2023 08:17:50	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28256527
NOMBRES	INOCENCIA
APELLIDOS	RINCON DE SOTO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:41:04	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1095924542
NOMBRES	CRISTINA
APELLIDOS	RUEDA PABON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 16:41:38	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27923218
NOMBRES	DEBORA
APELLIDOS	SERRANO DE MANTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:44:03	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37543084
NOMBRES	MARIA AGRIPINA
APELLIDOS	SERRANO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/1998	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2023 11:13:46	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5721981
NOMBRES	CARLOS
APELLIDOS	SILVA AMAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	06/03/2023 17:01:18	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27928219
NOMBRES	HILDA
APELLIDOS	SILVA DE MONTAÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/27/2023 08:19:25	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5498910
NOMBRES	ANIBAL
APELLIDOS	SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:46:36	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2159537
NOMBRES	ALEJANDRO
APELLIDOS	SUAREZ PEÑALOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:47:18	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37802221
NOMBRES	HERMELINDA
APELLIDOS	TARAZONA TARAZONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:45:05	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27609140
NOMBRES	MATILDE
APELLIDOS	TASCO CARREÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:45:37	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41390145
NOMBRES	ANA LEONOR
APELLIDOS	TRIANA DE MATUK
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	13/04/2005	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:45:59	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28146664
NOMBRES	OLIVIA
APELLIDOS	VIVIESCAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/09/2023 11:11:15	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta Información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	49686740
NOMBRES	ROSA AMELIA
APELLIDOS	ZAPATA LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	GIRON

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2023 16:47:51	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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

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

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al

marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Señor:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR DE LOS MILAGROS"

Cordial saludo,

De manera respetuosa me permito informarle que de acuerdo con el Decreto 441 de 2017, el documento Conpes 3877 de 2016 y el Manual Operativo del Sisbén dispuesto por el Departamento Nacional de Planeación, los Lugares de Especial Alojamiento (LEA) definidos como edificaciones especiales donde un grupo de personas, por lo general no parientes, viven-duermen, **no entran dentro la caracterización del SISBÉN.**

No obstante, atendiendo a la naturaleza de su petición, se remite de acuerdo con la Ley 1755 de 2015 a la Secretaría de Salud de Girón.

Atentamente;

OMAR JAIR AGUDELO TARAZONA
Director Operativo Sisben
Teléfono: 646 3030 Ext: 290
Dirección: Cra 28 # 16-10 Coliseo Santa Cruz- Girón
Correo electronico: sisben@giron-santander.gov.co

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **20/06/2023**

A1

Ficha: **68307062959600003267**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **DORA**

Apellidos: **AMAYA ALVAREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **63359926**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **26/05/2022**

Última actualización ciudadano: **26/05/2022**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070661061000000110**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ALICIA**

Apellidos: **ACEVEDO MANTILLA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadania**

Número de documento: **30207296**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A1

Fecha de consulta: 22/06/2023

Ficha: 683070661061000000109

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GILMA

Apellidos: AGUILAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28266788

Municipio: Girón

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/08/2021

Última actualización ciudadano: 06/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ

Dirección: Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz

Teléfono: 6463030 Extensión 290 - 3004361121

Correo Electrónico: sisben@giron-santander.gov.co

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A1

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000109**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **PEDRO**

Apellidos: **BAUTISTA GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5560221**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas elpico en el hogar con discapacidad.

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002905**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **HUMBERTO**

Apellidos: **BARRERA MEJIA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5704317**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **68307059959000002389**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **IVAN**

Apellidos: **BARRERA ROJAS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1095919267**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **04/10/2021**

Última actualización ciudadano: **04/10/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

A1

Fecha de consulta: 20/06/2023

Ficha: 68307062959600003267

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ANA INES**

Apellidos: **BECERRA DE MADERO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **22283043**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **26/05/2022**

Última actualización ciudadano: **26/05/2022**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **6800103554790000001885**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA AMPARO**

Apellidos: **BELTRAN NIÑO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37823572**

Municipio: **Bucaramanga**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **19/09/2019**

Última actualización ciudadano: **15/10/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **HERLI SANDOVAL TARAZONA**

Dirección: **Carrera 30 No 30 - 40**

Teléfono: **3164823516**

Correo Electrónico: **sisben@bucaramanga.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas adicional con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **68307059106010000290 6**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ISABEL**

Apellidos: **CAICEDO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37834868**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido **B3**

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta **17/03/2021**

Ficha **68307046553000001791**

DATOS PERSONALES

Nombres **MARIA ISABEL**

Apellidos **CABALLERO JAIMES**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **30207957**

Municipio **Girón**

Departamento **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **27/11/2019**

Última actualización del ciudadano **27/11/2019**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **6830701055450000166**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **VICTOR JOSE**

Apellidos: **CALDERON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **13838696**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **22/11/2019**

Última actualización ciudadano: **22/11/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **6830706610610000000104**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA CONSOLACION**

Apellidos: **CASTRO ROBLES**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28421578**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas adicionales con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002906**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA LEONILA**

Apellidos: **CORTES GARCIA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **21417176**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A1

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000109**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **PEDRO**

Apellidos: **DUARTE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **13213383**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas elegidas con parentesco "Otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000104**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **CELMIRA**

Apellidos: **ESPINOSA DURAN**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27650255**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas elipce con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000104**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA BALVANERA**

Apellidos: **ESPINOSA ROJAS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **43653936**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070641060100001665**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA CRISTINA**

Apellidos: **GAMEZ OSANDO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27933921**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **09/09/2021**

Última actualización ciudadano: **09/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **22/06/2023**

A4

Ficha: **68307028554900000158**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ANA ELVIA**

Apellidos: **GOMEZ LOPEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **49550305**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/11/2019**

Última actualización ciudadano: **27/11/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A1

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000109**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ANITA**

Apellidos: **GOMEZ RUEDA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28397919**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas elegibles con parentesco "Sin parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002906**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **CARLOS ALFONSO**

Apellidos: **GONZALEZ FLOREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **12576456**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

AS

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **68307068557800000110**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ALICIA**

Apellidos: **GONZALEZ ORDOÑEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28146574**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **04/11/2019**

Última actualización ciudadano: **04/11/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

A3

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **68307009553500001655**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **EMMA**

Apellidos: **GUARIN GUARIN**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28488132**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **18/09/2019**

Última actualización ciudadano: **04/10/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **28/06/2023**

Ficha: **68307071958900000069**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **RICARDO**

Apellidos: **JAIMES**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5644522**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **18/03/2022**

Última actualización ciudadano: **18/03/2022**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **22/06/2023**

A3

Ficha: **68276250780200028723**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **PAULINA**

Apellidos: **JAIMES CARRILLO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28359633**

Municipio: **Floridablanca**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **24/06/2022**

Última actualización ciudadano: **24/06/2022**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JUAN CARLOS GOMEZ DURAN**

Dirección: **Transversal 29 No 5 - 33 Lagos III**

Teléfono: **3699278**

Correo Electrónico: **sisben@floridablanca.gov.co**

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **68307030552700001159**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **JOSE BENJAMIN**

Apellidos: **JAIMES VALENCIA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5637827**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/09/2021**

Última actualización ciudadano: **01/09/2021**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **6830705910610000002744**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **VALENTIN**

Apellidos: **JAIMES VEGA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5554625**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/09/2021**

Última actualización ciudadano: **06/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 10/06/2023

A3

Ficha: 68307058959200001389

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALICIA

Apellidos: JEREZ BUENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37811158

Municipio: Girón

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/07/2021

Última actualización ciudadano: 30/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ

Dirección: Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz

Teléfono: 6463030 Extensión 290 - 3004361121

Correo Electrónico: sisben@giron-santander.gov.co

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070661061000000104**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MYRIAM**

Apellidos: **LIZARAZO DAZA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **20299236**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070591060100002906**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **DESIDERIO**

Apellidos: **LOPEZ MARTINEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **9650863**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A1

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000110**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **CARMEN**

Apellidos: **MANTILLA DIAZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27940964**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/06/2021**

Última actualización ciudadano: **06/06/2021**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico en el hogar con discapacidad.

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070661061000000102**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ROGERIO**

Apellidos: **MATAJIRA LARROTA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5644385**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico en el hogar con discapacidad.

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002904**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **NUBIA**

Apellidos: **MOLINA GUALDRON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28400875**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **68307030552700001159**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA LUZ STELLA**

Apellidos: **NUÑEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37814269**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/09/2021**

Última actualización ciudadano: **01/09/2021**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico mal por entrada "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002903**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **JUAN**

Apellidos: **ORTIZ RINCON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **2161781**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070681061000000203**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **JOSEFINA**

Apellidos: **ORTIZ DE MANTILLA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28289700**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas "otro" con parentesco "otro parentesco" en el hogar

A2

Fecha de consulta: **22/06/2023**

Ficha: **683070591060100002903**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARCO TULIO**

Apellidos: **QUINTERO CABALLERO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5575177**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **20/06/2023**

A1

Ficha: **68307062959600003267**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **PEDRO**

Apellidos: **RAMIREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **91182867**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **26/05/2022**

Última actualización ciudadano: **26/05/2022**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico con parentesco "otro parentesco" en el hogar

Fecha de consulta: **20/06/2023**

Ficha: **68307066106100000106**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ANA DE DIOS**

Apellidos: **RIVERO CADENA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37899104**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070661061000000102** **Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: **CRISTINA**

Apellidos: **RUEDA PABON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1095924542**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070681061000000203**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **DEBORA**

Apellidos: **SERRANO DE MANTILLA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27923218**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070591060100002905**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIA AGRIPINA**

Apellidos: **SERRANO RODRIGUEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37543084**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070661061000000110**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **HILDA**

Apellidos: **SILVA DE MONTAÑEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27928219**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **68307013553200000853**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **ANIBAL**

Apellidos: **SUAREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5498910**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/08/2019**

Última actualización ciudadano: **09/09/2019**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **68307007553800000470**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **ALEJANDRO**

Apellidos: **SUAREZ PEÑALOZA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **2159537**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/08/2019**

Última actualización ciudadano: **17/01/2023**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070681061000000203**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **HERMELINDA**

Apellidos: **TARAZONA TARAZONA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37802221**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070591060100002904**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MATILDE**

Apellidos: **TASCO CARREÑO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **27609140**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **15/09/2021**

Última actualización ciudadano: **15/09/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **68307066106100000106**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **OLIVIA**

Apellidos: **VIVIESCAS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28146664**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: **27/06/2023**

Ficha: **683070661061000000104**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ROSA AMELIA**

Apellidos: **ZAPATA LOPEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **49686740**

Municipio: **Girón**

Departamento: **Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/08/2021**

Última actualización ciudadano: **06/08/2021**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JENNY MAYERLIN RIVERO GOMEZ**

Dirección: **Carrera 28 No. 16 - 10 Coliseo Santa Cruz**

Teléfono: **6463030 Extensión 290 - 3004361121**

Correo Electrónico: **sisben@giron-santander.gov.co**

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS GIRON
GASTOS DE PERSONAL DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2023

N°	NOMBRE CARGO	DIAS	CARGO DESEMPEÑADO	CANCELADOS EN EL PERIODO				CUENTAS POR PAGAR POR PROVISION DE PRESTACIONES SOCIALES DEL PERIODO EJECUTADO								TOTAL
				SUELDO	RECARGOS	TOTAL	TRANSPORTE	VACA-	PRIMA	CESANTIAS	INTERES	0,522%	8,50%	12,00%	9%	
		LAB.		MES	DOMINICALES	SALARIO	MES	CIONES	SERVIC		CESANTIAS	RIESGOS	SALUD	PENSION	PARAFISCALES	DOTACION	EMPLEADO
1	CORONADO C. ANA LILIANA	30	AUXILIAR ENFERMERIA	1.160.000	223.289	1.383.289	70.303	48.333	121.133	121.133	1.211	7.221	117.580	165.995	124.496	12.833	2.173.526
2	CORONADO C. CARMEN JANET	30	AUXILIAR ENFERMERIA	1.160.000	201.547	1.361.547	140.606	48.333	125.179	125.179	1.252	7.107	115.732	163.386	122.539	12.833	2.223.695
3	CORONADO C. LUZ MIRIAM	30	CUIDADORA	1.160.000	309.333	1.469.333	140.606	48.333	134.162	134.162	1.342	7.670	124.893	176.320	132.240	12.833	2.381.894
4	FORERO DIAZ GRACIELA	30	CUIDADORA	1.160.000	29.000	1.189.000	140.606	48.333	110.801	110.801	1.108	6.207	101.065	142.680	107.010	12.833	1.970.443
5	HERNANDEZ POVEDA LETICIA	30	CUIDADORA	1.160.000	309.333	1.469.333	140.606	48.333	134.162	134.162	1.342	7.670	124.893	176.320	132.240	12.833	2.381.894
6	LIPEZ BARÓN MARÍA ISABEL	30	CUIDADORA	1.160.000	287.583	1.447.583	140.606	48.333	132.349	132.349	1.323	7.556	123.045	173.710	130.282	12.833	2.349.971
7	LIPEZ BARÓN LUZ ANGELA	30	CUIDADORA	1.160.000	309.333	1.469.333	140.606	48.333	134.162	134.162	1.342	7.670	124.893	176.320	132.240	12.833	2.381.894
8	LÓPEZ MARIELA DEL TRANSITO	30	CUIDADORA	1.160.000	287.583	1.447.583	140.606	48.333	132.349	132.349	1.323	7.556	123.045	173.710	130.282	12.833	2.349.971
9	MANTILLA GÓMEZ GLORIA	30	AUXILIAR ENFERMERIA	1.160.000	179.065	1.339.065	140.606	48.333	123.306	123.306	1.233	6.990	113.820	160.688	120.516	12.833	2.190.696
10	BARRERA TORRES ORLANDO	30	CONDUCTOR	1.160.000	96.667	1.256.667	140.606	48.333	116.439	116.439	1.164	6.560	106.617	150.800	113.100	12.833	2.069.759
	TOTAL			11.600.000	2.232.734	13.832.734	1.335.757	483.333	1.264.041	1.264.041	12.640	72.207	1.175.782	1.659.928	1.244.946	128.333	22.473.743

RECIBI CONFORME,

Ana Liliana Coronado Cruz
CORONADO C. ANA LILIANA

Coronado Cruz Carmen Janet
CORONADO C. CARMEN JANET

coronado cruz Miriam
CORONADO C. LUZ MIRIAM

Graciela Forero Diaz
FORERO DIAZ GRACIELA

Leticia Hernandez
HERNANDEZ POVEDA LETICIA

María Isabel Lipez B
LIPEZ BARÓN MARÍA ISABEL

Luz Angela Lipez Baron
LIPEZ BARÓN LUZ ANGELA

Mariela del T Lopez
LÓPEZ MARIELA DEL TRANSITO

Gloria Mantilla Gomez
MANTILLA GÓMEZ GLORIA

Orlando Barrera T
BARRERA TORRES ORLANDO

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LOS MILAGROS"
Nit. 890.207.992-0

DEBE A:

EDINSÓN GÓMEZ AGUDELO, Identificado con la cédula 91.178.265 de Girón, como psicólogo del centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros en el convenio de apoyo con la Alcaldía de Girón Santander, la suma de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.($ 1.650.000,oo), por concepto de servicios prestados a la Institución desde el 28 de mayo al 27 de junio 2023, en las funciones de apoyo emocional, terapias grupales e individuales, fortalecimiento mental en actividades y promotor de la constitución de redes para el apoyo permanente de los Adultos Mayores de la Institución del programa de Bienestar del CBAM" SEÑOR DE LOS MILAGROS, según convenio 310 firmado con la alcaldía.

Atentamente,

EDINSON GOMEZ AGUDELO
C.C. 91.178.265 DE GIRON
CARRERA 23 N- 32-38 GIRON
Teléfono 6468369

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACION:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-18
FECHA DE PAGO:	2023-06-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8624880483
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/08/2023

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LOS MILAGROS"
Nit. 890.207.992-0

DEBE A:

IVAN ALBERTO MACÍAS C.C. 1.095.700.197 como Lic. Educación Física Recreación y Deporte la suma de UN MILLON CUAROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($ 1.450. 000.oo) por concepto de servicios prestados del 28 de mayo al 27 de junio 2023, atendiendo por grupos, en actividades deportivas, recreacionales e intergeneracionales propios para Adultos Mayores que se encuentran internos en el CBAM" SEÑOR DE LOS MILAGROS, según convenio 310 firmado con la alcaldía.

Atentamente,

Ivan Alberto Macías R.

IVAN ALBERTO MACÍAS RODRÍGUEZ
C.C. 1.095.700.197 de Barichara
Dirección carrera 19 N° 10-45Edif Torre Santo Domingo

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	IVAN ALBERTO MACIAS RODRIGUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1095700197
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-25
FECHA DE PAGO:	2023-06-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	26558941
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26558941
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
		Total a pagar			$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 330.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2023

EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
"SEÑOR DE LOS MILAGROS"
Nit. 890.207.992-0

DEBE A:

MELBA LUCIA TOVAR *C.C. 68.289.608, como Profesora de Manualidades y Trabajos Artesanales del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros, la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 2.250.000, oo) Por concepto de servicios prestados a la Institución del 28 de mayo al 27 de junio 2023, en capacitación en actividades productivas, promoción del trabajo asociativo, e Internet de los Adultos Mayores del centro de bienestar según convenio 310 firmado con la alcaldía.*

Atentamente,

Melba Lucia Tovar Rico
C.C. 68.289.608
CARRERA 15N° 22-02 San Jorge
Girón

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-06-21 el aportante y/o empresa MELBA LUCIA TOVAR RICO con documento de identificación CC 68289608 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TOVAR RICO MELBA LUCIA identificado con CC-68289608, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
CC-68289608	MELBA LUCIA TOVAR RICO

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8624993585	I	2023-06-21	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Pagina 1 23-06-2023 12:25 AM



CAMPO ELIAS ROJAS BARON NIT 91219170
Actividad Económica Principal 0121
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 622

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764043915231 de 04/02/2023 - 04/08/2023 autoriza FE-502 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/05/2023 09:01
Fecha de Vencimiento	27/05/2023 09:01
Fecha de Validación	30/05/2023 09:03
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP
Orden de Compra	GIRON



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CAMPO ELIAS ROJAS BARON
CC	91219170
Obligación	IVA
Email	wilmerricardo1979julio@gmail.com
Teléfono	3163523521
Dirección	VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 BG 9 MD 71
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS
NIT	890207992
Obligación	IVA
Email	cbamilagrosgiron@gmail.com
Teléfono	6467700
Dirección	CRA 28 N. 34A 34 BRR LLANITO
Ciudad, Depart.	GIRON, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	REFE 6	ZANAHORIA KL	15.0	EA	$2,850.00	IVA 0%	$42,750.00	$42,750.00
2	REFE 5	APIO ARRACACHA KL	10.0	EA	$6,800.00	IVA 0%	$68,000.00	$68,000.00
3	ITEM 128	BANANO CRIOLLO	12.0	EA	$3,300.00	IVA 0%	$39,600.00	$39,600.00
4	REFE 6	CEBOLLA CABEZONA KL	10.0	EA	$1,700.00	IVA 0%	$17,000.00	$17,000.00
5	REFE 6	MAZORCA UNID	10.0	EA	$3,800.00	IVA 0%	$38,000.00	$38,000.00
6	ITEM 2	FRIJOL KL	1.0	EA	$13,000.00		$13,000.00	$13,000.00
7	REFE 6	ALVERJA KL	5.0	EA	$8,000.00	IVA 0%	$40,000.00	$40,000.00
8	REFE 2	MATA DE RAMA APIO	2.0	EA	$3,000.00	IVA 0%	$6,000.00	$6,000.00
9	REFE 6	REPOLLO BLANCO KL	1.0	EA	$4,200.00	IVA 0%	$4,200.00	$4,200.00
10	REF 113	REPOLLO MORADO	1.0	EA	$3,800.00	IVA 0%	$3,800.00	$3,800.00
11	REF 9	CILANTRO	2.0	EA	$7,000.00	IVA 0%	$14,000.00	$14,000.00
12	REFE 29	PAPAYA KL	17.8	EA	$3,250.00	IVA 0%	$57,850.00	$57,850.00
13	REFE 15	MORA KL	5.0	EA	$5,000.00	IVA 0%	$25,000.00	$25,000.00
14	REFE 3	TOMATE ARBOL KL	5.0	EA	$4,800.00	IVA 0%	$24,000.00	$24,000.00
15	REFE 3	FRUTAS	1.0	EA	$40,000.00	IVA 0%	$40,000.00	$40,000.00

15

Subtotal	$433,200.00
IVA 0%	$0.00
Total a Pagar	**$433,200.00**

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 6f01bf8c911e31207e1eae7d71114fe7dfc1c23abd5e153f82628b6d88505f38378e9bfbdf195087c72015b10b3ed696

AUTOSERVICIO CONTINENTAL PLUS
YURGEN QUINTERO
Nit: 13379764-3 Responsable de IVA
Cra 10 Occ. # 45-25 - Bucaramanga
Tel: 6330629 - 3174303380

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. ELE1-1561

Número de Autorización 18764045699712 de 2023-03-09 Rango ELE11283 a ELE11300000 vence 2023-09-09

CLIENTE: **CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**

NIT/C.C.: **890207992-0** TELÉFONOS: **6997476**

DIRECCIÓN: **CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO** CIUDAD: **BUCARAMANGA**

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	27	05	2023
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	27	05	2023

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
12	16048	Carne Para Sudar *500g	14,000	0	0	168,000
12	carne molida	Carne Molida Magra x500g	12,500	0	0	150,000

Valor en letras: **Trescientos Dieciocho Mil Pesos**

VENDEDOR: CAJA 2	CLIENTE:		
		SUBTOTAL	318,000
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	318,000

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

" Bienes Exentos- Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 "

Emisión: 2023-05-27 15:31:38 Expedición: 2023-05-27 15:31:38 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 16d11c9a2eedb4f12c195cc5eea43bea254defb9fbd1ecc1f152525d42504ceec0c89e50d7c8dc29467fcbed225dc9e3

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

AUTOSERVICIO Continental Plus

AUTOSERVICIO CONTINENTAL PLUS
YURGEN QUINTERO
Nit: 13379764-3 Responsable de IVA
Cra 10 Occ. # 45-25 - Bucaramanga
Tel: 6330629 - 3174303380

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. ELE1-1572

Número de Autorización 18764045699712 de 2023-03-29 Rango ELE1 1283 a ELE1 100000 vence 2023-09-29

CLIENTE: **CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**

NIT/C.C.: **890207992-0** TELÉFONOS: **6997476**

DIRECCIÓN: **CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO** CIUDAD: **BUCARAMANGA**

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	**05**	**2023**
FECHA DE VENCIMIENTO			
	DÍA	MES	AÑO
	31	**05**	**2023**

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
24	16048	Carne Para Sudar *500g	14,000	0	0	336,000
12	carne molida	Carne Molida Magra x500g	12,500	0	0	150,000
6	pajarilla	pajarilla De Res x500g	8,500	0	0	51,000
12	HIGADO	Higado De Res x500g	10,500	0	0	126,000

Valor en letras: **Seiscientos Sesenta Y Tres Mil Pesos**

VENDEDOR: CAJA 2	CLIENTE:		
		SUBTOTAL	663,000
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	663,000

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

" Bienes Exentos- Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 "

OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S.

891401858-6

avicola

AVIAL FLORIDABLANCA GIRON PREDIO 2 46 Tel: TELÉFONO 6799999 Ciudad: Girón
Grandes contribuyentes resolución 2220 del 26/12/2022 Responsable de IVA
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764021717321 Numeracion AUTORIZADA, Rangos
Desde FON060222 Hasta FON1000000. Vigencia Desde 2021-11-24 Hasta 2023-11-24 - 24 Meses
Somos Autoretenedor Resolucion 0143 del 14 de septiembre de 1994. Excepto para rendimientos financieros
Linea de Transparencia 018000115522- grupobios@lineatransparencia.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: FON635151
fecha: 2023/05/31 04:09
Página: 1 de 1

Cliente: CENT DE BIENES DEL ADUL MAY SR DE LOS MILAGROS
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
NIT: 890207992-0 Codigo: 001 - 000
Direccion: KR 28 34 A 34
Telefono: 6997476/6467700 Celular:
Vendedor: 1098728255 MEJIA PINILLA JONATHAN ZAID
Ciudad: Girón - Santander Barrio: LLANITO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Fecha vencimiento:

Ruta Transporte
2065-Giron-Clientes

OC. Nro	Remisiones	Pedido Nro	
	RMJ-00864065	PAJ-1786983	

Nro. Items	Item	Descripcion	Unidades	kilos	Precio Uni.	Descuento	Valor Total	Iva%
1	41043921	PECHUGA MARINADA GNEL REF	9,00	9,50*	$14.871,00	$27.068,00	$114.207,00	0,00 %

Impuesto	Base	Tasa	Valor

TOTAL UNIDADES: 9,00 **TOTAL KILOS:** 9,50

TOTAL BASE	MEDICADO	CUOTAS FOMENTO	DESCUENTOS	SUBTOTAL	VALOR IVA	TOTAL
$141.275,00	$0,00	$0,00	$27.068,00	$114.207,00	$0,00	$114.207,00

Valor Letras: CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * *

Notas: v2.3.3

SELLO DIGITAL DE LA FACTURA ELECTRONICA:

ZDco05oPxir3XxaXXQ9zltE5lqAMqew2xl51KHTmTigjhvGPF5nJjepNiALU1t8LTxdQN8A7kOu8YWNsNZE7LDfBsYavNNE4M73TCdXH3Lqb1dOdOlM1XJke+0rMpLqmiiBgGv7SCLPI
mYpFRqCoGdBLVcChG1xjxwfmXN3VK/gaJ2p8opZd02adkra1j5eDmVp/S+6V8vKqGk//wSh9BuR7HxfdvvSBgZP5i7+cc6zlJ/NbdI+4/f9wpk+b01w/kMSnMO/xEJ99WVZV84ACINUw
4F/xyOSfWGpdfYBZkzx1zK9gkqDdAWmL7eYDw+HGixq6y4JUC8b2ivqL4YIXvQ==

CUFE: 4a30991589b40034f90c4b563599e5f7b8fc277f3ba4828a143bfa8902f1adde081e53b8c514dfc987142ea3c289f673

Actuando en nombre propio y/o en calidad de representante legal del deudor, aceptamos la obligación a nuestro cargo contenida en este documento. Autorizamos al acreedor para que en caso de no pago, ejecute la misma mediante el diligenciamiento del pagaré sustento de las operaciones contractuales. Lo anterior atendiendo a que reconocemos no contar con capacidad para recibir la factura electrónica como título valor en los términos del Decreto 1349 del 22 de agosto del año 2016.

Firma del emisor | Firma del comprador | firma y sello del cliente

Domicilio principal: OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S. Cra 48 N° 27 A Sur 89 Piso 5 Envigado -Antioquia -PBX: (604)403-8680

Factura generada por software de Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

FECHA Y HORA ACEPTACIÓN DIAN:
2023-05-31 04:10:37-05:00

Home® Cleaner

Factura Electrónica De Venta No

FV No. 1378

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764047300273 que autoriza desde FV 1001 hasta FV 2000. Vence 2024-11-04

HOME CLEANER COMPANY S.A.S.
Nit 900507297

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores en renta
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4759 60.00 X 1000

CLIENTE	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SEÑOR D	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	890207992 0	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
CR 28 34A 34 LLANITOS GI	Girón / 6076467700		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
31/05/2023	31/05/2023	DIANA LISETH NARANJO GARCIA	Credito

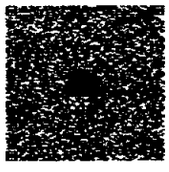
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	LAPI20	LIMPIADOR AMBIENTADOR PINO 20 LTS	3	Und.	58.992	19%	11.208	176.975
2	LALA20LTS	LIMPIADOR AMBIENTADOR LAVANDA 20LTS	2	Und.	58.992	19%	11.208	117.983
3	VB20	VARSOL BIODEGRADABLE 20LTS	3	Und.	99.832	19%	18.968	299.496
4	LPC20	LAVAPLATOS CHICLE 20 LTS	2	Und.	103.529	19%	19.671	207.059
5	DS20	DETERGENTE CON SUAVIZANTE 20LTS	1	Und.	114.286	19%	21.714	114.286

Total líneas o ítems: 5

SUBTOTAL	**915.798**
DESCUENTO	**0**
IVA	**174.002**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.089.800**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.089.800**

Valor en Letras

UN MILLON OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/05/2023 09:51:44

CR 23 54 56 Teléfono 6076960414 Bucaramanga
Correo Electrónico homecleanercompany@gmail.com

CUFE: 255481a712ce3cb4ac4d97d5b6fd6b9feaa83214cae0f095d5600b12cd78b981eeb6e52996c79762df152ea0343f467b—Expedición:31/05/2023 09:57 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)



CAMPO ELIAS ROJAS BARON NIT 91219170
Actividad Económica Principal 0121
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 631

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764043915231 de 04/02/2023 - 04/08/2023 autoriza FE-502 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	03/06/2023 09:06
Fecha de Vencimiento	03/06/2023 09:06
Fecha de Validación	06/06/2023 10:43
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP
Orden de Compra	GIRON

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CAMPO ELIAS ROJAS BARON
CC	91219170
Obligación	IVA
Email	wilmerricardo1979julio@gmail.com
Teléfono	3163523521
Dirección	VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 BG 9 MD 71
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS
NIT	890207992
Obligación	IVA
Email	cbamilagrosgiron@gmail.com
Teléfono	6467700
Dirección	CRA 28 N. 34A 34 BRR LLANITO
Ciudad, Depart.	GIRON, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	REFE 22	PAPA CRIOLLA KL	12.0	EA	$3,950.00	IVA 0%	$47,400.00	$47,400.00
2	REFE 4	APIO ARRACACHA KL	12.0	EA	$5,400.00	IVA 0%	$64,800.00	$64,800.00
3	REFE 22	ZANAHORIA KL	15.0	EA	$2,600.00	IVA 0%	$39,000.00	$39,000.00
4	REFE 6	CEBOLLA CABEZONA KL	8.0	EA	$1,650.00	IVA 0%	$13,200.00	$13,200.00
5	REF 8	AHUYAMA KL	28.0	EA	$1,300.00	IVA 0%	$36,400.00	$36,400.00
6	REFE 6	MAZORCA	15.0	EA	$3,800.00	IVA 0%	$57,000.00	$57,000.00
7	REFE 1	MORA KL	5.0	EA	$5,000.00	IVA 0%	$25,000.00	$25,000.00
8	ITEM 111	PEPINO COHOMBRO	5.0	EA	$1,800.00	IVA 0%	$9,000.00	$9,000.00
9	REFE 7	HABICHUELA KL	5.0	EA	$4,600.00	IVA 0%	$23,000.00	$23,000.00
10	REFE 6	ALVERJA KL	5.0	EA	$10,000.00	IVA 0%	$50,000.00	$50,000.00
11	refe 1	CALABACIN VERDE KL	5.0	EA	$2,750.00	IVA 0%	$13,750.00	$13,750.00
12	REFE 13	YOTA KL	5.0	EA	$2,600.00		$13,000.00	$13,000.00
13	REFE 2	MATA DE RAMA APIO	2.0	EA	$3,600.00	IVA 0%	$7,200.00	$7,200.00
14	REF 9	CILANTRO	1.0	EA	$10,000.00	IVA 0%	$10,000.00	$10,000.00
15	REFE 2	PEREJIL	1.0	EA	$10,000.00	IVA 0%	$10,000.00	$10,000.00
16	REFE 15	PAPAYA MARADOL KL	17.2	EA	$3,250.00	IVA 0%	$55,900.00	$55,900.00
17	REFE 1	TOMATE DE ARBOL KL	4.0	EA	$5,300.00	IVA 0%	$21,200.00	$21,200.00
18	REFE 3	FRUTAS	1.0	EA	$55,000.00	IVA 0%	$55,000.00	$55,000.00

18

Subtotal	$550,850.00
IVA 0%	$0.00

CUFE: 9563c11f08f7538a37bdeb07c22d06e54bf14d675c6ccf93881be1974e724588e392ba87a5f387d0eb54f008f79f1511
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

VENTA DE POLLO
QUESO Y RELLENAS
MARTICA

MARTHA ORTIZ - NIT. 281.549.30-8
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Plaza de Mercado Central de Girón Local po - 1
Tel: 6812662 - Cels: 318 381 6577 - 317 730 8804

FACTURA DE VENTA Nº 0053

FECHA 6 6 2023

Señor(es): CBAW Señor de los Milagres. 890207992-0 Tel.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
3	Bloques fajaob	49000	147000
		TOTAL $	147000

FIRMA CLIENTE

C.C. ó NIT.

FIRMA VENDEDOR Martha Ortiz

C.C. ó NIT. 28154930

VENTA DE POLLO
QUESO Y RELLENAS

MARTICA

MARTHA ORTIZ - NIT. 281.549.30-8
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Plaza de Mercado Central de Girón Local po - 1
Tel: 6812662 - Cels: 318 381 6577 - 317 730 8804

FECHA	7	6	2023	FACTURA DE VENTA	Nº 0055

Señor(es) ABAN Señor Le NIT 890207992-0

Dirección: los Milagros Tel.

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
1	Bloque tajado	49000	49000
		TOTAL $	49000

FIRMA CLIENTE

C.C. ó NIT.

FIRMA VENDEDOR Martha Ortiz.

C.C. ó NIT. 28154930

Telefonos cel: 1.005 356 370 - 9 Cra 27 #80 49A52 Girón

[redacted]ONTOYA ESTOR
por Mayor de Pescado

Factura Electrónica de Venta FE - 1035

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764049368314 de 23/05/2023 - 23/11/2023 autoriza FE-1002 a FE-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/06/2023 18:08
Fecha de Vencimiento	10/06/2023 18:08
Fecha de Validación	10/06/2023 18:08
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

MARITZA JOHANNA MONTOYA ESTOR NIT 1098616119
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	MARITZA JOHANNA MONTOYA ESTOR
CC	1098616119
Obligación	IVA
Email	marucha_07_04@hotmail.com
Teléfono	3176609516
Dirección	VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 BG 11 LC 5
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros de Girón Santander
NIT	890207992
Obligación	IVA
Email	cbmilagrosgiron@gmail.com
Teléfono	69997476
Dirección	Cra 28 # 34 A 34 Barrio El Llanito
Ciudad, Depart.	AGUADA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ITEM 7	BASA ENTERA X CAJAS	3,0	EA	$92,000.00		$276,000.00	$276,000.00

1

Subtotal	$276,000.00
Total a Pagar	$276,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 215ab43d0f37db17ca52956985904040a9a9d812951877789a2dd849101d40a016bf14e0b38606f5315cca8f59a081bf
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

AUTOSERVICIO CONTINENTAL PLUS
YURGEN QUINTERO
Nit: 13379764-3 Responsable de IVA
Cra 10 Occ. # 45-25 - Bucaramanga
Tel: 6330629 - 3174303380

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. ELE1-1638

Número de Autorización 18764045699712 de 2023-03-09 Rango ELE 1 1283 a ELE 1 Habilitado vence 2023-09-09

CLIENTE: **CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**

NIT/C.C.: **890207992-0** TELÉFONOS: **6997476**

DIRECCIÓN: **CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO** CIUDAD: **BUCARAMANGA**

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	15	06	2023
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	15	06	2023

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
24	carne molida	Carne Molida Magra x500g	12,500	0	0	300,000
12	16048	Carne Para Sudar *500g	14,000	0	0	168,000
12	huesores	Hueso De RES X500G	2,700	0	0	32,400

Valor en letras: **Quinientos Mil Cuatrocientos Pesos**

VENDEDOR: CAJA 2	**CLIENTE:**	SUBTOTAL	500,400
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	500,400

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

" Bienes Exentos- Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 "

VENTA DE POLLO
QUESO Y RELLENAS

MARTICA

MARTHA ORTIZ - NIT. 281.549.30-8
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Plaza de Mercado Central de Girón Local po - 1
Tel: 6812662 - Cels: 318 381 6577 - 317 730 8804

FECHA 16 6 2023 | FACTURA DE VENTA Nº 0056

Señor(es): OBAN Señor de Sa 1020079420

Dirección: los Milagros Tel.

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
3	Blogues Tajado	46000	138000.
1/2	Blogue	23000	23000.
		TOTAL $	161000

FIRMA CLIENTE

C.C. ó NIT.

FIRMA VENDEDOR
Martha Ortiz.

C.C. ó NIT. 28154930

Talonario autorizado DIAN 18764000000 - 1 Cod 377 180 4753 Vale impreso

MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
SE19
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

19FT-6134



CUFE : cc810607a1f26845d3c9d5676d4fbf2e4d0b2706b27e7706e4d605c5283d64dd8adca739b559cf10697667b65edbf17

CLIENTE : CB ADULTO MAYOR SE? OR DE LOS
NIT: : 890207992-0
PASAPORTE : 318902079920cbamilagrosgiron@gmail.com
DIRECCION : cra 28 34A 34 el llanito
CIUDAD: : 68001-BUCARAMANGA
TELEFONO :
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Tarjeta Crédito

PROM:
ZONA:
INTERNO No: 37749
CAJA No: 001
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 17/06/2023 12:18
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	115041	TOALLAS HUMEDAS ARO BEBE 100uX	94	7,00	19.242,86	4.907,00	19,00	160.293,00
2	105204	MAQ AFEITAR ULTRAGRIP 2H PG8 L	94	4,00	28.300,84	7.088,00	19,00	134.712,00
3	719498	ENJUAGUE BUC ARO PROTEC EXT198	MLT	2,00	24.747,90	3.100,00	19,00	58.900,00
4	99774	ENJUAGUE BUCAL ARO SIN ALC 198	MLT	2,00	27.647,06	0,00	19,00	65.800,00
5	99765	ENJUAGUE BUCAL ARO TTL MINT198	MLT	1,00	24.873,95	0,00	19,00	29.600,00
6	20061	TALCO ARO ANTIBACTERIAL 600g	GGR	6,00	12.577,31	4.398,00	19,00	69.802,00
7	125862	BACTERION JAB BAMBU DOYPCK 100	MLT	1,00	12.478,99	0,00	19,00	14.850,00
8	136889	JB LIQUIDO MN CP DORADO FR 100	MLT	1,00	10.630,25	0,00	19,00	12.650,00
						TOTAL VENTA		566.607,00
						TCREDITO		566.607,00

TOTAL LÍNEAS 8

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764031021591 del 08/07/2022 al 08/01/2024 Autoriza con Prefijo 19FT del 1 al 50000000.	**SUBTOTAL** 476.140,40
Somos Grandes contribuyentes: Resolución 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos Agente retenedor de IVA: Resolución 00812 del 30 de enero de 2006. Somos Autorretenedor del impuesto de renta: Resolución 1524 del 20 de febrero de 2006. Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Cali según resolución 4131.1.12.6-5885.	**DESCUENTO** 0,00 **IVA** 90.466,66 **IMPOCONSUMO 8%** 0,00
REG.COMUN GRAN CONTRIB Res.012220 Dic/2022 AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA SEGUN RESOL NO 1524 DE FEB 20 DE 2006	**TOTAL** 566.607,00 SON: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS COLOMBIANOS

(*) CAMBIOS DENTRO DE LOS 7 DIAS HABILES A PARTIR DE LA COMPRA,PRESENTA LA FACTURA

Gracias por tu visita

Datos del Cliente

Firma: _____

Nombre: _____

NIT/CC: _____

(20)23037749121301521O



CAMPO ELIAS ROJAS BARON NIT 91219170
Actividad Económica Principal 0121
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 652

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764043915231 de 04/02/2023 - 04/08/2023 autoriza FE-502 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	21/06/2023 11:13
Fecha de Vencimiento	21/06/2023 11:13
Fecha de Validación	21/06/2023 15:07
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CAMPO ELIAS ROJAS BARON
CC	91219170
Obligación	IVA
Email	wilmerricardo1979julio@gmail.com
Teléfono	3163523521
Dirección	VIA PALENQUE CAFE MADRID 44 96 BG 9 MD 71
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS
NIT	890207992
Obligación	IVA
Email	cbamilagrosgiron@gmail.com
Teléfono	6467700
Dirección	CRA 28 N. 34A 34 BRR LLANITO
Ciudad, Depart.	GIRON, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	REFE 1	TOMATE COCINA KL	11.0	EA	$1,850.00	IVA 0%	$20,350.00	$20,350.00
2	REFE 12	PAPA CRIOLLA KL	12.0	EA	$3,750.00	IVA 0%	$45,000.00	$45,000.00
3	REFE 12	PIMENTON KL	11.0	EA	$4,300.00	IVA 0%	$47,300.00	$47,300.00
4	REFE 6	ALVERJAS	5.0	EA	$10,500.00	IVA 0%	$52,500.00	$52,500.00
5	REFE 7	HABICHUELA KL	5.0	EA	$4,200.00	IVA 0%	$21,000.00	$21,000.00
6	REF 104	MAZORCA	10.0	EA	$3,800.00	IVA 0%	$38,000.00	$38,000.00
7	REFE 4	APIO ARRACACHA KL	12.0	EA	$5,400.00	IVA 0%	$64,800.00	$64,800.00
8	REFE 16	MATA DE RAMA DE APIO	2.0	EA	$3,000.00	IVA 0%	$6,000.00	$6,000.00
9	REF 9	CILANTRO	2.0	EA	$12,500.00	IVA 0%	$25,000.00	$25,000.00
10	REFE 2	PEREJIL	1.0	EA	$8,000.00	IVA 0%	$8,000.00	$8,000.00
11	REFE 31	PAPAYA MARADOL KL	13.9	EA	$3,400.00	IVA 0%	$47,260.00	$47,260.00
12	REFE 10	MANZANILLA	1.0	EA	$8,000.00	IVA 0%	$8,000.00	$8,000.00
13	REFE 13	HIERBABUENA	1.0	EA	$5,000.00	IVA 0%	$5,000.00	$5,000.00
14	REFE 15	MORA KL	6.0	EA	$5,200.00	IVA 0%	$31,200.00	$31,200.00
15	REFE 12	TOMATE DE ARBOL KL	6.0	EA	$6,500.00	IVA 0%	$39,000.00	$39,000.00

15

Subtotal	$458,410.00
IVA 0%	$0.00
Total a Pagar	**$458,410.00**

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 8eddbb8f9133ac4f5b86ee153c340e42844407f9f051f783b1c386c91a4310ec1630547f5351ce4d78fad8a99fc7f814
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Comercial nutresa

UN FUTURO ENTRE TODOS

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: C021042
Fecha Emisión: 2023-06-21 16:30:32
Fecha validación: 2023-06-21 22:40:21-05:00
Fec. Vcto.: 2023-06-21

Nº Resolución: 18764028710944 **Prefijo:** C02 **Consecutivo:** 188 hasta 50000000 **Fecha:** 2022-05-09 **hasta** 2023-11-09

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: COMERCIAL NUTRESA S.A.S **NIT:** 900341086-0 **Actividad Económica:** 4610 **Responsabilidad:** Gran contribuyente - Autorretenedor - Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** CRA 18 # 54C-99 INT-1 BODEGA 2 LAS ACACIAS VIA AL RITNCON DE GIRON - BUCARAMANGA - - Santander - CO **Teléfonos:** **E-mail:** recepcion_fe@comercialnutresa.com.co	**Razón social/Nombre:** CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS **NIT:** 890207992-0 **Dirección:** CRA 28 34A 34 EL LLANITO - BUCARAMANGA - - Santander - CO **Teléfonos:** 6997476 **E-mail:** cbamilagrosgiron@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1013342	45.00	94	Cafe La Bastilla fuerte 450g 30u	12,467.00	IVA 5.00	28,050.75		589,065.75
2	1001602	24.00	94	Gta. SALTINNOEL Rojo Tc. x5	4,660.00	IVA 19.00	21,249.60		133,089.60
Total Items		2							

Totales	
SUBTOTAL:	672,855.00
TOTAL Base Imponible:	672,855.00
IVA	49,300.35
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	722,156.00
TOTAL en letras:	**Setecientos Veintidos Mil Ciento Cincuenta Y Seis Con Cero COP**
Redondeo Aplicado:	0.65

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 5.00%	561,015.00	28,050.75
IVA: 19.00%	111,840.00	21,249.60

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Tarjeta Débito	2023-06-21	2						

CUFE: b753cac4a640b515959f1f67d8d19460c00f71ac7c1dfbcc856dfceb358c27a23f7fa918a5862ca7cfb3f6f491601f31

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: co-default-21-726

OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S.

891401858-6

AVIAL FLORIDABLANCA GIRON PREDIO 2 46 Tel: TELÉFONO 6799999 Ciudad: Girón
Grandes contribuyentes resolución 2220 del 26/12/2022 Responsable de IVA
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764021717321 Numeracion AUTORIZADA, Rangos Desde FON360222 Hasta FON1000000. Vigencia Desde 2023-11-24 Hasta 2023-11-24 - 24 Meses
Somos Autoretenedor Resolucion 0143 del 14 de septiembre de 1994. Excepto para rendimientos financieros
Linea de Transparencia 018000115522- grupobios@lineatransparencia.com

FACTURA ELECTRONICA

Número: FON644926
fecha: 2023/06/22 02:26
Página: 1 de 1

Cliente: CENT DE BIENES DEL ADUL MAY SR DE LOS MILAGROS
Establecimiento: CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
NIT: 890207992-0 Codigo: 001 - 000
Direccion: KR 28 34 A 34
Telefono: 6997476/6467700 Celular:
Vendedor : 1098728255 MEJIA PINILLA JONATHAN ZAID
Ciudad: Girón - Santander Barrio: LLANITO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Fecha vencimiento:

Ruta Transporte
2065-Giron-Clientes

OC. Nro	Remisiones	Pedido Nro	
	RMJ-00874171	PAJ-1796371	

Nro. Items	Item	Descripcion	Unidades	kilos	Precio Uni.	Descuento	Valor Total	Iva%
1	41043921	PECHUGA MARINADA GNEL REF	9.00	9.05*	$14,871.00	$21,533.00	$113,050.00	0.00 %
2	41101921	PATAS BOLSA X 1 KG	5.00	5.40*	$4,615.00	$0.00	$24,921.00	0.00 %

Impuesto	Base	Tasa	Valor

TOTAL UNIDADES: 14.00 **TOTAL KILOS:** 14.45

TOTAL BASE	MEDICADO	CUOTAS FOMENTO	DESCUENTOS	SUBTOTAL	VALOR IVA	TOTAL
$159,504.00	$0.00	$0.00	$21,533.00	$137,971.00	$0.00	$137,971.00

Valor Letras: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: v2.3.3 PECHUGAGRANDEPORFAVOR

SELLO DIGITAL DE LA FACTURA ELECTRONICA:

NWh7nQ6jtybmoloxm2NDWJbqUv6GMyuF/QBN9M2kyKMXpBJzErltC3rPjekDyP1X9oD2178rE28OhTCFT8sjiXioy89h9UAcaZLqSXTyTtVUz2DVYSlokQU9qChJMaZasDGPHQ9EWuPl4
418KmuNRVSyne3BKkQdmWRTQt2l8TF1UotBQEIGnXZmwTxnWosGuv2vOWMW0FtE9bpudW3RVMx+vgC+CM9J9q3H6XJFO9E2DsvOVapBCk1C1F+9CKM0fryoj1iWQpAvpsz/7ZCbEM1+A
dpo0meTCMFthNjfgoAuvpQa7kZjvx0SNbW7ocR/hXwGzcXZEBXXuD8lD+d1zoOg==

CUFE: 4cffcf9da23864283f9ae3201ddd9c068973b55b2bc6abf9b206cdffeba311168bf99f3ec15e34a5339820a5802c19ad

Actuando en nombre propio y/o en calidad de representante legal del deudor, aceptamos la obligación a nuestro cargo contenida en este documento. Autorizamos al acreedor para que en caso de no pago, ejecute la misma mediante el diligenciamiento del pagaré sustento de las operaciones contractuales. Lo anterior atendiendo a que reconocemos no contar con capacidad para recibir la factura electrónica como título valor en los términos del Decreto 1349 del 22 de agosto del año 2016.

Firma del emisor

Firma del comprador

firma y sello del cliente

Domicilio principal: OPERADORA AVICOLA COLOMBIA S.A.S. Cra 48 N° 27 A Sur 89 Piso 5 Envigado -Antioquia -PBX: (604)403-8680

Factura generada por software de Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

FECHA Y HORA ACEPTACIÓN DIAN:
2023-06-22 02:34:09-05:00

AUTOSERVICIO CONTINENTAL PLUS
YURGEN QUINTERO
Nit: 13379764-3 Responsable de IVA
Cra 10 Occ. # 45-25 - Bucaramanga
Tel: 6330629 - 3174303380

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. ELE1-1663

Número de Autorización 18764045699712 de 2023-03-09 Rango ELE11283 a ELE11000000 vence 2023-09-06

CLIENTE: **CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**

NIT/C.C.: **890207992-0** TELÉFONOS: **6997476**

DIRECCIÓN: **CR 28 34 A 34 BRR EL LLANITO** CIUDAD: **BUCARAMANGA**

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
24	**06**	**2023**

FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
24	**06**	**2023**

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
12	carne molida	Carne Molida Magra x500g	12,000	0	0	144,000
12	16048	Carne Para Sudar *500g	13,500	0	0	162,000
5	callores	Callo De Res x500g	9,000	0	0	45,000
5	costillares	Costilla De Res x500g	11,000	0	0	55,000
5	manores	Mano De Res Picadas	14,000	0	0	70,000

Valor en letras: **Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Pesos**

VENDEDOR: CAJA 2	CLIENTE:		
		SUBTOTAL	476,000
		DCTO	0
		IVA	0
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL	476,000

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

" Bienes Exentos- Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 "

VENTA DE POLLO
QUESO Y RELLENAS
MARTICA

MARTHA ORTIZ - NIT. 281.549.30-8
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Plaza de Mercado Central de Girón Local po - 1
Tel: 6812662 - Cels: 318 381 6577 - 317 730 8804

FECHA	24/06/2023	FACTURA DE VENTA	Nº 0058

Señor(es): CBTM Señor de los Milagros Nit. 890207992-0

Dirección: Tel.

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
3½	bloques y Medio de tajado 1/2	44.000	132.000
		22.000	22.000
1	de cuajada fresca	11.000	11.000
		TOTAL $	165.000

FIRMA CLIENTE	FIRMA VENDEDOR
C.C. o NIT.	C.C. o NIT.

Autorizada mediante LEON 3/0 - 9 de 2021 DIAN 18764 desde 18764

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S A

CERTIFICACION

GIRON, SANTANDER, 02/07/2023

Dirigido a : **ALCALDIA** .

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTOMAYOR SENOR DE LOSMILAGROS DE GIRON SA** con **NIT 890.207.992-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 042270025481

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7